PREFEITURA DE CAXINGÓ
AGORA É A VEZ DO POVO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

BALANCETE MENSAL FEVEREIRO/2026 – 1ª VIA 1/4

GESTÃO:BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAXINGÓ (PI)

Criado pela Lei Municipal nº 004/97

PARECER

Ref. BALANCETE FEVEREIRO/2026

Na 6ª (sexta) Reunião Ordinária, realizada em **29 de abril de 2026**, o Conselho Municipal de Saúde de Caxingó (PI) procedeu à apreciação e análise do Balancete Mensal do **Fundo Municipal de Saúde (FMS) de Caxingó (PI)**, referente ao mês de **Fevereiro de 2026**.

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), 29 de abril 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

FRANCISCO DE ASSIS CARVALHO

TITULAR: FRANCISCO DE ASSIS CARVALHO
CPF: 019.647.353-51

Antônio dos Santos Carvalho

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.

TITULAR: RAIMUNDO NONATO DOS SANTOS FILHO
CPF: 938.220.733-34

Luiza Pereira Carvalho
SUPLENTE: LUIZA PEREIRA CARVALHO
CPF: 834.883.593-87

- PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM

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

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 ***FEVEREIRO/2026***, 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 ***FEVEREIRO/2026*** representa, adequadamente, o cumprimento da legislação vigente.

CAXINGÓ PIAUÌ(PI),30 de abril de 2026

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

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
COCAL, PI	4366	7869	13/04/2026

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: 30/01/2026	Cota em: 27/02/2026
0,8115	1,7651	11,1803	1,26094100	1,27117400

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	02/2026	01/01

Análise do Perfil do Investidor — Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	17.207,79C	13.646,786376
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	139,65C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	17.347,44C	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

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
COCAL, PI	4366	5413	13/04/2026

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: 30/01/2026	Cota em: 27/02/2026
0,8698	1,8922	12,0798	2,38125000	2,40196300

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	02/2026	01/01

Análise do Perfil do Investidor — Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	141.486,91C	59.417,076043
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	16.509,98D	6.926,619911
Rendimento Bruto no Mês	1.103,20C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	126.080,13C	52.490,456132
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R$	Qtde de Cotas
03 / 02	RESGATE	16.509,98D	6.926,619911
	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

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
COCAL, PI	4366	5413	13/04/2026

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: 30/01/2026	Cota em: 27/02/2026
0,8698	1,8922	12,0798	2,38125000	2,40196300

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	02/2026	01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	982.402,55C	412.557,503948
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	288.819,95D	120.392,092991
Rendimento Bruto no Mês	8.187,90C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	701.770,50C	292.165,410957
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R$	Qtde de Cotas
03 / 02	RESGATE	5.700,00D	2.391,385014
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
10 / 02	RESGATE	24.283,80D	10.163,565024
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
13 / 02	RESGATE	10.430,00D	4.359,029147
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
20 / 02	RESGATE	20.045,40D	8.365,630239
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
24 / 02	RESGATE	13.001,00D	5.420,507123
	IRRF	0,00	

	IOF	0,00	
25 / 02	RESGATE	79.411,60D	33.093,210081
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
27 / 02	RESGATE	135.948,15D	56.598,766361
	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

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
COCAL, PI	4366	7869	13/04/2026

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: 30/01/2026	Cota em: 27/02/2026
0,8115	1,7651	11,1803	1,26094100	1,27117400

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	02/2026	01/01

Análise do Perfil do Investidor — Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	129.679,57C	102.843,487446
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	1.052,40C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	130.731,97C	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**

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

Ouvidoria: **0800 725 7474**

Endereço Eletrônico:
https://www1.caixa.gov.br/atendimento/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	13/04/2026

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: 30/01/2026	Cota em: 27/02/2026
0,8115	1,7651	11,1803	1,26094100	1,27117400

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	02/2026	01/01

Análise do Perfil do Investidor — Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	13.516,88C	10.719,675970
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	109,69C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	13.626,57C	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**

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

Ouvidoria: **0800 725 7474**

Endereço Eletrônico:
https://www1.caixa.gov.br/atendimento/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	13/04/2026

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: 30/01/2026	Cota em: 27/02/2026
0,8115	1,7651	11,1803	1,26094100	1,27117400

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	02/2026	01/01

Análise do Perfil do Investidor — Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	18.119,80C	14.370,059996
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	147,05C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	18.266,85C	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	13/04/2026

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: 30/01/2026	Cota em: 27/02/2026
0,8115	1,7651	11,1803	1,26094100	1,27117400

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	02/2026	01/01

Análise do Perfil do Investidor	Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	**Valor em R$**	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	17.899,19C	14.195,109643
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	145,27C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	18.044,46C	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	13/04/2026

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: 30/01/2026	Cota em: 27/02/2026
0,8115	1,7651	11,1803	1,26094100	1,27117400

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	02/2026	01/01

Análise do Perfil do Investidor — Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	**Valor em R$**	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	122,33C	97,016088
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	0,99C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	123,32C	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**

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

Ouvidoria: **0800 725 7474**

Endereço Eletrônico:
https://www1.caixa.gov.br/atendimento/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	13/04/2026

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: 30/01/2026	Cota em: 27/02/2026
0,8115	1,7651	11,1803	1,26094100	1,27117400

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	02/2026	01/01

Análise do Perfil do Investidor — Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	2.259,65C	1.792,037061
Aplicações	23.185,02C	18.378,769586
Resgates	23.139,34D	18.294,732584
Rendimento Bruto no Mês	79,49C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	2.384,82C	1.876,074063
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R$	Qtde de Cotas
02 / 02	APLICACAO	23.185,02C	18.378,769586
09 / 02	RESGATE	17.875,24D	14.137,920946
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
10 / 02	RESGATE	2.999,41D	2.371,227474
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
20 / 02	RESGATE	2.264,69D	1.785,584163
	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**

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

Ouvidoria: **0800 725 7474**

Endereço Eletrônico:
https://www1.caixa.gov.br/atendimento/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	13/04/2026

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: 30/01/2026	Cota em: 27/02/2026
0,8115	1,7651	11,1803	1,26094100	1,27117400

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	02/2026	01/01

Análise do Perfil do Investidor — Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	294.369,04C	233.451,868266
Aplicações	195.916,97C	154.865,411154
Resgates	155.629,38D	122.638,520054
Rendimento Bruto no Mês	3.067,29C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	337.723,92C	265.678,759365
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R$	Qtde de Cotas
03 / 02	RESGATE	15.476,43D	12.262,618368
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
04 / 02	APLICACAO	20.250,00C	16.037,698491
06 / 02	APLICACAO	11.372,57C	8.998,881130
09 / 02	RESGATE	20.107,47D	15.903,442305
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
10 / 02	APLICACAO	4.266,40C	3.372,866857
11 / 02	APLICACAO	160.028,00C	126.455,964674
20 / 02	RESGATE	15.094,02D	11.900,797941
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
24 / 02	RESGATE	8.492,50D	6.689,863209

	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
27 / 02	RESGATE	96.458,96D	75.881,798228
	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**
Endereço para Correspondência:
Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300

Ouvidoria: **0800 725 7474**
Endereço Eletrônico:
https://www1.caixa.gov.br/atendimento/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	13/04/2026

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: 30/01/2026	Cota em: 27/02/2026
0,8115	1,7651	11,1803	1,26094100	1,27117400

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	2200.000575987351-9	02/2026	01/01

Análise do Perfil do Investidor — Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	61.810,49C	49.019,335499
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	501,62C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	62.312,11C	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

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

Ouvidoria: **0800 725 7474**
Endereço Eletrônico: https://www1.caixa.gov.br/atendimento/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 | 000573562344-0

Data: 13/04/2026 - 10:31

Mês: Fevereiro/2026

Período: 1 - 28

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
03/02/2026	328285	ENVIO TED	16.509,98 D	16.509,98 D
03/02/2026	000000	RESG AUT	16.509,98 C	0,00 C
03/02/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C

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

GERENCIADOR CAIXA

Extrato por período

Cliente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Conta: 4366 | 2200 | 000574036138-5

Data: 13/04/2026 - 10:24

Mês: Fevereiro/2026

Período: 1 - 28

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
03/02/2026	739855	ENVIO TED	5.700,00 D	5.700,00 D
03/02/2026	000000	RESG AUT	5.700,00 C	0,00 C
03/02/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
10/02/2026	391431	ENVIO TED	24.225,52 D	24.225,52 D
10/02/2026	463676	ENVIO TED	58,28 D	24.283,80 D
10/02/2026	000000	RESG AUT	24.283,80 C	0,00 C
10/02/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
13/02/2026	125862	ENVIO TED	10.430,00 D	10.430,00 D
13/02/2026	000000	RESG AUT	10.430,00 C	0,00 C
13/02/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
20/02/2026	675155	ENVIO TED	3.166,75 D	3.166,75 D
20/02/2026	782010	ENVIO TED	4.269,00 D	7.435,75 D
20/02/2026	872592	ENVIO TED	2.374,75 D	9.810,50 D
20/02/2026	982911	ENVIO TED	2.531,00 D	12.341,50 D
20/02/2026	093012	ENVIO TED	1.945,00 D	14.286,50 D
20/02/2026	184273	ENVIO TED	3.789,90 D	18.076,40 D
20/02/2026	362989	ENVIO TED	821,50 D	18.897,90 D
20/02/2026	471384	ENVIO TED	1.147,50 D	20.045,40 D
20/02/2026	000000	RESG AUT	20.045,40 C	0,00 C
20/02/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
24/02/2026	497599	ENVIO TED	13.001,00 D	13.001,00 D
24/02/2026	000000	RESG AUT	13.001,00 C	0,00 C
24/02/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
25/02/2026	469617	ENVIO TED	78.458,66 D	78.458,66 D
25/02/2026	659668	ENVIO TED	952,94 D	79.411,60 D
25/02/2026	000000	RESG AUT	79.411,60 C	0,00 C
25/02/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C

27/02/2026	462949	ENVIO TED	127.111,52 D	127.111,52 D
27/02/2026	537820	ENVIO TED	2.039,22 D	129.150,74 D
27/02/2026	618273	ENVIO TED	6.797,41 D	135.948,15 D
27/02/2026	000000	RESG AUT	135.948,15 C	0,00 C
27/02/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C

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

GERENCIADOR CAIXA

Extrato por período

Cliente: PI 220265 FMS EMENDAEMENDA

Conta: 4366 | 2200 | 000574687457-0

Data: 13/04/2026 - 10:23

Mês: Fevereiro/2026

Período: 1 - 28

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo

* 660 - Não há lançamentos de extrato.

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 | 000574687456-2

Data: 13/04/2026 - 10:22

Mês: Fevereiro/2026

Período: 1 - 28

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo

* 660 - Não há lançamentos de extrato.

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 | 000574687455-4

Data: 13/04/2026 - 10:17

Mês: Fevereiro/2026

Período: 1 - 28

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo

* 660 - Não há lançamentos de extrato.

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: 13/04/2026 - 10:14

Mês: Fevereiro/2026

Período: 1 - 28

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo

* 660 - Não há lançamentos de extrato.

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: 13/04/2026 - 10:15

Mês: Fevereiro/2026

Período: 1 - 28

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo

* 660 - Não há lançamentos de extrato.

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 | 000575987353-5

Data: 13/04/2026 - 10:13

Mês: Fevereiro/2026

Período: 1 - 28

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo

* 660 - Não há lançamentos de extrato.

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

GERENCIADOR CAIXA

Extrato por período

Cliente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Conta: 4366 | 2200 | 000575987352-7

Data: 13/04/2026 - 10:11

Mês: Fevereiro/2026

Período: 1 - 28

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
02/02/2026	000001	CRED TED	23.185,02 C	23.185,02 C
02/02/2026	000000	APLIC AUT	23.185,02 D	0,00 C
02/02/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
09/02/2026	622475	ENVIO TED	1.302,63 D	1.302,63 D
09/02/2026	710695	ENVIO TED	1.205,49 D	2.508,12 D
09/02/2026	817408	ENVIO TED	1.302,63 D	3.810,75 D
09/02/2026	893502	ENVIO TED	1.354,04 D	5.164,79 D
09/02/2026	980078	ENVIO TED	1.205,49 D	6.370,28 D
09/02/2026	044226	ENVIO TED	462,76 D	6.833,04 D
09/02/2026	132568	ENVIO TED	1.205,49 D	8.038,53 D
09/02/2026	236550	ENVIO TED	462,76 D	8.501,29 D
09/02/2026	319428	ENVIO TED	1.205,49 D	9.706,78 D
09/02/2026	391781	ENVIO TED	1.205,49 D	10.912,27 D
09/02/2026	591926	ENVIO TED	1.358,97 D	12.271,24 D
09/02/2026	661744	ENVIO TED	42,03 D	12.313,27 D
09/02/2026	771134	ENVIO TED	1.358,97 D	13.672,24 D
09/02/2026	825869	ENVIO TED	42,03 D	13.714,27 D
09/02/2026	910820	ENVIO TED	1.358,97 D	15.073,24 D
09/02/2026	981841	ENVIO TED	42,03 D	15.115,27 D
09/02/2026	161978	ENVIO TED	1.358,97 D	16.474,24 D
09/02/2026	211949	ENVIO TED	42,03 D	16.516,27 D
09/02/2026	090047	ENVIO TED	1.358,97 D	17.875,24 D
09/02/2026	148283	ENVIO TED	42,03 D	17.917,27 D
09/02/2026	148283	ES.ENV.TED	42,03 C	17.875,24 D
09/02/2026	000000	RESG AUT	17.875,24 C	0,00 C
09/02/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
10/02/2026	593903	ENVIO TED	2.999,41 D	2.999,41 D

10/02/2026	000000	RESG AUT	2.999,41 C	0,00 C
10/02/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
20/02/2026	875254	ENVIO TED	1.600,64 D	1.600,64 D
20/02/2026	935694	ENVIO TED	664,05 D	2.264,69 D
20/02/2026	000000	RESG AUT	2.264,69 C	0,00 C
20/02/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C

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

GERENCIADOR CAIXA

Extrato por período

Cliente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Conta: 4366 | 2200 | 000575987351-9

Data: 13/04/2026 - 10:10

Mês: Fevereiro/2026

Período: 1 - 28

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo

* 660 - Não há lançamentos de extrato.

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 | 000575987349-7

Data: 13/04/2026 - 10:08

Mês: Fevereiro/2026

Período: 1 - 28

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
03/02/2026	442798	ENVIO TED	4.482,00 D	4.482,00 D
03/02/2026	595239	ENVIO TED	10.994,43 D	15.476,43 D
03/02/2026	000000	RESG AUT	15.476,43 C	0,00 C
03/02/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
04/02/2026	000001	CRED TED	18.000,00 C	18.000,00 C
04/02/2026	000001	CRED TED	2.250,00 C	20.250,00 C
04/02/2026	000000	APLIC AUT	20.250,00 D	0,00 C
04/02/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
06/02/2026	000001	CRED TED	1.646,57 C	1.646,57 C
06/02/2026	000001	CRED TED	9.239,70 C	10.886,27 C
06/02/2026	000001	CRED TED	486,30 C	11.372,57 C
06/02/2026	000000	APLIC AUT	11.372,57 D	0,00 C
06/02/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
09/02/2026	322929	ENVIO TED	15.669,50 D	15.669,50 D
09/02/2026	091603	ENVIO TEV	4.437,97 D	20.107,47 D
09/02/2026	000000	RESG AUT	20.107,47 C	0,00 C
09/02/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
10/02/2026	000001	CRED TED	4.266,40 C	4.266,40 C
10/02/2026	000000	APLIC AUT	4.266,40 D	0,00 C
10/02/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
11/02/2026	000001	CRED TED	38.904,00 C	38.904,00 C
11/02/2026	000001	CRED TED	41.826,00 C	80.730,00 C
11/02/2026	000001	CRED TED	1.550,00 C	82.280,00 C
11/02/2026	000001	CRED TED	1.500,00 C	83.780,00 C
11/02/2026	000001	CRED TED	14.250,00 C	98.030,00 C
11/02/2026	000001	CRED TED	61.998,00 C	160.028,00 C
11/02/2026	000000	APLIC AUT	160.028,00 D	0,00 C

11/02/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
20/02/2026	480969	ENVIO TED	5.525,52 D	5.525,52 D
20/02/2026	563470	ENVIO TED	3.643,20 D	9.168,72 D
20/02/2026	628717	ENVIO TED	2.917,80 D	12.086,52 D
20/02/2026	701618	ENVIO TED	576,00 D	12.662,52 D
20/02/2026	766411	ENVIO TED	2.431,50 D	15.094,02 D
20/02/2026	000000	RESG AUT	15.094,02 C	0,00 C
20/02/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
24/02/2026	727295	ENVIO TED	8.390,59 D	8.390,59 D
24/02/2026	791750	ENVIO TED	101,91 D	8.492,50 D
24/02/2026	000000	RESG AUT	8.492,50 C	0,00 C
24/02/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
27/02/2026	552885	ENVIO TED	4.954,20 D	4.954,20 D
27/02/2026	573582	ENVIO TED	4.344,48 D	9.298,68 D
27/02/2026	662029	ENVIO TED	2.386,88 D	11.685,56 D
27/02/2026	318671	ENVIO TED	4.954,20 D	16.639,76 D
27/02/2026	199593	ENVIO TED	1.621,00 D	18.260,76 D
27/02/2026	661979	ENVIO TED	4.279,64 D	22.540,40 D
27/02/2026	371546	ENVIO TED	1.697,83 D	24.238,23 D
27/02/2026	196675	ENVIO TED	2.686,24 D	26.924,47 D
27/02/2026	040357	ENVIO TED	4.279,64 D	31.204,11 D
27/02/2026	642011	ENVIO TED	1.264,47 D	32.468,58 D
27/02/2026	959384	ENVIO TED	3.845,01 D	36.313,59 D
27/02/2026	394480	ENVIO TED	1.335,00 D	37.648,59 D
27/02/2026	880038	ENVIO TED	2.756,28 D	40.404,87 D
27/02/2026	280659	ENVIO TED	3.916,27 D	44.321,14 D
27/02/2026	729412	ENVIO TED	3.180,87 D	47.502,01 D
27/02/2026	062390	ENVIO TED	5.156,84 D	52.658,85 D
27/02/2026	388824	ENVIO TED	4.344,48 D	57.003,33 D
27/02/2026	023903	ENVIO TED	3.936,10 D	60.939,43 D
27/02/2026	110606	ENVIO TED	2.467,35 D	63.406,78 D
27/02/2026	484556	ENVIO TED	4.279,64 D	67.686,42 D
27/02/2026	847721	ENVIO TED	2.842,78 D	70.529,20 D
27/02/2026	933514	ENVIO TED	4.279,64 D	74.808,84 D
27/02/2026	817799	ENVIO TED	2.520,00 D	77.328,84 D
27/02/2026	748373	ENVIO TED	2.049,52 D	79.378,36 D
27/02/2026	301595	ENVIO TED	2.949,87 D	82.328,23 D
27/02/2026	970236	ENVIO TED	1.198,93 D	83.527,16 D

27/02/2026	465152	ENVIO TED	4.954,20 D	88.481,36 D
27/02/2026	209056	ENVIO TED	1.727,91 D	90.209,27 D
27/02/2026	718745	ENVIO TED	1.576,62 D	91.785,89 D
27/02/2026	270616	ENVIO TEV	3.072,48 D	94.858,37 D
27/02/2026	654484	ENVIO TED	789,10 D	95.647,47 D
27/02/2026	078927	ENVIO TED	39,90 D	95.687,37 D
27/02/2026	271221	ENVIO TEV	713,24 D	96.400,61 D
27/02/2026	271221	ENVIO TEV	58,35 D	96.458,96 D
27/02/2026	000000	RESG AUT	96.458,96 C	0,00 C
27/02/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C

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

GOVERNO

Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

G3330815276854241
08/04/2026 16:00:34

Cliente

Agência	1679-9
Conta	20069-7 FMS/CAXINGO-FNS INVAN
Mês/ano referência	FEVEREIRO/2026

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
30/01/2026	SALDO ANTERIOR	6,28			4,249609		
27/02/2026	SALDO ATUAL	6,33			4,249609		4,249609

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	6,28
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	0,05
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,05
SALDO ATUAL =	6,33

Valor da Cota

30/01/2026	1,477329064
27/02/2026	1,488811196

Rentabilidade

No mês	0,7772
No ano	1,6894
Últimos 12 meses	11,0741

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

Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

G3330815276854241
08/04/2026 16:02:03

Cliente

Agência	1679-9
Conta	28398-3 PI 220265 FMS ENFERMAGEM
Mês/ano referência	FEVEREIRO/2026

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
30/01/2026	SALDO ANTERIOR	1.161,00			785,877360		
27/02/2026	SALDO ATUAL	1.170,02			785,877360		785,877360

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	1.161,00
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	9,02
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	9,02
SALDO ATUAL =	1.170,02

Valor da Cota

30/01/2026	1,477329064
27/02/2026	1,488811196

Rentabilidade

No mês	0,7772
No ano	1,6894
Últimos 12 meses	11,0741

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

G333081527685424 1
08/04/2026 16:01:28

Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência	1679-9
Conta	24003-6 FMS AQUISICAO DE EQUIPAME
Mês/ano referência	FEVEREIRO/2026

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
30/01/2026	SALDO ANTERIOR	509,84			345,111329		
27/02/2026	SALDO ATUAL	513,81			345,111329		345,111329

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	509,84
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	3,97
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	3,97
SALDO ATUAL =	513,81

Valor da Cota

30/01/2026	1,477329064
27/02/2026	1,488811196

Rentabilidade

No mês	0,7772
No ano	1,6894
Últimos 12 meses	11,0741

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

Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

G333081527685424 1
08/04/2026 16:01:05

Cliente

Agência	1679-9
Conta	17330-4 FMS/CAXINGO -FNS BLMAC
Mês/ano referência	FEVEREIRO/2026

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
30/01/2026	SALDO ANTERIOR	108,09			73,162712		
27/02/2026	SALDO ATUAL	108,93			73,162712		73,162712

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	108,09
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	0,84
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,84
SALDO ATUAL =	108,93

Valor da Cota

30/01/2026	1,477329064
27/02/2026	1,488811196

Rentabilidade

No mês	0,7772
No ano	1,6894
Últimos 12 meses	11,0741

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

G333081527685424 1
08/04/2026 16:02:26

Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência	1679-9
Conta	58042-2 PM DE CAXINGO
Mês/ano referência	FEVEREIRO/2026

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
30/01/2026	SALDO ANTERIOR	147,54			99,868830		
27/02/2026	SALDO ATUAL	148,69			99,868830		99,868830

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	147,54
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	1,15
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	1,15
SALDO ATUAL =	148,69

Valor da Cota

30/01/2026	1,477329064
27/02/2026	1,488811196

Rentabilidade

No mês	0,7772
No ano	1,6894
Últimos 12 meses	11,0741

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

G333081527685424 1
08/04/2026 15:55:34

Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente	
Agência	1679-9
Conta	18697-X FMS/CAXINGO-FNS BLINV
Mês/ano referência	FEVEREIRO/2026

S.Público Automático - CNPJ: 4.288.956/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IR Proj. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/01/2026	SALDO ANTERIOR	1.048,07			182,894243		
27/02/2026	SALDO ATUAL	1.057,00			182,894243		182,894243

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	1.048,07
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	8,93
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	8,93
SALDO ATUAL =	1.057,00

Valor da Cota

30/01/2026	5,730470178
27/02/2026	5,779289760

Rentabilidade

No mês	0,8519
No ano	1,8520
Últimos 12 meses	12,2945

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

G333081527685424 1
08/04/2026 15:58:04

Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência	1679-9
Conta	18699-6 FMS/CAXINGO-FNS BLINV
Mês/ano referência	FEVEREIRO/2026

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

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Compr.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/01/2026	SALDO ANTERIOR	3,39			2,297085		
27/02/2026	SALDO ATUAL	3,42			2,297085		2,297085

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	3,39
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	0,03
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,03
SALDO ATUAL =	3,42

Valor da Cota

30/01/2026	1,477329064
27/02/2026	1,488811196

Rentabilidade

No mês	0,7772
No ano	1,6894
Últimos 12 meses	11,0741

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

G333081527685424 1
08/04/2026 15:55:13

Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente	
Agência	1679-9
Conta	18289-3 FMS/CAXINGO-FNS BLINV
Mês/ano referência	FEVEREIRO/2026

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

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/01/2026	SALDO ANTERIOR	75,67			13,204584		
27/02/2026	SALDO ATUAL	76,31			13,204584		13,204584

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	75,67
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	0,64
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,64
SALDO ATUAL =	76,31

Valor da Cota

30/01/2026	5,730470178
27/02/2026	5,779289760

Rentabilidade

No mês	0,8519
No ano	1,8520
Últimos 12 meses	12,2945

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

G333081527685424 1
08/04/2026 16:00:09

Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência	1679-9
Conta	18700-3 FMS/CAXINGO-FNS BLINV
Mês/ano referência	FEVEREIRO/2026

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
30/01/2026	SALDO ANTERIOR	720,90			487,972131		
27/02/2026	SALDO ATUAL	726,50			487,972131		487,972131

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	720,90
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	5,60
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	5,60
SALDO ATUAL =	726,50

Valor da Cota

30/01/2026	1,477329064
27/02/2026	1,488811196

Rentabilidade

No mês	0,7772
No ano	1,6894
Últimos 12 meses	11,0741

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

G333081527685424 1
08/04/2026 15:56:07

Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência	1679-9
Conta	18698-8 FMS/CAXINGO-FNS BLINV
Mês/ano referência	FEVEREIRO/2026

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
30/01/2026	SALDO ANTERIOR	2.190,60			1.482,808798		
27/02/2026	SALDO ATUAL =	2.207,62			1.482,808798		1.482,808798

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	2.190,60
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	17,02
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	17,02
SALDO ATUAL =	2.207,62

Valor da Cota

30/01/2026	1,477329064
27/02/2026	1,488811196

Rentabilidade

No mês	0,7772
No ano	1,6894
Últimos 12 meses	11,0741

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

G333081527685424 1
08/04/2026 15:54:27

Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência	1679-9
Conta	22469-3 FUNDO M D S DE CAXINGO
Mês/ano referência	FEVEREIRO/2026

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

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prov Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/01/2026	SALDO ANTERIOR	35.048,46			23.724,206036		
05/02/2026	APLICAÇÃO	6.825,00			4.611,865809	1,479878271	28.336,071845
09/02/2026	RESGATE	2.000,00			1.350,302643	1,481149437	26.985,769202
	Aplicação 01/09/2025	2.000,00			1.350,302643		
10/02/2026	RESGATE	3.424,51			2.311,069963	1,481785517	24.674,699239
	Aplicação 01/09/2025	3.424,51			2.311,069963		
20/02/2026	RESGATE	3.113,48			2.095,741209	1,485622359	22.578,958030
	Aplicação 01/09/2025	1.738,09			1.169,940131		
	Aplicação 02/10/2025	1.375,39			925,801078		
24/02/2026	RESGATE	2.013,88			1.354,419297	1,486895531	21.224,538733
	Aplicação 02/10/2025	2.013,88			1.354,419297		
27/02/2026	SALDO ATUAL	31.599,33			21.224,538733		21.224,538733

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	35.048,46
APLICAÇÕES (+)	6.825,00
RESGATES (-)	10.551,87
RENDIMENTO BRUTO (+)	277,74
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	277,74
SALDO ATUAL =	31.599,33

Valor da Cota

30/01/2026	1,477329064
27/02/2026	1,488811196

Rentabilidade

No mês	0,7772
No ano	1,6894
Últimos 12 meses	11,0741

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

G333081527685424 1
08/04/2026 15:54:50

Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência	1679-9
Conta	22607-6 PI 220265 FMS INVEST SUS
Mês/ano referência	FEVEREIRO/2026

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
30/01/2026	SALDO ANTERIOR	485,30			328,499598		
27/02/2026	SALDO ATUAL	489,07			328,499598		328,499598

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	485,30
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	3,77
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	3,77
SALDO ATUAL =	489,07

Valor da Cota

30/01/2026	1,477329064
27/02/2026	1,488811196

Rentabilidade

No mês	0,7772
No ano	1,6894
Últimos 12 meses	11,0741

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

Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

G333081527685424 1
08/04/2026 15:54:06

Cliente

Agência	1679-9
Conta	20914-7 CAXINGO-PROTESESDENTARIAS
Mês/ano referência	FEVEREIRO/2026

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
30/01/2026	SALDO ANTERIOR	630,45			426,749579		
27/02/2026	SALDO ATUAL	635,35			426,749579		426,749579

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	630,45
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	4,90
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	4,90
SALDO ATUAL =	635,35

Valor da Cota

30/01/2026	1,477329064
27/02/2026	1,488811196

Rentabilidade

No mês	0,7772
No ano	1,6894
Últimos 12 meses	11,0741

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

Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

G3330815276854241
08/04/2026 15:53:27

Cliente

Agência	1679-9
Conta	22587-8 PI 220265 FMS CUSTEIO SUS
Mês/ano referência	FEVEREIRO/2026

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
30/01/2026	SALDO ANTERIOR	422,35			285,890539		
27/02/2026	SALDO ATUAL	425,64			285,890539		285,890539

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	422,35
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	3,29
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	3,29
SALDO ATUAL =	425,64

Valor da Cota

30/01/2026	1,477329064
27/02/2026	1,488811196

Rentabilidade

No mês	0,7772
No ano	1,6894
Últimos 12 meses	11,0741

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

Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

G333081527685424 1
08/04/2026 15:52:55

Cliente

Agência	1679-9
Conta	8632-0 PM CAXINGO - EC 29
Mês/ano referência	FEVEREIRO/2026

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
30/01/2026	SALDO ANTERIOR	95.718,78			64.791,777577		
02/02/2026	RESGATE	1.941,06			1.313,334724	1,477962902	63.478,442853
	Aplicação 20/01/2026	1.941,06			1.313,334724		
03/02/2026	RESGATE	15.950,04			10.787,185095	1,478610023	52.691,257758
	Aplicação 20/01/2026	4.988,78			3.373,968261		
	Aplicação 27/01/2026	9.794,22			6.623,938722		
	Aplicação 30/01/2026	1.167,04			789,278112		
04/02/2026	APLICAÇÃO	499,32			337,550770	1,479244143	53.028,808528
05/02/2026	RESGATE	1.427,30			964,471219	1,479878271	52.064,337309
	Aplicação 30/01/2026	1.427,30			964,471219		
06/02/2026	RESGATE	476,16			321,618119	1,480513603	51.742,719190
	Aplicação 30/01/2026	476,16			321,618119		
09/02/2026	RESGATE	21.185,69			14.303,546604	1,481149437	37.439,172586
	Aplicação 30/01/2026	21.185,69			14.303,546604		
10/02/2026	APLICAÇÃO	161.251,70			108.822,564500	1,481785517	146.261,737086
11/02/2026	RESGATE	11.721,99			7.907,320325	1,482422555	138.354,416761
	Aplicação 30/01/2026	11.721,99			7.907,320325		
13/02/2026	RESGATE	613,08			413,207630	1,483709292	137.941,209131
	Aplicação 30/01/2026	613,08			413,207630		
20/02/2026	RESGATE	26.846,63			18.070,965234	1,485622359	119.870,243897
	Aplicação 30/01/2026	26.846,63			18.070,965234		
23/02/2026	RESGATE	163,08			109,725301	1,486257027	119.760,518596
	Aplicação 30/01/2026	163,08			109,725301		
24/02/2026	RESGATE	30.374,03			20.427,817131	1,486895531	99.332,701465
	Aplicação 30/01/2026	15.761,69			10.600,403326		
	Aplicação 04/02/2026	501,90			337,550770		
	Aplicação 10/02/2026	14.110,44			9.489,863035		
25/02/2026	RESGATE	4.153,48			2.792,189681	1,487535044	96.540,511784
	Aplicação 10/02/2026	4.153,48			2.792,189681		
26/02/2026	RESGATE	84.826,56			57.000,420408	1,488174287	39.540,091376
	Aplicação 10/02/2026	84.826,56			57.000,420408		
27/02/2026	APLICAÇÃO	55.841,08			37.507,160175	1,488811196	77.047,251551
27/02/2026	SALDO ATUAL	114.708,81			77.047,251551		77.047,251551

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	95.718,78
APLICAÇÕES (+)	217.592,10
RESGATES (-)	199.679,10
RENDIMENTO BRUTO (+)	1.077,03
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	1.077,03
SALDO ATUAL =	114.708,81

Valor da Cota

30/01/2026	1,477329064
27/02/2026	1,488811196

Rentabilidade

No mês	0,7772
No ano	1,6894
Últimos 12 meses	11,0741

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

G333011233297798 1
01/04/2026 12:54:26

Extrato de Conta Corrente

Cliente - Conta atual

Agência	1679-9
Conta corrente	58042-2PM DE CAXINGO
Período do extrato	02 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
03/06/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
28/02/2026		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

G3330112332977981
01/04/2026 12:53:00

Extrato de Conta Corrente

Cliente - Conta atual

Agência	1679-9
Conta corrente	20069-7FMS-CAXINGO-FNS INVAN
Período do extrato	02 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
24/05/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
28/02/2026		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

G333011233297798 1
01/04/2026 12:53:45

GOVERNO

Extrato de Conta Corrente

Cliente - Conta atual

Agência	1679-9
Conta corrente	24003-6FMS AQUISICAO DE EQUIPAME
Período do extrato	02 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
22/08/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
28/02/2026		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

Extrato de Conta Corrente

G3330112332977981
01/04/2026 12:53:45

Cliente - Conta atual

Agência	1679-9
Conta corrente	24003-6FMS AQUISICAO DE EQUIPAME
Período do extrato	02 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
22/08/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
28/02/2026		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

G333011233297981
01/04/2026 12:54:07

Extrato de Conta Corrente

Cliente - Conta atual

Agência	1679-9
Conta corrente	28398-3PI 220265 FMS ENFERMAGEM
Período do extrato	02 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
20/10/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
28/02/2026		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

G3330112332977981
01/04/2026 12:53:24

Extrato de Conta Corrente

Cliente - Conta atual

Agência	1679-9
Conta corrente	17330-4FMS-CAXINGO -FNS BLMAC
Período do extrato	02 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
02/05/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
28/02/2026		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

G333011233297981
01/04/2026 12:52:36

GOVERNO

Extrato de Conta Corrente

Cliente - Conta atual

Agência	1679-9
Conta corrente	18700-3FMS-CAXINGO-FNS BLINV
Período do extrato	02 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
22/04/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
28/02/2026		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

Extrato de Conta Corrente

G333011233297798 1
01/04/2026 12:42:12

Cliente - Conta atual

Agência	1679-9
Conta corrente	18289-3FMS-CAXINGO-FNS BLINV
Período do extrato	02 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
18/01/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
28/02/2026		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

G3330112332977981
01/04/2026 12:51:53

Extrato de Conta Corrente

Cliente - Conta atual

Agência	1679-9
Conta corrente	18698-8FMS-CAXINGO-FNS BLINV
Período do extrato	02 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
12/04/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
28/02/2026		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

G333011233297798 1
01/04/2026 12:51:35

GOVERNO

Extrato de Conta Corrente

Cliente - Conta atual

Agência	1679-9
Conta corrente	18697-XFMS-CAXINGO-FNS BLINV
Período do extrato	02 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
17/01/2014		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
28/02/2026		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

G333011233297981
01/04/2026 12:52:18

Extrato de Conta Corrente

Cliente - Conta atual

Agência	1679-9
Conta corrente	18699-6FMS-CAXINGO-FNS BLINV
Período do extrato	02 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
24/05/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
28/02/2026		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

Extrato de Conta Corrente

G3330112332977981
01/04/2026 12:41:57

Cliente - Conta atual

Agência	1679-9
Conta corrente	22607-6PI 220265 FMS INVEST SUS
Período do extrato	02 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
21/03/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
28/02/2026		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

G3330112332977981
01/04/2026 12:40:53

Extrato de Conta Corrente

Cliente - Conta atual

Agência	1679-9
Conta corrente	22587-8PI 220265 FMS CUSTEIO SUS
Período do extrato	02 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/10/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
28/02/2026		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

G333011233297798 1
01/04/2026 12:41:28

Extrato de Conta Corrente

Cliente - Conta atual

Agência	1679-9
Conta corrente	22469-3FUNDO M D S DE CAXINGO
Período do extrato	02 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
20/01/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/02/2026		0000	14138	632 Ordem Bancária	202.602.040.021.914	6.825,00 C	
				ESTADO DO PIAUI			
05/02/2026		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	6.825,00 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
09/02/2026		1679	99015	470 Transferência enviada	550.129.000.035.534	2.000,00 D	
				09/02 12:47 AURINEIDE DE OLIVEIRA ME			
09/02/2026		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	2.000,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
10/02/2026		1679	99015	470 Transferência enviada	551.679.000.023.112	3.416,29 D	
				10/02 11:13 COMERCIAL P.V.JUREMA LTD			
10/02/2026		1679	99015	470 Transferência enviada	551.679.000.028.474	8,22 D	
				10/02 11:13 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
10/02/2026		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	3.424,51 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
20/02/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.001	3.100,40 D	
				341 0344 011494673000161 TDB DISTRIBUI			
20/02/2026		0000	13113	500 Tar DOC/TED Eletrônico	800.511.200.025.347	13,08 D	
				Cobrança referente 20/02/2026			
20/02/2026		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	3.113,48 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
24/02/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.401	2.000,80 D	
				341 0344 011494673000161 TDB DISTRIBUI			
24/02/2026		0000	13113	500 Tar DOC/TED Eletrônico	870.551.100.196.483	13,08 D	
				Cobrança referente 24/02/2026			
24/02/2026		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	2.013,88 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
28/02/2026		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

G3330112332977981
01/04/2026 12:41:09

Extrato de Conta Corrente

Cliente - Conta atual

Agência	1679-9
Conta corrente	20914-7CAXINGO-PROTESESDENTARIAS
Período do extrato	02 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
03/06/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
28/02/2026		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

Extrato de Conta Corrente

G3330112332977981
01/04/2026 12:40:33

Cliente - Conta atual

Agência	1679-9
Conta corrente	8632-0PM CAXINGO - EC 29
Período do extrato	02 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/01/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/02/2026		1679	99015	470 Transferência enviada	551.679.000.007.221	51,00 D	
				02/02 11:42 P M CAXINGO MOVIMENTO			
02/02/2026		1679	99015	470 Transferência enviada	551.679.000.026.778	1.649,00 D	
				02/02 11:42 MAIZA MARIA SILVA SOUS			
02/02/2026		0000	13105	363 Pagto conta telefone	20.201	241,06 D	
				HUGHES TELECOMUNIC BRASIL			
02/02/2026		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.941,06 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
03/02/2026		1679	99015	470 Transferência enviada	551.679.000.007.221	61,20 D	
				03/02 12:40 P M CAXINGO MOVIMENTO			
03/02/2026		1679	99015	470 Transferência enviada	551.679.000.007.221	58,36 D	
				03/02 12:40 P M CAXINGO MOVIMENTO			
03/02/2026		1679	99015	470 Transferência enviada	551.679.000.007.221	58,36 D	
				03/02 12:40 P M CAXINGO MOVIMENTO			
03/02/2026		1679	99015	470 Transferência enviada	551.679.000.007.221	58,36 D	
				03/02 12:40 P M CAXINGO MOVIMENTO			
03/02/2026		1679	99015	470 Transferência enviada	551.679.000.014.364	2.940,00 D	
				03/02 12:39 CARVALHO & DUARTE LTDA M			
03/02/2026		1679	99015	470 Transferência enviada	551.679.000.028.518	1.886,84 D	
				03/02 12:39 ANA CELIA FREITAS SILVA			
03/02/2026		1679	99015	470 Transferência enviada	551.679.000.031.314	1.886,84 D	
				03/02 12:39 ADRIAN ALERRANDRO			
03/02/2026		1679	99015	470 Transferência enviada	551.679.000.031.404	1.886,84 D	
				03/02 12:39 BIANCA S SILVESTRE			
03/02/2026		1679	99015	470 Transferência enviada	551.679.000.031.838	1.886,84 D	
				03/02 12:39 ANA C C FORTES			
03/02/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.301	1.978,80 D	
				104 4366 62437691359 STWART ARAUJO DE			
03/02/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.302	150,00 D	
				260 0001 01146586337 AILTON LEAL DE CA			
03/02/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.303	3.000,00 D	
				237 3848 036802930000106 GERIZAN RODRI			
03/02/2026		0000	13113	500 Tar DOC/TED Eletrônico	840.341.100.015.967	13,08 D	
				Cobrança referente 03/02/2026			
03/02/2026		0000	13113	500 Tar DOC/TED Eletrônico	840.341.100.015.968	13,08 D	
				Cobrança referente 03/02/2026			
03/02/2026		0000	13113	500 Tar DOC/TED Eletrônico	840.341.100.015.969	13,08 D	
				Cobrança referente 03/02/2026			
03/02/2026		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	15.950,04 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
04/02/2026		1679	99015	870 Transferência recebida	551.679.000.008.209	1.672,44 C	
				04/02 16:35 PREF MUN CAXINGO IPVA			
04/02/2026		1679	99015	870 Transferência recebida	551.679.000.008.209	1.660,45 C	
				04/02 16:35 PREF MUN CAXINGO IPVA			
04/02/2026		1679	99015	870 Transferência recebida	551.679.000.016.070	1.453,93 C	
				04/02 16:34 PREF MUN DE CAXINGO			
04/02/2026		1679	99015	470 Transferência enviada	552.726.000.083.879	4.287,50 D	
				04/02 15:07 MW D LTDA			

04/02/2026	0000	00000 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT		1,972	499,32 D 0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático			
05/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.028.474		6,99 D
		05/02 12:14 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
05/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.028.474		40,54 D
		05/02 12:14 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
05/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	555.121.000.003.428		575,81 D
		05/02 12:14 JELTA VEICULOS E MAQUINA			
05/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	555.121.000.003.428		803,96 D
		05/02 12:14 JELTA VEICULOS E MAQUINA			
05/02/2026	0000	00000 848 Resgate Automático		1.972	1.427,30 C 0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático			
06/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.023.668		150,00 D
		06/02 11:32 ANTONIO J BRITO MENESES			
06/02/2026	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		20.601	150,00 D
		260 0001 01146586337 AILTON LEAL DE CA			
06/02/2026	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		20.602	150,00 D
		260 0001 07070669305 PEDRO ANTONIO LUI			
06/02/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	830.371.100.017.010		13,08 D
		Cobrança referente 06/02/2026			
06/02/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	830.371.100.017.011		13,08 D
		Cobrança referente 06/02/2026			
06/02/2026	0000	00000 848 Resgate Automático		1.972	476,16 C 0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático			
09/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	550.023.000.047.059		4.716,02 D
		09/02 12:46 CARVALHO E FRANCA LTDA			
09/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.028.474		237,78 D
		09/02 12:46 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
09/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.031.027.117		4.140,91 D
		09/02 12:46 CDC CONS PM CAXINGO			
09/02/2026	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		20.901	4.121,74 D
		104 0030 00161261800017 5 MUNICIPIO DE			
09/02/2026	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		20.902	5.050,00 D
		104 0030 026181019000175 ANTONIA SOUSA			
09/02/2026	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		20.903	2.880,00 D
		104 4366 06338107385 RAYANNY ROJECY PE			
09/02/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	840.401.100.013.093		13,08 D
		Cobrança referente 09/02/2026			
09/02/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	840.401.100.013.094		13,08 D
		Cobrança referente 09/02/2026			
09/02/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	840.401.100.013.095		13,08 D
		Cobrança referente 09/02/2026			
09/02/2026	0000	00000 848 Resgate Automático		1.972	21.185,69 C 0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático			
10/02/2026	0000	14011 953 IPI/EXPORTACAO		350	2,54 C
10/02/2026	0000	14011 952 FPE/FPM		350	176.478,33 C
10/02/2026	0000	14011 952 FPE/FPM		350	120,05 C
10/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.428.000.036.632		2.121,14 D
		10/02 11:13 BRUNO S B C GASES			
10/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.007.221		148,00 D
		10/02 12:09 P M CAXINGO MOVIMENTO			
10/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.017.661		175,00 D
		10/02 12:33 SAULO SOUSA DA SILVA			
10/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.018.579		300,00 D
		10/02 12:33 BERENICE DINIZ A SOUSA			
10/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.023.112		9.581,19 D
		10/02 11:13 COMERCIAL P V JUREMA LTD			
10/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.023.668		150,00 D
		10/02 12:33 ANTONIO J BRITO MENESES			
10/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.028.474		25,76 D
		10/02 11:13 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
10/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.028.474		23,05 D
		10/02 11:13 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
10/02/2026	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		21.001	2.812,00 D
		260 0001 09488607319 MURILLO LUIZ SOUS			

10/02/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	850.411.100.047.956		13,08 D
		Cobrança referente 10/02/2026			
10/02/2026	0000	00000 271 BB APLIC C PRZ APL AUT		1.972	161.251,70 D 0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático			
11/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	550.023.000.072.839		5.000,00 D
		11/02 13:25 BRUNO S I ADVOCACIA			
11/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.019.464		1.450,00 D
		11/02 13:25 T C DUARTE FIHO ME			
11/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.019.464		2.334,28 D
		11/02 13:25 T C DUARTE FIHO ME			
11/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.019.464		540,00 D
		11/02 13:25 T C DUARTE FIHO ME			
11/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.019.464		561,55 D
		11/02 13:25 T C DUARTE FIHO ME			
11/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.019.464		710,00 D
		11/02 13:25 T C DUARTE FIHO ME			
11/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.032.534		800,00 D
		11/02 13:25 50.079.500 C C LIMA			
11/02/2026	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		21.101	150,00 D
		260 0001 01146586337 AILTON LEAL DE CA			
11/02/2026	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		21.102	150,00 D
		260 0001 07070669305 PEDRO ANTONIO LUI			
11/02/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	880.421.100.027.354		13,08 D
		Cobrança referente 11/02/2026			
11/02/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	880.421.100.027.355		13,08 D
		Cobrança referente 11/02/2026			
11/02/2026	0000	00000 848 Resgate Automático		1.972	11.721,99 C 0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático			
13/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.018.042		300,00 D
		13/02 11:38 FRANCISCO DAS CHAGAS CAR			
13/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.023.668		150,00 D
		13/02 11:38 ANTONIO J BRITO MENESES			
13/02/2026	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		21.301	150,00 D
		260 0001 07070669305 PEDRO ANTONIO LUI			
13/02/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	810.441.100.193.682		13,08 D
		Cobrança referente 13/02/2026			
13/02/2026	0000	00000 848 Resgate Automático		1.972	613,08 C 0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático			
20/02/2026	1679	99015 470 Transferência recebida	551.679.000.016.070		10.948,02 C
		20/02 14:50 PREF MUN DE CAXINGO			
20/02/2026	0000	14011 952 FPE/FPM		350	26.587,75 C
20/02/2026	0000	14011 953 IPI/EXPORTACAO		350	1,12 C
20/02/2026	0000	14011 952 FPE/FPM		350	18,08 C
20/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	550.096.000.060.073		600,00 D
		20/02 11:52 CAMILA SANTANA CARVALHO			
20/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	550.252.000.008.292		8.479,12 D
		20/02 11:47 ANTONIO R DE BRITO SERV			
20/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.007.221		122,50 D
		20/02 11:47 P M CAXINGO MOVIMENTO			
20/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.022.115		8.361,90 D
		20/02 11:52 CAXINGO-PREV - FUNDO PRE			
20/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.022.115		1.829,30 D
		20/02 14:59 CAXINGO-PREV - FUNDO PRE			
20/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.022.115		758,93 D
		20/02 14:59 CAXINGO-PREV - FUNDO PRE			
20/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.022.115		6.314,88 D
		20/02 14:59 CAXINGO-PREV - FUNDO PRE			
20/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.023.668		150,00 D
		20/02 11:47 ANTONIO J BRITO MENESES			
20/02/2026	1679	99015 120 Transferido para Poupança	551.679.510.018.099		1.000,00 D
		20/02 11:52 JUCINEIDE CARVALHO MARTI			
20/02/2026	1679	99015 120 Transferido para Poupança	551.679.510.018.099		1.000,00 D
		20/02 11:52 JUCINEIDE CARVALHO MARTI			
20/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	553.137.000.041.280		1.400,00 D
		20/02 11:52 NATANIEL F CARVALHO			

20/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	553.507.000.075.131		1.400,00 D
		20/02 11:52 PALOMA M SOUZA OLIVEIRA			
20/02/2026	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.001		150,00 D
		260 0001 01146586337 AILTON LEAL DE CA			
20/02/2026	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.002		2.327,50 D
		104 4366 00992498392 MARIA DA CONCEICA			
20/02/2026	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.003		6.949,40 D
		341 0344 01149467 3000161 TDB DISTRIBUI			
20/02/2026	0000	13105 375 Impostos	22.004		8.756,76 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/02/2026	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.005		3.023,74 D
		260 0001 04673677 6000175 46.736.776 MA			
20/02/2026	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.006		500,00 D
		104 4366 85365580320 MANOEL JONAS DE C			
20/02/2026	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.007		500,00 D
		104 4366 85365580320 MANOEL JONAS DE C			
20/02/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	800.511.200.025.326		13,08 D
		Cobrança referente 20/02/2026			
20/02/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	800.511.200.025.327		13,08 D
		Cobrança referente 20/02/2026			
20/02/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	800.511.200.025.328		13,08 D
		Cobrança referente 20/02/2026			
20/02/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	800.511.200.025.329		13,08 D
		Cobrança referente 20/02/2026			
20/02/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	800.511.200.025.330		13,08 D
		Cobrança referente 20/02/2026			
20/02/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	800.511.200.025.331		13,08 D
		Cobrança referente 20/02/2026			
20/02/2026	0000	13013 362 Pagto Energia Elétrica	51.924		10.699,09 D
		EQUATORIAL PIAUI			
20/02/2026	0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	26.846,63 C	0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático			
23/02/2026	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.301		150,00 D
		260 0001 01146586337 AILTON LEAL DE CA			
23/02/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	880.541.100.311.180		13,08 D
		Cobrança referente 23/02/2026			
23/02/2026	0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	163,08 C	0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático			
24/02/2026	1679	99015 870 Transferência recebida	551.679.000.016.070		8.796,37 C
		24/02 12:15 PREF MUN DE CAXINGO			
24/02/2026	1679	99015 870 Transferência recebida	551.679.000.016.070		1.405,51 C
		24/02 12:21 PREF MUN DE CAXINGO			
24/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.028.474		274,83 D
		24/02 12:23 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
24/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.028.474		7,01 D
		24/02 12:35 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
24/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.028.474		80,93 D
		24/02 12:35 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
24/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.028.474		17,32 D
		24/02 12:35 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
24/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.028.474		12,96 D
		24/02 12:35 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
24/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.028.474		44,27 D
		24/02 12:35 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
24/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.028.474		17,33 D
		24/02 12:35 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
24/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.028.474		10,08 D
		24/02 12:35 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
24/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.028.474		12,96 D
		24/02 12:35 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
24/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	554.249.000.019.072		22.627,73 D
		24/02 12:59 PAC SAUDE DISTRIBUIDORA			
24/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	555.121.000.024.745		1.605,07 D
		24/02 12:35 TRILHA VEICULOS LTDA			
24/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	555.121.000.024.745		577,41 D

		24/02 12:35 TRILHA VEICULOS LTDA			
24/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	555.121.000.024.745	1.426,65 D	
		24/02 12:35 TRILHA VEICULOS LTDA			
24/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	555.121.000.024.745	3.644,83 D	
		24/02 12:35 TRILHA VEICULOS LTDA			
24/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	555.121.000.024.745	257,04 D	
		24/02 12:35 TRILHA VEICULOS LTDA			
24/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	555.121.000.024.745	257,04 D	
		24/02 12:35 TRILHA VEICULOS LTDA			
24/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	555.121.000.024.745	1.425,97 D	
		24/02 12:35 TRILHA VEICULOS LTDA			
24/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	555.121.000.024.745	199,92 D	
		24/02 12:35 TRILHA VEICULOS LTDA			
24/02/2026	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.401	150,00 D	
		260 0001 07070669305 PEDRO ANTONIO LUI			
24/02/2026	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.402	7.900,40 D	
		341 0344 011494673000161 TDB DISTRIBUI			
24/02/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	870.551.100.196.469	13,08 D	
		Cobrança referente 24/02/2026			
24/02/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	870.551.100.196.470	13,08 D	
		Cobrança referente 24/02/2026			
24/02/2026	0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	30.374,03 C	0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático			
25/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.028.474	28,63 D	
		25/02 11:21 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
25/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.028.474	11,31 D	
		25/02 11:21 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
25/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.028.474	45,31 D	
		25/02 11:21 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
25/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.028.474	29,78 D	
		25/02 11:21 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
25/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.028.474	4,58 D	
		25/02 11:21 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
25/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.028.474	8,02 D	
		25/02 11:21 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
25/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	555.121.000.003.428	376,90 D	
		25/02 11:21 JELTA VEICULOS E MAQUINA			
25/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	555.121.000.003.428	567,87 D	
		25/02 11:21 JELTA VEICULOS E MAQUINA			
25/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	555.121.000.003.428	898,69 D	
		25/02 11:21 JELTA VEICULOS E MAQUINA			
25/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	555.121.000.003.428	590,72 D	
		25/02 11:21 JELTA VEICULOS E MAQUINA			
25/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	555.121.000.003.428	660,48 D	
		25/02 11:21 JELTA VEICULOS E MAQUINA			
25/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	555.121.000.003.428	931,19 D	
		25/02 11:21 JELTA VEICULOS E MAQUINA			
25/02/2026	0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	4.153,48 C	0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático			
26/02/2026	0000	13134 250 Folha de Pagamento	12.265	3.600,00 D	
26/02/2026	0000	13134 250 Folha de Pagamento	12.266	21.566,75 D	
26/02/2026	0000	13134 250 Folha de Pagamento	12.267	45.403,21 D	
26/02/2026	0000	13134 250 Folha de Pagamento	12.268	5.350,98 D	
26/02/2026	0000	13134 250 Folha de Pagamento	12.269	8.742,54 D	
26/02/2026	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.601	150,00 D	
		260 0001 01146586337 AILTON LEAL DE CA			
26/02/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	830.571.100.197.359	13,08 D	
		Cobrança referente 26/02/2026			
26/02/2026	0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	84.826,56 C	0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático			
27/02/2026	0000	14011 952 FPE/FPM	350	61.050,39 C	
27/02/2026	0000	14011 952 FPE/FPM	350	41,53 C	
27/02/2026	0000	14011 953 IPI/EXPORTACAO	350	0,57 C	
27/02/2026	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.701	77,80 D	
		104 2004 011378331000186 SINDICATO DOS			

27/02/2026	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.702	1.499,43 D
		260 0001 08408517317 CLEMILDA MARIA DO		
27/02/2026	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.703	1.662,32 D
		260 0001 07149410340 WILLIAN CARVALHO		
27/02/2026	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.704	1.783,66 D
		104 4366 61698162367 MARIA DE FATIMA C		
27/02/2026	0000	13113 500 Tar Pag Salár Créd Conta	106.129.681	9,96 D
		Cobrança referente 27/02/2026		
27/02/2026	0000	13113 500 Tar Pag Salár Créd Conta	106.129.681	56,41 D
		Cobrança referente 27/02/2026		
27/02/2026	0000	13113 500 Tar Pag Salár Créd Conta	106.129.681	82,96 D
		Cobrança referente 27/02/2026		
27/02/2026	0000	13113 500 Tar Pag Salár Créd Conta	106.129.681	9,96 D
		Cobrança referente 27/02/2026		
27/02/2026	0000	13113 500 Tar Pag Salár Créd Conta	106.129.681	16,59 D
		Cobrança referente 27/02/2026		
27/02/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	870.581.100.356.792	13,08 D
		Cobrança referente 27/02/2026		
27/02/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	870.581.100.356.793	13,08 D
		Cobrança referente 27/02/2026		
27/02/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	870.581.100.356.794	13,08 D
		Cobrança referente 27/02/2026		
27/02/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	870.581.100.356.795	13,08 D
		Cobrança referente 27/02/2026		
27/02/2026	0000	00000 271 BB-APLIC C PRZ-APL AUT	1,972	55.841,08 D 0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático		
28/02/2026	0000	00000 999 S A L D O		0,00 C

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

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
COCAL, PI	4366	5413	13/04/2026

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: 30/01/2026	Cota em: 27/02/2026
0,8698	1,8922	12,0798	2,38125000	2,40196300

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	02/2026	01/01

Análise do Perfil do Investidor — Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	982.402,55C	412.557,503948
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	288.819,95D	120.392,092991
Rendimento Bruto no Mês	8.187,90C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	701.770,50C	292.165,410957
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R$	Qtde de Cotas
03 / 02	RESGATE	5.700,00D	2.391,385014
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
10 / 02	RESGATE	24.283,80D	10.163,565024
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
13 / 02	RESGATE	10.430,00D	4.359,029147
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
20 / 02	RESGATE	20.045,40D	8.365,630239
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
24 / 02	RESGATE	13.001,00D	5.420,507123
	IRRF	0,00	

	IOF	0,00	
25 / 02	RESGATE	79.411,60D	33.093,210081
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
27 / 02	RESGATE	135.948,15D	56.598,766361
	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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

MODELO XVII
DEMONSTRATIVO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS **Referência : FEVEREIRO de 2026**

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 Assinado de forma digital por BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103 Dados: 2026.05.04 11:16:32 -03'00'

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA
SECRETÁRIA DE SAUDE
046.830.701-03

IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37269623368 Assinado de forma digital por IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37269623368 Dados: 2026.05.04 11:16:53 -03'00'

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS
372.696.233-68

ORIANO PINTO DE ARAUJO:28691288353 Assinado de forma digital por ORIANO PINTO DE ARAUJO:28691288353 Dados: 2026.05.04 11:17:13 -03'00'

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

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

MODELO XXII

RELAÇÃO DE NOTAS EMPENHOS EMITIDAS

Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Referência : FEVEREIRO de 2026

Nº do Empenho	Data do Empenho	Unid. Orç.	Função	Proj./Ativ.	Elem. de Despesa	Valor Empenhado	Valor Pago	Valor a Pagar	Nome do Credor
202008	02/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.14.01	150,00	150,00	0,00	AILTON LEAL DE CARVALHO
202009	02/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.36.06	1.700,00	1.700,00	0,00	MAIZA MARIA DA SILVA DE SOUSA
202021	02/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.33	241,06	241,06	0,00	HUGHES TELECOMUNICACOES DO BRASIL LTDA.
203001	03/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.36.06	2.040,00	2.040,00	0,00	STWART ARAUJO DE SOUSA
203002	03/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.14.01	150,00	150,00	0,00	ANTÔNIO JOSÉ BRITO DE MENESES
203008	03/02/2026	04.01.00	10	2160	3.1.90.04.01	1.945,20	1.945,20	0,00	ANA CLARICE DA CONCEIÇÃO FORTES
203009	03/02/2026	04.01.00	10	2160	3.1.90.04.01	1.945,20	1.945,20	0,00	ANA CELIA DE FREITAS DA SILVA
203010	03/02/2026	04.01.00	10	2160	3.1.90.04.01	1.945,20	1.945,20	0,00	ADRIAN ALERRANDRO DE REZENDE MIRANDA
203011	03/02/2026	04.01.00	10	2160	3.1.90.04.01	1.945,20	1.945,20	0,00	BIANCA DOS SANTOS SILVESTRE
204003	04/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.14.01	150,00	150,00	0,00	PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO DE CARVALHO
204004	04/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.14.01	300,00	300,00	0,00	FRANCISCO DAS CHAGAS CARVALHO FILHO
204007	04/02/2026	04.01.00	10	1667	4.4.90.52.18	4.287,50	4.287,50	0,00	MW DISTRIBUIDORA LTDA
204008	04/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.12	2.000,00	2.000,00	0,00	AURINEIDE DE OLIVEIRA MELO
205002	05/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.05	15.000,00	5.000,00	10.000,00	BRUNO FONTINELE SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA
206001	06/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.14.01	150,00	150,00	0,00	AILTON LEAL DE CARVALHO
206003	06/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.07	2.880,00	2.880,00	0,00	RAYANNY ROJECY PEREIRA SOUSA 06338107385
206004	06/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.05	4.953,80	4.953,80	0,00	CARVALHO & FRANCA LTDA
209005	09/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.14.01	150,00	150,00	0,00	ANTÔNIO JOSÉ BRITO DE MENESES
209006	09/02/2026	04.01.00	10	2160	3.1.90.04.01	1.401,00	1.401,00	0,00	MARIA LUIZA CARVALHO SILVA
209007	09/02/2026	04.01.00	10	2160	3.1.90.04.01	1.401,00	1.401,00	0,00	BIANCA DOS SANTOS SILVESTRE
209008	09/02/2026	04.01.00	10	2160	3.1.90.04.01	1.401,00	1.401,00	0,00	ANA CLARICE DA CONCEIÇÃO FORTES
209009	09/02/2026	04.01.00	10	2160	3.1.90.04.01	1.401,00	1.401,00	0,00	ANA CELIA DE FREITAS DA SILVA
209010	09/02/2026	04.01.00	10	2160	3.1.90.04.01	1.401,00	1.401,00	0,00	ADRIAN ALERRANDRO DE REZENDE MIRANDA
209014	09/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.01	3.424,51	3.424,51	0,00	COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA
209015	09/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.01	9.604,24	9.604,24	0,00	COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA
209016	09/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.01	24.283,80	24.283,80	0,00	COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA
209022	09/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.04	2.146,90	2.146,90	0,00	B DE S BORGES COMERCIO DE GASES LTDA
210001	10/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.14.01	175,00	175,00	0,00	SAULO SOUSA DA SILVA
210002	10/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.14.01	300,00	300,00	0,00	BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA
210003	10/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.14.01	150,00	150,00	0,00	AILTON LEAL DE CARVALHO
210012	10/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.36.22	2.960,00	2.960,00	0,00	MURILLO LUIZ SOUSA CARVALHO
210013	10/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.15	800,00	800,00	0,00	50.079.500 CYBELLE CARVALHO LIMA
210014	10/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.39	561,55	561,55	0,00	T C DUARTE FILHO
210015	10/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.39	2.334,28	2.334,28	0,00	T C DUARTE FILHO
210016	10/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.16	1.450,00	1.450,00	0,00	T C DUARTE FILHO
210017	10/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.16	540,00	540,00	0,00	T C DUARTE FILHO
210018	10/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.16	710,00	710,00	0,00	T C DUARTE FILHO
211001	11/02/2026	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 : FEVEREIRO de 2026

Nº do Empenho	Data do Empenho	Unid. Orç.	Função	Proj./Ativ.	Elem. de Despesa	Valor Empenhado	Valor Pago	Valor a Pagar	Nome do Credor
211005	11/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.39	10.430,00	10.430,00	0,00	FLABIA T. DA SILVA OLIVEIRA DUARTE
211006	11/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.16	1.686,00	1.686,00	0,00	TRILHA VEICULOS LTDA
211007	11/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.16	270,00	270,00	0,00	TRILHA VEICULOS LTDA
211008	11/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.39	3.689,10	3.689,10	0,00	TRILHA VEICULOS LTDA
211009	11/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.39	1.443,29	1.443,29	0,00	TRILHA VEICULOS LTDA
212001	12/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.14.01	150,00	150,00	0,00	ANTÔNIO JOSÉ BRITO DE MENESES
212006	12/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.44	3.166,75	3.166,75	0,00	MAURO SERGIO BRITO VIEIRA
212007	12/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.44	4.269,00	4.269,00	0,00	MAURO SERGIO BRITO VIEIRA
212008	12/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.44	2.374,75	2.374,75	0,00	MAURO SERGIO BRITO VIEIRA
212009	12/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.44	2.531,00	2.531,00	0,00	MAURO SERGIO BRITO VIEIRA
212010	12/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.44	1.945,00	1.945,00	0,00	MAURO SERGIO BRITO VIEIRA
212011	12/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.44	3.789,90	3.789,90	0,00	MAURO SERGIO BRITO VIEIRA
212012	12/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.44	821,50	821,50	0,00	MAURO SERGIO BRITO VIEIRA
212013	12/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.44	1.147,50	1.147,50	0,00	MAURO SERGIO BRITO VIEIRA
213001	13/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.14.01	150,00	150,00	0,00	PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO DE CARVALHO
213005	13/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.07	3.100,40	3.100,40	0,00	TDB DISTRIBUIDORA LTDA
213008	13/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.07	6.949,40	6.949,40	0,00	TDB DISTRIBUIDORA LTDA
213010	13/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.15	3.023,74	3.023,74	0,00	MARIO JOSE SILVA SAMPAIO 04786739308
213011	13/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.50	8.479,12	8.479,12	0,00	ANTONIO R DE BRITO SERVICOS
218004	18/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.24	7.000,00	7.000,00	0,00	M. B. DE CASTRO MATERIAIS DE CONSTRUCAO
219002	19/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.39	1.443,98	1.443,98	0,00	TRILHA VEICULOS LTDA
219003	19/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.39	584,42	584,42	0,00	TRILHA VEICULOS LTDA
219004	19/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.16	270,00	270,00	0,00	TRILHA VEICULOS LTDA
219005	19/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.16	210,00	210,00	0,00	TRILHA VEICULOS LTDA
220001	20/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.14.01	150,00	150,00	0,00	ANTÔNIO JOSÉ BRITO DE MENESES
220002	20/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.14.01	150,00	150,00	0,00	AILTON LEAL DE CARVALHO
220017	20/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.29	10.699,09	10.699,09	0,00	EQUATORIAL PIAUI DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A
220018	20/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.36.14	1.000,00	1.000,00	0,00	JUCINEIDE CARVALHO MARTINS
220019	20/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.36.20	600,00	600,00	0,00	CAMILA SANTANA DE CARVALHO
220020	20/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.36.99	1.400,00	1.400,00	0,00	PALOMA MARIA DE SOUZA OLIVEIRA
220021	20/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.36.14	1.000,00	1.000,00	0,00	JUCINEIDE CARVALHO MARTINS
220022	20/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.36.99	1.400,00	1.400,00	0,00	NATANIEL FRANÇA CARVALHO
220023	20/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.36.14	500,00	500,00	0,00	MANOEL JONAS DE CARVALHO FILHO
220024	20/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.36.14	500,00	500,00	0,00	MANOEL JONAS DE CARVALHO FILHO
220025	20/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.36.07	2.450,00	2.450,00	0,00	MARIA DA CONCEIÇÃO GONÇALO
223005	23/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.14.01	150,00		150,00	AILTON LEAL DE CARVALHO
223006	23/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.14.01	150,00	150,00	0,00	AILTON LEAL DE CARVALHO
223011	23/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.22	13.001,00	13.001,00	0,00	TDB DISTRIBUIDORA LTDA

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

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

MODELO XXII

RELAÇÃO DE NOTAS EMPENHOS EMITIDAS

Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Referência : FEVEREIRO de 2026

Nº do Empenho	Data do Empenho	Unid. Orç.	Função	Proj./Ativ.	Elem. de Despesa	Valor Empenhado	Valor Pago	Valor a Pagar	Nome do Credor
223012	23/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.22	7.900,40	7.900,40	0,00	TDB DISTRIBUIDORA LTDA
223013	23/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.22	2.000,80	2.000,80	0,00	TDB DISTRIBUIDORA LTDA
223017	23/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.36	22.902,56	22.902,56	0,00	PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
223018	23/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.09	8.492,50	8.492,50	0,00	PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
223053	23/02/2026	04.01.00	10	2160	3.1.90.11.01	52.460,00	52.460,00	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
223054	23/02/2026	04.01.00	10	2160	3.1.90.13.02	8.918,18		8.918,18	INSS - INST.NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
223055	23/02/2026	04.01.00	10	2160	3.1.90.04.01	7.733,32	7.733,32	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
223056	23/02/2026	04.01.00	10	2160	3.1.90.13.02	1.314,66		1.314,66	INSS - INST.NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
223057	23/02/2026	04.01.00	10	2160	3.1.90.11.01	29.208,08	29.208,08	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
223058	23/02/2026	04.01.00	10	2160	3.1.90.11.10	4.193,60	4.193,60	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
223059	23/02/2026	04.01.00	10	2160	3.1.90.11.31	200,00	200,00	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
223060	23/02/2026	04.01.00	10	2160	3.1.90.11.45	800,00	800,00	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
223061	23/02/2026	04.01.00	10	2160	3.1.90.11.51	306,00	306,00	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
223062	23/02/2026	04.01.00	10	2160	3.1.91.13.08	4.651,68		4.651,68	CAXINGO PREV FUNDO
223063	23/02/2026	04.01.00	10	2160	3.1.90.13.02	1.598,30		1.598,30	INSS - INST.NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
223064	23/02/2026	04.01.00	10	2686	3.1.90.04.01	9.401,80	9.401,80	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
223065	23/02/2026	04.01.00	10	2160	3.1.91.13.08	2.206,72		2.206,72	CAXINGO PREV FUNDO
223066	23/02/2026	04.01.00	10	2182	3.1.90.11.01	12.968,00	12.968,00	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
223067	23/02/2026	04.01.00	10	2182	3.1.90.11.10	5.187,20	5.187,20	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
223068	23/02/2026	04.01.00	10	2182	3.1.90.11.51	1.153,60	1.153,60	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
223069	23/02/2026	04.01.00	10	2160	3.1.91.13.08	7.171,84		7.171,84	CAXINGO PREV FUNDO
223070	23/02/2026	04.01.00	10	2185	3.1.90.11.01	35.662,00	35.662,00	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
223071	23/02/2026	04.01.00	10	2185	3.1.90.11.10	14.264,80	14.264,80	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
223072	23/02/2026	04.01.00	10	2185	3.1.90.11.50	3.242,00	3.242,00	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
223073	23/02/2026	04.01.00	10	2185	3.1.90.11.51	6.875,83	6.875,83	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
223074	23/02/2026	04.01.00	10	2160	3.1.91.13.08	400,00		400,00	CAXINGO PREV FUNDO
223075	23/02/2026	04.01.00	10	2682	3.1.90.11.01	2.500,00	2.500,00	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
223076	23/02/2026	04.01.00	10	2682	3.1.90.11.10	500,00	500,00	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
223077	23/02/2026	04.01.00	10	2185	3.1.90.11.43	1.621,00		1.621,00	FOLHA DE PAGAMENTO
223078	23/02/2026	04.01.00	10	2160	3.1.91.13.08	1.418,08		1.418,08	CAXINGO PREV FUNDO
223079	23/02/2026	04.01.00	10	2188	3.1.90.11.01	8.863,00	8.863,00	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
223080	23/02/2026	04.01.00	10	2188	3.1.90.11.10	3.221,00	3.221,00	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
223081	23/02/2026	04.01.00	10	2188	3.1.90.11.51	6.712,10	6.712,10	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
223082	23/02/2026	04.01.00	10	2160	3.1.91.13.08	1.556,16		1.556,16	CAXINGO PREV FUNDO
223083	23/02/2026	04.01.00	10	2186	3.1.90.11.01	9.861,08	9.861,08	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
223084	23/02/2026	04.01.00	10	2186	3.1.90.11.10	1.945,20	1.945,20	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
223085	23/02/2026	04.01.00	10	2186	3.1.90.11.31	450,00	450,00	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
223086	23/02/2026	04.01.00	10	2186	3.1.90.11.51	10.013,58	10.013,58	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 : FEVEREIRO de 2026

Nº do Empenho	Data do Empenho	Unid. Orç.	Função	Proj./Ativ.	Elem. de Despesa	Valor Empenhado	Valor Pago	Valor a Pagar	Nome do Credor
223087	23/02/2026	04.01.00	10	2160	3.1.90.04.01	7.008,65		7.008,65	FOLHA DE PAGAMENTO
223088	23/02/2026	04.01.00	10	2160	3.1.90.13.02	1.191,46		1.191,46	INSS - INST.NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
223089	23/02/2026	04.01.00	10	2160	3.1.91.13.08	1.829,30		1.829,30	CAXINGO PREV FUNDO
223090	23/02/2026	04.01.00	10	2186	3.1.90.11.31	11.433,09		11.433,09	FOLHA DE PAGAMENTO
223091	23/02/2026	04.01.00	10	2160	3.1.91.13.08	758,93		758,93	CAXINGO PREV FUNDO
223092	23/02/2026	04.01.00	10	2186	3.1.90.11.31	4.743,28		4.743,28	FOLHA DE PAGAMENTO
223093	23/02/2026	04.01.00	10	2160	3.1.90.11.43	3.600,00	3.600,00	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
223172	23/02/2026	04.01.00	10	2185	3.1.90.11.43	1.621,00	1.621,00	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
224001	24/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.14.01	150,00	150,00	0,00	PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO DE CARVALHO
224007	24/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.16	596,50	596,50	0,00	Jelta Veiculos e Maquinas LTDA
224008	24/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.39	381,48	381,48	0,00	Jelta Veiculos e Maquinas LTDA
224009	24/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.39	942,50	942,50	0,00	Jelta Veiculos e Maquinas LTDA
224010	24/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.16	944,00	944,00	0,00	Jelta Veiculos e Maquinas LTDA
224011	24/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.39	668,50	668,50	0,00	Jelta Veiculos e Maquinas LTDA
224012	24/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.16	620,50	620,50	0,00	Jelta Veiculos e Maquinas LTDA
224013	24/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.09	79.411,60	79.411,60	0,00	PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
224014	24/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.59	26,16	26,16	0,00	BANCO DO BRASIL
225005	25/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.14.01	150,00	150,00	0,00	AILTON LEAL DE CARVALHO
226018	26/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.05	135.948,15	135.948,15	0,00	COOPNOVASAUDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS D
226029	26/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.05	18.714,55		18.714,55	J K EMPREENDIMENTOS LTDA
226030	26/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.05	9.792,28		9.792,28	J K EMPREENDIMENTOS LTDA
227015	27/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.59	515,98	515,98	0,00	BANCO DO BRASIL
227018	27/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.07	1.468,95		1.468,95	CRYSTENNYS MOTA DE SOUZA PAIVA
227019	27/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.07	279,98		279,98	CRYSTENNYS MOTA DE SOUZA PAIVA
227020	27/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.58	3.000,00		3.000,00	GERIZAN RODRIGUES DA COSTA 44998120387
227021	27/02/2026	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.05	11.183,43		11.183,43	ROBERIO COSTA CAMPOS
					Total Geral	797.458,72	685.048,20	112.410,52	

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

Assinado de forma digital por BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103
Dados: 2026.05.04 11:21:04 -03'00'

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA
SECRETÁRIA DE SAUDE
046.830.701-03

IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37269623368

Assinado de forma digital por IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37269623368
Dados: 2026.05.04 11:21:22 -03'00'

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS
372.696.233-68

ORIANO PINTO DE ARAUJO:28691288353

Assinado de forma digital por ORIANO PINTO DE ARAUJO:28691288353
Dados: 2026.05.04 11:21:40 -03'00'

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

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

MODELO XXIII

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS **Referência : FEVEREIRO de 2026**

Nº do Empenho	Data do Empenho	Valor Pago	Descontos	Data do Pagamento	Conta Pagadora	Nº do Documento	Credor
115	28/01/2026	2.882,42	0,00	20/02/2026	8632	8756	INSS - INST.NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
117	28/01/2026	3.902,22	0,00	20/02/2026	8632	8361	CAXINGO PREV FUNDO
118	28/01/2026	4.140,91	0,00	09/02/2026	8632	1566	BANCO DO BRASIL
119	28/01/2026	4.121,74	0,00	09/02/2026	8632	4121	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
121	28/01/2026	1.134,70	0,00	20/02/2026	575987349	2431	CAXINGO PREV FUNDO
122	28/01/2026	2.588,52	0,00	09/02/2026	575987349	1566	BANCO DO BRASIL
125	28/01/2026	1.700,16	0,00	20/02/2026	575987349	3643	CAXINGO PREV FUNDO
126	28/01/2026	2.598,79	0,00	09/02/2026	575987349	1566	BANCO DO BRASIL
127	28/01/2026	1.058,74	0,00	09/02/2026	575987349	4437	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
129	28/01/2026	268,80	0,00	20/02/2026	575987349	5760	CAXINGO PREV FUNDO
130	28/01/2026	922,09	0,00	09/02/2026	575987349	1566	BANCO DO BRASIL
131	28/01/2026	1.361,64	0,00	20/02/2026	575987349	2917	CAXINGO PREV FUNDO
132	28/01/2026	731,88	0,00	09/02/2026	575987349	1566	BANCO DO BRASIL
133	28/01/2026	773,54	0,00	09/02/2026	575987349	4437	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
136	28/01/2026	5.525,52	0,00	20/02/2026	575987349	5525	CAXINGO PREV FUNDO
137	28/01/2026	8.828,22	0,00	09/02/2026	575987349	1566	BANCO DO BRASIL
138	28/01/2026	2.605,69	0,00	09/02/2026	575987349	4437	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
150	02/02/2026	51,00	0,00	02/02/2026	8632	5100	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
151	03/02/2026	61,20	0,00	03/02/2026	8632	6120	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
187	09/02/2026	42,03	0,00	09/02/2026	575987352	4203	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
189	09/02/2026	42,03	0,00	09/02/2026	575987352	4203	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
190	09/02/2026	42,03	0,00	09/02/2026	575987352	4203	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
191	09/02/2026	42,03	0,00	09/02/2026	575987352	4203	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
225	10/02/2026	8,22	0,00	10/02/2026	22469	822	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
226	10/02/2026	23,05	0,00	10/02/2026	8632	2305	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
227	10/02/2026	58,28	0,00	10/02/2026	574036138	5838	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
228	03/02/2026	58,36	0,00	03/02/2026	8632	58	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
229	03/02/2026	58,36	0,00	03/02/2026	8632	5836	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
230	03/02/2026	58,36	0,00	03/02/2026	8632	5836	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
231	03/02/2026	58,36	0,00	03/02/2026	8632	2536	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
235	09/02/2026	237,78	0,00	09/02/2026	8632	237	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
236	05/02/2026	6,99	0,00	05/02/2026	8632	699	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
237	05/02/2026	40,54	0,00	05/02/2026	8632	40	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 : FEVEREIRO de 2026**

Nº do Empenho	Data do Empenho	Valor Pago	Descontos	Data do Pagamento	Conta Pagadora	Nº do Documento	Credor
238	10/02/2026	25,76	0,00	10/02/2026	8632	2576	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
239	10/02/2026	148,00	0,00	10/02/2026	8632	148	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
240	20/02/2026	122,50	0,00	20/02/2026	8632	12250	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
241	25/02/2026	28,63	0,00	25/02/2026	8632	28	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
242	25/02/2026	4,58	0,00	25/02/2026	8632	458	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
243	25/02/2026	11,31	0,00	25/02/2026	8632	1131	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
244	25/02/2026	45,31	0,00	25/02/2026	8632	4531	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
245	25/02/2026	8,02	0,00	25/02/2026	8632	8	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
246	25/02/2026	29,78	0,00	25/02/2026	8632	2978	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
247	24/02/2026	80,93	0,00	24/02/2026	8632	80	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
248	24/02/2026	12,96	0,00	24/02/2026	8632	1296	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
249	24/02/2026	44,27	0,00	24/02/2026	8632	4427	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
250	24/02/2026	17,32	0,00	24/02/2026	8632	1732	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
251	24/02/2026	17,33	0,00	24/02/2026	8632	1733	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
252	24/02/2026	7,01	0,00	24/02/2026	8632	701	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
253	24/02/2026	12,96	0,00	24/02/2026	8632	1296	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
254	24/02/2026	10,08	0,00	24/02/2026	8632	1008	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
255	25/02/2026	952,94	0,00	25/02/2026	574036138	952	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
256	24/02/2026	274,83	0,00	24/02/2026	8632	274	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
257	24/02/2026	101,91	0,00	24/02/2026	575987349	101	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
301	23/02/2026	202,62	0,00	26/02/2026	8632	4856	INSS - INST.NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
306	23/02/2026	77,80	0,00	27/02/2026	8632	7780	SINDICATO DOS ENFERMEIROS, AUXILIARES E TECNICOS E
307	23/02/2026	65,29	0,00	26/02/2026	8632	8742	INSS - INST.NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
312	23/02/2026	194,52	0,00	27/02/2026	575987349	7132	SINDICATO ESTADUAL DOS AGENTES COMUNITARIOS DE SAU
316	23/02/2026	518,72	0,00	27/02/2026	575987349	7132	SINDICATO ESTADUAL DOS AGENTES COMUNITARIOS DE SAU
321	23/02/2026	483,34	0,00	27/02/2026	575987349	7891	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
322	23/02/2026	39,90	0,00	27/02/2026	575987349	3990	MAIS SAUDE DISTRIBUIDORA
326	23/02/2026	305,76	0,00	27/02/2026	575987349	7891	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
327	23/02/2026	58,35	0,00	27/02/2026	575987349	5835	SINDICATO DOS ENFERMEIROS, AUXILIARES E TECNICOS E
400	27/02/2026	6.797,41	0,00	27/02/2026	574036138	6797	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
401	27/02/2026	2.039,22	0,00	27/02/2026	574036138	2039	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
598	27/01/2026	664,05	0,00	20/02/2026	575987352	664	CAXINGO PREV FUNDO
599	27/01/2026	1.600,64	0,00	20/02/2026	575987352	1600	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 : FEVEREIRO de 2026**

Nº do Empenho	Data do Empenho	Valor Pago	Descontos	Data do Pagamento	Conta Pagadora	Nº do Documento	Credor
600	27/01/2026	2.999,41	0,00	10/02/2026	575987352	299	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
102002	02/01/2026	575,81	6,99	05/02/2026	8632	575	Jelta Veiculos e Maquinas LTDA
102002	02/01/2026	6,99	0,00	05/02/2026	8632	DESCONTO	Jelta Veiculos e Maquinas LTDA
102003	02/01/2026	803,96	40,54	05/02/2026	8632	803	Jelta Veiculos e Maquinas LTDA
102003	02/01/2026	40,54	0,00	05/02/2026	8632	DESCONTO	Jelta Veiculos e Maquinas LTDA
127015	27/01/2026	758,93	0,00	20/02/2026	8632	758	CAXINGO PREV FUNDO
127016	27/01/2026	4.079,23	664,05	09/02/2026	575987352	4079	FOLHA DE PAGAMENTO
127016	27/01/2026	664,05	0,00	09/02/2026	575987352	DESCONTO	FOLHA DE PAGAMENTO
127017	27/01/2026	1.829,30	0,00	20/02/2026	8632	829	CAXINGO PREV FUNDO
127018	27/01/2026	6.833,04	4.600,05	09/02/2026	575987352	6833	FOLHA DE PAGAMENTO
127018	27/01/2026	4.600,05	0,00	09/02/2026	575987352	DESCONTO	FOLHA DE PAGAMENTO
128095	28/01/2026	5.874,32	472,78	20/02/2026	8632	8756	INSS - INST.NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
128095	28/01/2026	472,78	0,00	20/02/2026	8632	DESCONTO	INSS - INST.NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
128100	28/01/2026	4.459,68	0,00	20/02/2026	8632	8361	CAXINGO PREV FUNDO
128101	28/01/2026	1.296,80	0,00	20/02/2026	575987349	2431	CAXINGO PREV FUNDO
128106	28/01/2026	1.943,04	0,00	20/02/2026	575987349	3643	CAXINGO PREV FUNDO
128109	28/01/2026	307,20	0,00	20/02/2026	575987349	5760	CAXINGO PREV FUNDO
128112	28/01/2026	1.556,16	0,00	20/02/2026	575987349	2917	CAXINGO PREV FUNDO
128119	28/01/2026	6.314,88	0,00	20/02/2026	8632	6314	CAXINGO PREV FUNDO
128125	28/01/2026	16.509,98	0,00	03/02/2026	573562344	16509	B F DE MENESES SOUSA
128126	28/01/2026	10.994,43	0,00	03/02/2026	575987349	10994	ROBERIO COSTA CAMPOS
128127	28/01/2026	4.482,00	0,00	03/02/2026	575987349	4482	B F DE MENESES SOUSA
129006	29/01/2026	5.700,00	0,00	03/02/2026	574036138	5700	CONCEITO ASSESSORIA E SERVICOS LTDA
129009	29/01/2026	3.000,00	0,00	03/02/2026	8632	3000	GERIZAN RODRIGUES DA COSTA 44998120387
129010	29/01/2026	2.940,00	0,00	03/02/2026	8632	2940	CARVALHO & DUARTE TELECOM LTDA
129011	29/01/2026	5.050,00	0,00	09/02/2026	8632	5050	ANTONIA SOUSA MAGALHAES
202008	02/02/2026	150,00	0,00	03/02/2026	8632	150	AILTON LEAL DE CARVALHO
202009	02/02/2026	1.649,00	51,00	02/02/2026	8632	1649	MAIZA MARIA DA SILVA DE SOUSA
202009	02/02/2026	51,00	0,00	02/02/2026	8632	DESCONTO	MAIZA MARIA DA SILVA DE SOUSA
202021	02/02/2026	241,06	0,00	02/02/2026	8632	241	HUGHES TELECOMUNICACOES DO BRASIL LTDA.
203001	03/02/2026	1.978,80	61,20	03/02/2026	8632	1978	STWART ARAUJO DE SOUSA
203001	03/02/2026	61,20	0,00	03/02/2026	8632	DESCONTO	STWART ARAUJO DE SOUSA
203002	03/02/2026	150,00	0,00	06/02/2026	8632	150	ANTÔNIO JOSÉ BRITO DE MENESES

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

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

MODELO XXIII

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS **Referência : FEVEREIRO de 2026**

Nº do Empenho	Data do Empenho	Valor Pago	Descontos	Data do Pagamento	Conta Pagadora	Nº do Documento	Credor
203008	03/02/2026	1.886,84	58,36	03/02/2026	8632	1886	ANA CLARICE DA CONCEIÇÃO FORTES
203008	03/02/2026	58,36	0,00	03/02/2026	8632	DESCONTO	ANA CLARICE DA CONCEIÇÃO FORTES
203009	03/02/2026	1.886,84	58,36	03/02/2026	8632	1886	ANA CELIA DE FREITAS DA SILVA
203009	03/02/2026	58,36	0,00	03/02/2026	8632	DESCONTO	ANA CELIA DE FREITAS DA SILVA
203010	03/02/2026	1.886,84	58,36	03/02/2026	8632	1886	ADRIAN ALERRANDRO DE REZENDE MIRANDA
203010	03/02/2026	58,36	0,00	03/02/2026	8632	DESCONTO	ADRIAN ALERRANDRO DE REZENDE MIRANDA
203011	03/02/2026	1.886,84	58,36	03/02/2026	8632	1886	BIANCA DOS SANTOS SILVESTRE
203011	03/02/2026	58,36	0,00	03/02/2026	8632	DESCONTO	BIANCA DOS SANTOS SILVESTRE
204003	04/02/2026	150,00	0,00	06/02/2026	8632	150	PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO DE CARVALHO
204004	04/02/2026	300,00	0,00	13/02/2026	8632	300	FRANCISCO DAS CHAGAS CARVALHO FILHO
204007	04/02/2026	4.287,50	0,00	04/02/2026	8632	4287	MW DISTRIBUIDORA LTDA
204008	04/02/2026	2.000,00	0,00	09/02/2026	22469	2000	AURINEIDE DE OLIVEIRA MELO
205002	05/02/2026	5.000,00	0,00	11/02/2026	8632	5000	BRUNO FONTINELE SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA
206001	06/02/2026	150,00	0,00	06/02/2026	8632	150	AILTON LEAL DE CARVALHO
206003	06/02/2026	2.880,00	0,00	09/02/2026	8632	2880	RAYANNY ROJECY PEREIRA SOUSA 06338107385
206004	06/02/2026	4.716,02	237,78	09/02/2026	8632	4716	CARVALHO & FRANCA LTDA
206004	06/02/2026	237,78	0,00	09/02/2026	8632	DESCONTO	CARVALHO & FRANCA LTDA
209005	09/02/2026	150,00	0,00	10/02/2026	8632	150	ANTÔNIO JOSÉ BRITO DE MENESES
209006	09/02/2026	1.358,97	42,03	09/02/2026	575987352	1358	MARIA LUIZA CARVALHO SILVA
209006	09/02/2026	42,03	0,00	09/02/2026	575987352	DESCONTO	MARIA LUIZA CARVALHO SILVA
209007	09/02/2026	1.358,97	42,03	09/02/2026	575987352	1358	BIANCA DOS SANTOS SILVESTRE
209007	09/02/2026	42,03	0,00	09/02/2026	575987352	DESCONTO	BIANCA DOS SANTOS SILVESTRE
209008	09/02/2026	1.358,97	42,03	09/02/2026	575987352	1358	ANA CLARICE DA CONCEIÇÃO FORTES
209008	09/02/2026	42,03	0,00	09/02/2026	575987352	DESCONTO	ANA CLARICE DA CONCEIÇÃO FORTES
209009	09/02/2026	1.358,97	42,03	09/02/2026	575987352	1358	ANA CELIA DE FREITAS DA SILVA
209009	09/02/2026	42,03	0,00	09/02/2026	575987352	DESCONTO	ANA CELIA DE FREITAS DA SILVA
209010	09/02/2026	1.358,97	42,03	09/02/2026	575987352	1358	ADRIAN ALERRANDRO DE REZENDE MIRANDA
209010	09/02/2026	42,03	0,00	09/02/2026	575987352	DESCONTO	ADRIAN ALERRANDRO DE REZENDE MIRANDA
209014	09/02/2026	3.416,29	8,22	10/02/2026	22469	3416	COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA
209014	09/02/2026	8,22	0,00	10/02/2026	22469	DESCONTO	COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA
209015	09/02/2026	9.581,19	23,05	10/02/2026	8632	9581	COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA
209015	09/02/2026	23,05	0,00	10/02/2026	8632	DESCONTO	COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA
209016	09/02/2026	24.225,52	58,28	10/02/2026	574036138	2422	COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

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

MODELO XXIII

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Referência : FEVEREIRO de 2026

Nº do Empenho	Data do Empenho	Valor Pago	Descontos	Data do Pagamento	Conta Pagadora	Nº do Documento	Credor
209016	09/02/2026	58,28	0,00	10/02/2026	574036138	DESCONTO	COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA
209022	09/02/2026	2.121,14	25,76	10/02/2026	8632	2121	B DE S BORGES COMERCIO DE GASES LTDA
209022	09/02/2026	25,76	0,00	10/02/2026	8632	DESCONTO	B DE S BORGES COMERCIO DE GASES LTDA
210001	10/02/2026	175,00	0,00	10/02/2026	8632	1750	SAULO SOUSA DA SILVA
210002	10/02/2026	300,00	0,00	10/02/2026	8632	300	BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA
210003	10/02/2026	150,00	0,00	11/02/2026	8632	150	AILTON LEAL DE CARVALHO
210012	10/02/2026	2.812,00	148,00	10/02/2026	8632	2812	MURILLO LUIZ SOUSA CARVALHO
210012	10/02/2026	148,00	0,00	10/02/2026	8632	DESCONTO	MURILLO LUIZ SOUSA CARVALHO
210013	10/02/2026	800,00	0,00	11/02/2026	8632	800	50.079.500 CYBELLE CARVALHO LIMA
210014	10/02/2026	561,55	0,00	11/02/2026	8632	561	T C DUARTE FILHO
210015	10/02/2026	2.334,28	0,00	11/02/2026	8632	2334	T C DUARTE FILHO
210016	10/02/2026	1.450,00	0,00	11/02/2026	8632	1450	T C DUARTE FILHO
210017	10/02/2026	540,00	0,00	11/02/2026	8632	540	T C DUARTE FILHO
210018	10/02/2026	710,00	0,00	11/02/2026	8632	710	T C DUARTE FILHO
211001	11/02/2026	150,00	0,00	11/02/2026	8632	150	PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO DE CARVALHO
211005	11/02/2026	10.430,00	0,00	13/02/2026	574036138	10430	FLABIA T. DA SILVA OLIVEIRA DUARTE
211006	11/02/2026	1.605,07	80,93	24/02/2026	8632	1605	TRILHA VEICULOS LTDA
211006	11/02/2026	80,93	0,00	24/02/2026	8632	DESCONTO	TRILHA VEICULOS LTDA
211007	11/02/2026	257,04	12,96	24/02/2026	8632	257	TRILHA VEICULOS LTDA
211007	11/02/2026	12,96	0,00	24/02/2026	8632	DESCONTO	TRILHA VEICULOS LTDA
211008	11/02/2026	3.644,83	44,27	24/02/2026	8632	3664	TRILHA VEICULOS LTDA
211008	11/02/2026	44,27	0,00	24/02/2026	8632	DESCONTO	TRILHA VEICULOS LTDA
211009	11/02/2026	1.425,97	17,32	24/02/2026	8632	1425	TRILHA VEICULOS LTDA
211009	11/02/2026	17,32	0,00	24/02/2026	8632	DESCONTO	TRILHA VEICULOS LTDA
212001	12/02/2026	150,00	0,00	13/02/2026	8632	150	ANTÔNIO JOSÉ BRITO DE MENESES
212006	12/02/2026	3.166,75	0,00	20/02/2026	574036138	3166	MAURO SERGIO BRITO VIEIRA
212007	12/02/2026	4.269,00	0,00	20/02/2026	574036138	4269	MAURO SERGIO BRITO VIEIRA
212008	12/02/2026	2.374,75	0,00	20/02/2026	574036138	2374	MAURO SERGIO BRITO VIEIRA
212009	12/02/2026	2.531,00	0,00	20/02/2026	574036138	2531	MAURO SERGIO BRITO VIEIRA
212010	12/02/2026	1.945,00	0,00	20/02/2026	574036138	1945	MAURO SERGIO BRITO VIEIRA
212011	12/02/2026	3.789,90	0,00	20/02/2026	574036138	3789	MAURO SERGIO BRITO VIEIRA
212012	12/02/2026	821,50	0,00	20/02/2026	574036138	821	MAURO SERGIO BRITO VIEIRA
212013	12/02/2026	1.147,50	0,00	20/02/2026	574036138	1147	MAURO SERGIO BRITO VIEIRA

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

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

MODELO XXIII

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS **Referência : FEVEREIRO de 2026**

Nº do Empenho	Data do Empenho	Valor Pago	Descontos	Data do Pagamento	Conta Pagadora	Nº do Documento	Credor
213001	13/02/2026	150,00	0,00	13/02/2026	8632	150	PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO DE CARVALHO
213005	13/02/2026	3.100,40	0,00	20/02/2026	22469	3100	TDB DISTRIBUIDORA LTDA
213008	13/02/2026	6.949,40	0,00	20/02/2026	8632	6949	TDB DISTRIBUIDORA LTDA
213010	13/02/2026	3.023,74	0,00	20/02/2026	8632	3023	MARIO JOSE SILVA SAMPAIO 04786739308
213011	13/02/2026	8.479,12	0,00	20/02/2026	8632	8479	ANTONIO R DE BRITO SERVICOS
218004	18/02/2026	7.000,00	0,00	20/02/2026	8632	700	M. B. DE CASTRO MATERIAIS DE CONSTRUCAO
219002	19/02/2026	1.426,65	17,33	24/02/2026	8632	1426	TRILHA VEICULOS LTDA
219002	19/02/2026	17,33	0,00	24/02/2026	8632	DESCONTO	TRILHA VEICULOS LTDA
219003	19/02/2026	577,41	7,01	24/02/2026	8632	577	TRILHA VEICULOS LTDA
219003	19/02/2026	7,01	0,00	24/02/2026	8632	DESCONTO	TRILHA VEICULOS LTDA
219004	19/02/2026	257,04	12,96	24/02/2026	8632	257	TRILHA VEICULOS LTDA
219004	19/02/2026	12,96	0,00	24/02/2026	8632	DESCONTO	TRILHA VEICULOS LTDA
219005	19/02/2026	199,92	10,08	24/02/2026	8632	199	TRILHA VEICULOS LTDA
219005	19/02/2026	10,08	0,00	24/02/2026	8632	DESCONTO	TRILHA VEICULOS LTDA
220001	20/02/2026	150,00	0,00	20/02/2026	8632	150	ANTÔNIO JOSÉ BRITO DE MENESES
220002	20/02/2026	150,00	0,00	20/02/2026	8632	150	AILTON LEAL DE CARVALHO
220017	20/02/2026	10.699,09	0,00	20/02/2026	8632	10699	EQUATORIAL PIAUI DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A
220018	20/02/2026	1.000,00	0,00	20/02/2026	8632	1000	JUCINEIDE CARVALHO MARTINS
220019	20/02/2026	600,00	0,00	20/02/2026	8632	600	CAMILA SANTANA DE CARVALHO
220020	20/02/2026	1.400,00	0,00	20/02/2026	8632	1400	PALOMA MARIA DE SOUZA OLIVEIRA
220021	20/02/2026	1.000,00	0,00	20/02/2026	8632	1000	JUCINEIDE CARVALHO MARTINS
220022	20/02/2026	1.400,00	0,00	20/02/2026	8632	1400	NATANIEL FRANÇA CARVALHO
220023	20/02/2026	500,00	0,00	20/02/2026	8632	500	MANOEL JONAS DE CARVALHO FILHO
220024	20/02/2026	500,00	0,00	20/02/2026	8632	500	MANOEL JONAS DE CARVALHO FILHO
220025	20/02/2026	2.327,50	122,50	20/02/2026	8632	2327	MARIA DA CONCEIÇÃO GONÇALO
220025	20/02/2026	122,50	0,00	20/02/2026	8632	DESCONTO	MARIA DA CONCEIÇÃO GONÇALO
223006	23/02/2026	150,00	0,00	23/02/2026	8632	150	AILTON LEAL DE CARVALHO
223011	23/02/2026	13.001,00	0,00	24/02/2026	574036138	13001	TDB DISTRIBUIDORA LTDA
223012	23/02/2026	7.900,40	0,00	24/02/2026	8632	7900	TDB DISTRIBUIDORA LTDA
223013	23/02/2026	2.000,80	0,00	24/02/2026	22469	200	TDB DISTRIBUIDORA LTDA
223017	23/02/2026	22.627,73	274,83	24/02/2026	8632	22627	PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
223017	23/02/2026	274,83	0,00	24/02/2026	8632	DESCONTO	PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
223018	23/02/2026	8.390,59	101,91	24/02/2026	575987349	8390	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 : FEVEREIRO de 2026**

Nº do Empenho	Data do Empenho	Valor Pago	Descontos	Data do Pagamento	Conta Pagadora	Nº do Documento	Credor
223018	23/02/2026	101,91	0,00	24/02/2026	575987349	DESCONTO	PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
223053	23/02/2026	3.161,75	0,00	27/02/2026	8632	3161	FOLHA DE PAGAMENTO
223053	23/02/2026	45.200,59	4.097,66	26/02/2026	8632	4856	FOLHA DE PAGAMENTO
223053	23/02/2026	4.097,66	0,00	26/02/2026	8632	DESCONTO	FOLHA DE PAGAMENTO
223055	23/02/2026	1.783,66	0,00	27/02/2026	8632	1783	FOLHA DE PAGAMENTO
223055	23/02/2026	5.350,98	598,68	26/02/2026	8632	7134	FOLHA DE PAGAMENTO
223055	23/02/2026	598,68	0,00	26/02/2026	8632	DESCONTO	FOLHA DE PAGAMENTO
223057	23/02/2026	16.067,15	13.140,93	26/02/2026	8632	2156	FOLHA DE PAGAMENTO
223057	23/02/2026	13.140,93	0,00	26/02/2026	8632	DESCONTO	FOLHA DE PAGAMENTO
223058	23/02/2026	4.193,60	0,00	26/02/2026	8632	2156	FOLHA DE PAGAMENTO
223059	23/02/2026	200,00	0,00	26/02/2026	8632	2156	FOLHA DE PAGAMENTO
223060	23/02/2026	800,00	0,00	26/02/2026	8632	2156	FOLHA DE PAGAMENTO
223061	23/02/2026	306,00	0,00	26/02/2026	8632	2156	FOLHA DE PAGAMENTO
223064	23/02/2026	8.677,25	724,55	26/02/2026	8632	8742	FOLHA DE PAGAMENTO
223064	23/02/2026	724,55	0,00	26/02/2026	8632	DESCONTO	FOLHA DE PAGAMENTO
223066	23/02/2026	7.185,07	5.782,93	27/02/2026	575987349	1352	FOLHA DE PAGAMENTO
223066	23/02/2026	5.782,93	0,00	27/02/2026	575987349	DESCONTO	FOLHA DE PAGAMENTO
223067	23/02/2026	5.187,20	0,00	27/02/2026	575987349	1352	FOLHA DE PAGAMENTO
223068	23/02/2026	1.153,60	0,00	27/02/2026	575987349	1352	FOLHA DE PAGAMENTO
223070	23/02/2026	20.118,75	15.543,25	27/02/2026	575987349	4450	FOLHA DE PAGAMENTO
223070	23/02/2026	15.543,25	0,00	27/02/2026	575987349	DESCONTO	FOLHA DE PAGAMENTO
223071	23/02/2026	14.264,80	0,00	27/02/2026	575987349	4450	FOLHA DE PAGAMENTO
223072	23/02/2026	3.242,00	0,00	27/02/2026	575987349	4450	FOLHA DE PAGAMENTO
223073	23/02/2026	6.875,83	0,00	27/02/2026	575987349	4450	FOLHA DE PAGAMENTO
223075	23/02/2026	1.227,91	1.272,09	27/02/2026	575987349	1727	FOLHA DE PAGAMENTO
223075	23/02/2026	1.272,09	0,00	27/02/2026	575987349	DESCONTO	FOLHA DE PAGAMENTO
223076	23/02/2026	500,00	0,00	27/02/2026	575987349	1727	FOLHA DE PAGAMENTO
223079	23/02/2026	4.510,42	4.352,58	27/02/2026	575987349	1444	FOLHA DE PAGAMENTO
223079	23/02/2026	4.352,58	0,00	27/02/2026	575987349	DESCONTO	FOLHA DE PAGAMENTO
223080	23/02/2026	3.221,00	0,00	27/02/2026	575987349	1444	FOLHA DE PAGAMENTO
223081	23/02/2026	6.712,10	0,00	27/02/2026	575987349	1444	FOLHA DE PAGAMENTO
223083	23/02/2026	6.629,91	3.231,17	27/02/2026	575987349	1903	FOLHA DE PAGAMENTO
223083	23/02/2026	3.231,17	0,00	27/02/2026	575987349	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 : FEVEREIRO de 2026**

Nº do Empenho	Data do Empenho	Valor Pago	Descontos	Data do Pagamento	Conta Pagadora	Nº do Documento	Credor
223084	23/02/2026	1.945,20	0,00	27/02/2026	575987349	1903	FOLHA DE PAGAMENTO
223085	23/02/2026	450,00	0,00	27/02/2026	575987349	1903	FOLHA DE PAGAMENTO
223086	23/02/2026	10.013,58	0,00	27/02/2026	575987349	1903	FOLHA DE PAGAMENTO
223093	23/02/2026	3.600,00	0,00	26/02/2026	8632	3600	FOLHA DE PAGAMENTO
223172	23/02/2026	1.621,00	0,00	27/02/2026	575987349	1621	FOLHA DE PAGAMENTO
224001	24/02/2026	150,00	0,00	24/02/2026	8632	150	PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO DE CARVALHO
224007	24/02/2026	567,87	28,63	25/02/2026	8632	567	Jelta Veiculos e Maquinas LTDA
224007	24/02/2026	28,63	0,00	25/02/2026	8632	DESCONTO	Jelta Veiculos e Maquinas LTDA
224008	24/02/2026	376,90	4,58	25/02/2026	8632	376	Jelta Veiculos e Maquinas LTDA
224008	24/02/2026	4,58	0,00	25/02/2026	8632	DESCONTO	Jelta Veiculos e Maquinas LTDA
224009	24/02/2026	931,19	11,31	25/02/2026	8632	931	Jelta Veiculos e Maquinas LTDA
224009	24/02/2026	11,31	0,00	25/02/2026	8632	DESCONTO	Jelta Veiculos e Maquinas LTDA
224010	24/02/2026	898,69	45,31	25/02/2026	8632	898	Jelta Veiculos e Maquinas LTDA
224010	24/02/2026	45,31	0,00	25/02/2026	8632	DESCONTO	Jelta Veiculos e Maquinas LTDA
224011	24/02/2026	660,48	8,02	25/02/2026	8632	66	Jelta Veiculos e Maquinas LTDA
224011	24/02/2026	8,02	0,00	25/02/2026	8632	DESCONTO	Jelta Veiculos e Maquinas LTDA
224012	24/02/2026	590,72	29,78	25/02/2026	8632	590	Jelta Veiculos e Maquinas LTDA
224012	24/02/2026	29,78	0,00	25/02/2026	8632	DESCONTO	Jelta Veiculos e Maquinas LTDA
224013	24/02/2026	78.458,66	952,94	25/02/2026	574036138	78458	PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
224013	24/02/2026	952,94	0,00	25/02/2026	574036138	DESCONTO	PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
224014	24/02/2026	26,16	0,00	24/02/2026	22469	TARIFA	BANCO DO BRASIL
225005	25/02/2026	150,00	0,00	26/02/2026	8632	150	AILTON LEAL DE CARVALHO
226018	26/02/2026	127.111,52	8.836,63	27/02/2026	574036138	127	COOPNOVASAUDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS D
226018	26/02/2026	8.836,63	0,00	27/02/2026	574036138	DESCONTO	COOPNOVASAUDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS D
227015	27/02/2026	515,98	0,00	27/02/2026	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 : FEVEREIRO de 2026**

Nº do Empenho	Data do Empenho	Valor Pago	Descontos	Data do Pagamento	Conta Pagadora	Nº do Documento	Credor
Total Geral		840.179,03	66.204,43				

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

Assinado de forma digital por BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103
Dados: 2026.05.04 11:22:19 -03'00'

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA
SECRETÁRIA DE SAUDE
046.830.701-03

IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37269623368

Assinado de forma digital por IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37269623368
Dados: 2026.05.04 11:22:41 -03'00'

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS
372.696.233-68

ORIANO PINTO DE ARAUJO:28691288353

Assinado de forma digital por ORIANO PINTO DE ARAUJO:28691288353
Dados: 2026.05.04 11:23:01 -03'00'

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

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

MODELO XXIV

DEMONSTRATIVO DOS CRÉDITOS ADICIONAIS

Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Referência : FEVEREIRO de 2026

LEI ORÇAMENTÁRIA Nº **258** DE **09/12/2025**

RECEITA PREVISTA: R$ **7.504.980,20**

PERCENTUAL AUTORIZADO NA LEI ORÇAMENTÁRIA PARA

SUPLEMENTAÇÃO: **40% (3.001.992,08)**

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
258	09/12/2025	3	07/01/2026		0,00				
258	09/12/2025	6	07/01/2026		1.098.057,39	1.098.057,39			
258	09/12/2025	7	02/02/2026		450.000,00			450.000,00	
				TOTAIS	1.548.057,39	1.098.057,39	0,00	450.000,00	0,00

TOTAL SUPLEMENTADO SOBRE A LEI ORÇAMENTÁRIA: 1.548.057,39 (2,577%)

EXCEÇÕES SUPLEMENTADO SOBRE A LEI ORÇAMENTÁRIA: 1.098.057,39 (10,293%)

TOTAL CONSIDERADO SOBRE A LEI ORÇAMENTÁRIA: 450.000,00 (4,218%)

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103 Assinado de forma digital por BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103 Dados: 2026.05.04 11:19:34 -03'00'

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA
SECRETÁRIA DE SAUDE
046.830.701-03

IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37269623368 Assinado de forma digital por IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37269623368 Dados: 2026.05.04 11:19:55 -03'00'

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS
372.696.233-68

ORIANO PINTO DE ARAUJO:28691288353 Assinado de forma digital por ORIANO PINTO DE ARAUJO:28691288353 Dados: 2026.05.04 11:20:16 -03'00'

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

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

MODELO XXVI

DEMONSTRATIVO DAS TRANSFERÊNCIAS RECEBIDAS DOS ENTES CONSORCIADOS

Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS **Referência : FEVEREIRO de 2026**

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

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103 Assinado de forma digital por BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103 Dados: 2026.05.04 11:18:00 -03'00'

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA
SECRETÁRIA DE SAUDE
046.830.701-03

IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37269623368 Assinado de forma digital por IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37269623368 Dados: 2026.05.04 11:18:17 -03'00'

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS
372.696.233-68

ORIANO PINTO DE ARAUJO:28691288353 Assinado de forma digital por ORIANO PINTO DE ARAUJO:28691288353 Dados: 2026.05.04 11:18:36 -03'00'

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

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

MODELO XXXII

APORTES PARA COBERTURA DE DÉFICIT ATUARIAL

Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS **Referência : FEVEREIRO de 2026**

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

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103 Assinado de forma digital por BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103 Dados: 2026.05.04 11:08:54 -03'00'

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA
SECRETÁRIA DE SAUDE
046.830.701-03

IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37269623368 Assinado de forma digital por IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37269623368 Dados: 2026.05.04 11:09:22 -03'00'

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS
372.696.233-68

ORIANO PINTO DE ARAUJO:28691288353 Assinado de forma digital por ORIANO PINTO DE ARAUJO:28691288353 Dados: 2026.05.04 11:10:05 -03'00'

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

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

MODELO XXXIII

APORTES PARA COBERTURA DE INSUFICIÊNCIA FINANCEIRA

Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Referência : FEVEREIRO de 2026

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 de forma digital por BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103
Dados: 2026.05.04 11:10:46 -03'00'

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA
SECRETÁRIA DE SAUDE
046.830.701-03

IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37269623368

Assinado de forma digital por IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37269623368
Dados: 2026.05.04 11:11:04 -03'00'

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS
372.696.233-68

ORIANO PINTO DE ARAUJO:28691288353

Assinado de forma digital por ORIANO PINTO DE ARAUJO:28691288353
Dados: 2026.05.04 11:11:24 -03'00'

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS
PRAÇA DA IGREJA MATRIZ
01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

DEMONSTRATIVO ANALÍTICO

BALANCETE-ISOLADO - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS (UG:3)

Fevereiro

CONTA	ENT.	TITULOS	GR/ISF	SALDO ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL D_C
100000000	03	**ATIVO**	-	5.870.084,96	1.965.208,52	2.195.826,66	5.639.466,82
110000000	03	**ATIVO CIRCULANTE**	-	1.871.318,75	1.960.921,02	2.195.826,66	1.636.413,11
111000000	03	**CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA**	-	1.848.514,43	1.743.326,97	1.978.027,74	1.613.813,66
111100000	03	**CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA EM MOEDA NACIONAL**	-	1.848.514,43	1.743.326,97	1.978.027,74	1.613.813,66
111110000	03	**CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA EM MOEDA NACIONAL - CONSOLIDAÇÃO**	-	1.848.514,43	1.743.326,97	1.978.027,74	1.613.813,66
111110200	(2) 03	CONTA ÚNICA	P F	(10,28) D	0,00	8,22	(18,50) D
		BANCO:001 AG:1679-9 CONTA:22469-3 (BB C/C FUNDO MDS 22498-3)		(10,28)	0,00	8,22	(18,50)
111111900	(2) 03	BANCOS CONTA MOVIMENTO - DEMAIS CONTAS	P F	1.007.360,54 D	1.274.665,00	1.557.159,14	724.866,40 D
		BANCO:001 AG:1679-9 CONTA:22469-3 (BB C/C FUNDO MDS 22498-3)		(2.600,00)	0,00	2.026,16	(4.626,16)
		BANCO:001 AG:1679-9 CONTA:8632-0 (BB C/C FMS PMC)		0,00	517.506,36	517.506,36	0,00
		BANCO:001 AG:1679-9 CONTA:A18698-8 (BB APLIC FNS BLINV)		2.190,60	17,02	0,00	2.207,62
		BANCO:104 AG:4366-1 CONTA:573562344-0 (BB FMS AT BASICA AME 573562344-0)			16.509,98	16.509,98	0,00
		BANCO:104 AG:4366-1 CONTA:574036138-5 (CEF EMENDA BANC CUSTEIO FMS 574036178)		690,00	298.667,80	298.667,80	690,00
		BANCO:104 AG:4366-1 CONTA:575987349-7 (CEF SUS CUSTEIO C/C)		0,00	381.830,28	381.830,28	0,00
		BANCO:104 AG:4366-1 CONTA:575987352-7 (FMS PISO ENFERMAGEM)		0,00	51.798,61	51.798,61	0,00
		BANCO:104 AG:4366-1 CONTA:624032-2 (CEF EM IND CUSTEIO 624032-2)		6.557,59			6.557,59
		BANCO:104 AG:4366-1 CONTA:A574036138-5 (CEF EMENDA BANC CUSTEIO FMS 574036138)		982.402,55	8.187,90	288.819,95	701.770,50
		BANCO:104 AG:4366-1 CONTA:A574687454-6 (CEF EPB FMS APLICAÇÃO)		18.119,80	147,05	0,00	18.266,85
111112000	(2) 03	BANCOS CONTA VINCULADAS-DEMAIS CONTAS	P F	26.887,43 D	17.385,09	15.350,71	28.921,81 D
		BANCO:001 AG:1679-9 CONTA:22469-3 (BB C/C FUNDO MDS 22498-3)		2.610,28	17.385,09	15.350,71	4.644,66
		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	672.789,83 D	450.173,68	388.999,69	733.963,82 D
		BANCO:001 AG:1679-9 CONTA:A17330-4 (BB FNS BLMAC A17330-4)		108,09	0,84	0,00	108,93
		BANCO:001 AG:1679-9 CONTA:A18289-3 (BB C/C FNS BLINV 18289-3)		75,67	0,64	0,00	76,31
		BANCO:001 AG:1679-9 CONTA:A18697-X (BB FNS BLINV APLICCAO A18697-X)		1.048,07	8,93	0,00	1.057,00
		BANCO:001 AG:1679-9 CONTA:A18699-6 (BB FNS BLINV APLIC A18699-6)		3,39	0,03	0,00	3,42
		BANCO:001 AG:1679-9 CONTA:A18700-3 (BB FNS BLINV APLIC A18700-3)		720,90	5,60	0,00	726,50
		BANCO:001 AG:1679-9 CONTA:A20069-7 (BB FNS INVAN APLIC A20069-7)		6,28	0,05	0,00	6,33
		BANCO:001 AG:1679-9 CONTA:A20914-7 (BB PROTESE DENTARIA APLICAÇÃO A 20914-7)		630,45	4,90	0,00	635,35
		BANCO:001 AG:1679-9 CONTA:A22469-3 (BB FUNDO MDS APLICAÇÃO A22469-3)		35.048,46	7.102,74	10.551,87	31.599,33
		BANCO:001 AG:1679-9 CONTA:A22587-8 (BB CUSTEIO SUS APLICAÇÃO A22587-8)		422,35	3,29	0,00	425,64
		BANCO:001 AG:1679-9 CONTA:A22607-6 (BB INVEST SUS APLIC A22607-6)		485,30	3,77	0,00	489,07
		BANCO:001 AG:1679-9 CONTA:A24003-6 (BB APLICAÇÃO AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO)		509,84	3,97	0,00	513,81
		BANCO:001 AG:1679-9 CONTA:A28398-3 (APLIC ENFERMAGEM BB A28398)		1.161,00	9,02	0,00	1.170,02
		BANCO:001 AG:1679-9 CONTA:A58042-2 (BB PAB APLIC 58042-2)		147,54	1,15	0,00	148,69
		BANCO:001 AG:1679-9 CONTA:A8632-0 (BB FMS CPLIC A8632-0)		95.718,78	218.669,13	199.679,10	114.708,81
		BANCO:104 AG:4366-1 CONTA:A574687455-4 (CEF FMS EPI DC 574687455-4)		13.516,88	109,69	0,00	13.626,57
		BANCO:104 AG:4366-1 CONTA:A574687456-2 (CEF EMENDA IND CUSTEIO APLIC)		17.046,56	300,88	0,00	17.347,44
		BANCO:104 AG:4366-1 CONTA:A574687457-0 (CEF EMEN PARL IND APLIC)		129.679,57	1.052,40	0,00	130.731,97
		BANCO:104 AG:4366-1 CONTA:A575987349-7 (FMS CUSTEIO CAIXA APLIC)		294.369,04	198.984,26	155.629,38	337.723,92
		BANCO:104 AG:4366-1 CONTA:A575987351-9 (CEF INVSUS APLIC A575987351)		61.810,49	501,62	0,00	62.312,11
		BANCO:104 AG:4366-1 CONTA:A575987352-7 (CEF PISO ENFERMAGEM APLIC)		2.259,65	23.264,51	23.139,34	2.384,82
		BANCO:104 AG:4366-1 CONTA:A575987353-5 (CEF EPI APLIC A575987353-5)		122,33	0,99	0,00	123,32
		BANCO:104 AG:4366-1 CONTA:A575987354-3 (CEF EBP APLIC A575987354)		17.899,19	145,27	0,00	18.044,46
111115100	(2) 03	APLICAÇÕES FINANCEIRAS DE LIQUIDEZ IMEDIATA - RPPS - FUNDO EM REPARTIÇÃO	P F	141.486,91 D	1.103,20	16.509,98	126.080,13 D
		BANCO:104 AG:4366-1 CONTA:A573562344-0 (APLIC BB ATENÇAI BASCA EM)		141.486,91	1.103,20	16.509,98	126.080,13
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**	-	18.650,84	267,91	472,78	18.445,97
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**	-	14.729,04	267,91	472,78	14.524,17
113810000	03	**OUTROS CRÉDITOS A RECEBER E VALORES A CURTO PRAZO - CONSOLIDAÇÃO**	-	14.549,04	267,91	472,78	14.344,17
113810600	(3) 03	VALORES EM TRÂNSITO REALIZÁVEIS A CURTO PRAZO	P F	1.115,07 D	0,00	0,00	1.115,07 D

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS
PRAÇA DA IGREJA MATRIZ
01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

DEMONSTRATIVO ANALÍTICO

BALANCETE-ISOLADO - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS (UG:3)

Fevereiro

CONTA	ENT.	TITULOS	GR/ISF	SALDO ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL D_C
113810800	(3) 03	CRÉDITOS A RECEBER POR REEMBOLSO DE SALÁRIO FAMÍLIA PAGO	P F	4.848,76 D	267,91	472,78	4.643,89 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	217.326,14	217.326,14	26.699,78
115600000	03	**ALMOXARIFADO**	-	26.699,78	217.326,14	217.326,14	26.699,78
115610000	03	**ALMOXARIFADO - CONSOLIDAÇÃO**	-	26.699,78	217.326,14	217.326,14	26.699,78
115610100	(21)03	MATERIAL DE CONSUMO	P P	22.100,35 D	192.432,15	192.432,15	22.100,35 D
115610200	(21)03	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	P P	0,00 D	12.929,80	12.929,80	0,00 D
115610400	(21)03	AUTOPEÇAS	P P	0,00 D	3.471,69	3.471,69	0,00 D
115610500	(21)03	MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES	P P	4.599,43 D	8.492,50	8.492,50	4.599,43 D
115619900	(21)03	OUTROS - ALMOXARIFADO	P P	0,00 D	0,00	0,00	0,00 D
120000000	03	**ATIVO NÃO CIRCULANTE**	-	3.998.766,21	4.287,50	0,00	4.003.053,71
123000000	03	**IMOBILIZADO**	-	3.998.766,21	4.287,50	0,00	4.003.053,71
123100000	03	**BENS MOVEIS**	-	3.094.171,01	4.287,50	0,00	3.098.458,51
123110000	03	**BENS MOVEIS- CONSOLIDAÇÃO**	-	3.094.171,01	4.287,50	0,00	3.098.458,51
123110100	03	**MÁQUINAS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS E FERRAMENTAS**	-	410.669,59	4.287,50	0,00	414.957,09
123110103	(21)03	APARELHOS, EQUIPAMENTOS E UTENSÍLIOS MÉDICOS, ODONTOLÓGICOS, LABORATORIAIS E HOSPITALARES	P P	41.712,37 D	0,00	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	365.944,99 D	4.287,50	0,00	370.232,49 D
123110200	03	**BENS DE INFORMÁTICA**	-	125.066,95	0,00	0,00	125.066,95
123110201	(21)03	EQUIPAMENTOS DE PROCESSAMENTO DE DADOS	P P	125.066,95 D	0,00	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**	-	2.548.239,99	0,00	0,00	2.548.239,99
123110501	(21)03	VEÍCULOS EM GERAL	P P	2.548.239,99 D	0,00	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**	-	(5.954.462,13)	840.061,12	856.130,37	(5.970.531,38)
210000000	03	**PASSIVO CIRCULANTE**	-	(308.584,37)	840.061,12	856.130,37	(324.653,62)
211000000	03	**OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIAS E ASSISTENCIAIS A PAGAR A CURTO PRAZO**	-	(93.810,39)	288.718,45	305.550,32	(110.642,26)
211100000	03	**PESSOAL A PAGAR**	-	(34.772,04)	263.905,36	272.535,01	(43.401,69)
211110000	03	**PESSOAL A PAGAR - CONSOLIDAÇÃO**	-	(34.772,04)	263.905,36	272.535,01	(43.401,69)
211110100	03	**PESSOAL A PAGAR DO EXERCÍCIO**	-	(34.772,04)	263.905,36	272.535,01	(43.401,69)
211110101	(20)03	SALÁRIOS, REMUNERACOES E BENEFÍCIOS DO EXERCÍCIO	P F	(33.272,04) C	257.884,36	264.893,01	(40.280,69) C
211110102	(20)03	DÉCIMO TERCEIRO SALÁRIO	P F	(1.500,00) C	5.221,00	6.842,00	(3.121,00) C
211110103	(20)03	FÉRIAS	P F	0,00 C	800,00	800,00	0,00 C
211400000	03	**ENCARGOS SOCIAIS A PAGAR**	-	(59.038,35)	24.813,09	33.015,31	(67.240,57)
211420000	03	**ENCARGOS SOCIAIS A PAGAR-INTRA OFSS**	-	(18.465,99)	18.465,99	19.992,71	(19.992,71)
211420100	(20)03	CONTRIBUIÇÃO A REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA (RPPS)	P F	(18.465,99) C	18.465,99	19.992,71	(19.992,71) C
211430000	03	**ENCARGOS SOCIAIS A PAGAR-INTER OFSS - UNIÃO**	-	(40.572,36)	6.347,10	13.022,60	(47.247,86)
211430100	03	**INSS A PAGAR**	-	(40.572,36)	6.347,10	13.022,60	(47.247,86)
211430101	(20)03	INSS - CONTRIBUIÇÃO SOBRE SALÁRIOS E REMUNERAÇÕES	P F	(40.572,36) C	6.347,10	13.022,60	(47.247,86) C
213000000	03	**FORNECEDORES E CONTAS A PAGAR A CURTO PRAZO**	-	(58.963,97)	484.547,92	481.823,40	(56.239,45)
213100000	03	**FORNECEDORES E CONTAS A PAGAR NACIONAIS A CURTO PRAZO**	-	(58.963,97)	484.547,92	481.823,40	(56.239,45)
213110000	03	**FORNECEDORES E CONTAS A PAGAR NACIONAIS A CURTO PRAZO - CONSOLIDAÇÃO**	-	(58.963,97)	484.547,92	481.823,40	(56.239,45)
213110100	03	**FORNECEDORES NACIONAIS**	-	(58.963,97)	484.547,92	481.823,40	(56.239,45)
213110101	(3) 03	FORNECEDORES NÃO PARCELADOS A PAGAR	P F	(35.485,04) C	242.201,99	217.326,14	(10.609,19) C
213110199	(3) 03	DEMAIS FORNECEDORES A PAGAR	P F	(23.478,93) C	242.345,93	264.497,26	(45.630,26) C
218000000	03	**ADIANTAMENTO DE CLIENTES E DEMAIS OBRIGAÇÕES A CURTO PRAZO**	-	(155.810,01)	66.794,75	68.756,65	(157.771,91)
218800000	03	**VALORES RESTITUÍVEIS**	-	(155.810,01)	63.769,75	65.731,65	(157.771,91)
218810000	03	**VALORES RESTITUÍVEIS - CONSOLIDAÇÃO**	-	(53.760,50)	33.359,42	31.404,94	(51.806,02)
218810100	03	**CONSIGNACOES**	-	(29.858,80)	33.359,42	31.404,94	(27.904,32)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS
PRAÇA DA IGREJA MATRIZ
01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

DEMONSTRATIVO ANALÍTICO

BALANCETE-ISOLADO - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS (UG:3)

Fevereiro

CONTA	ENT.	TITULOS	GR/ISF		SALDO ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL D_C
218810104	(20)03	IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO NA FONTE - IRRF	P	F	(1.257,93) C	4.100,01	4.100,01	(1.257,93) C
218810111	(20)03	PLANOS DE PREVIDENCIA E ASSISTENCIA MEDICA	P	F	(0,10) C	39,90	39,90	(0,10) C
218810113	(20)03	RETENCOES - ENTIDADES REPRESENTATIVAS DE CLASSES	P	F	(40,00) C	849,39	849,39	(40,00) C
218810115	(20)03	RETENCOES - EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS	P	F	(28.560,77) C	28.370,12	26.415,64	(26.606,29) C
218819900	(3) 03	OUTROS VALORES RESTITUIVEIS	P	F	(23.901,70) C	0,00	0,00	(23.901,70) C
		CAXINGO PREV FUNDO COD:9 TP:1 21724866000115			2.076,27			2.076,27
		FOLHA DE PAGAMENTO - COMISSIONADOS COD:656 TP:1 21724866000115			2.076,27			2.076,27
		INSS - INST.NACIONAL DO SEGURO SOCIAL COD:13 TP:1 29979036021490			(171,11)			(171,11)
		MAIS SAUDE EIRELI COD:101 TP:1 10436813000182			(26.002,87)			(26.002,87)
		PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO COD:1 TP:1 01612618000175			196,01			196,01
218820000	03	**VALORES RESTITUÍVEIS – INTRA OFSS**		-	(102.049,51)	30.410,33	34.326,71	(105.965,89)
218820100	03	**CONSIGNAÇÕES**		-	(102.049,51)	30.410,33	34.326,71	(105.965,89)
218820101	(20)03	RPPS - RETENÇÕES SOBRE VENCIMENTOS E VANTAGENS	P	F	(15.215,26) C	16.157,73	17.493,61	(16.551,14) C
218820104	(20)03	IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO NA FONTE - IRRF	P	F	(9.747,42) C	3.788,51	3.788,51	(9.747,42) C
218820108	(20)03	ISS	P	F	(77.086,83) C	10.464,09	13.044,59	(79.667,33) C
218900000	03	**OUTRAS OBRIGAÇÕES A CURTO PRAZO**		-	0,00	3.025,00	3.025,00	0,00
218910000	03	**OUTRAS OBRIGAÇÕES A CURTO PRAZO - CONSOLIDAÇÃO**		-	0,00	3.025,00	3.025,00	0,00
218910200	(3) 03	DIARIAS A PAGAR	P	F	0,00 C	3.025,00	3.025,00	0,00 C
230000000	03	**PATRIMÔNIO LIQUIDO**		-	(5.645.877,76)	0,00	0,00	(5.645.877,76)
237000000	03	**RESULTADOS ACUMULADOS**		-	(5.645.877,76)	0,00	0,00	(5.645.877,76)
237100000	03	**SUPERÁVITS OU DÉFICITS ACUMULADOS**		-	(5.645.877,76)	0,00	0,00	(5.645.877,76)
237110000	03	**SUPERÁVITS OU DÉFICITS ACUMULADOS - CONSOLIDAÇÃO**		-	28.903.862,95	0,00	0,00	28.903.862,95
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	28.903.862,95 X	0,00	0,00	28.903.862,95 X
237120000	03	**SUPERÁVITS OU DÉFICITS ACUMULADOS - INTRA OFSS**		-	(11.377.867,26)	0,00	0,00	(11.377.867,26)
237120100	(21)03	SUPERAVITS 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	(11.377.867,26) X	0,00	0,00	(11.377.867,26) X
237130000	03	**SUPERÁVITS OU DÉFICITS ACUMULADOS - INTER OFSS - UNIÃO**		-	(20.992.033,10)	0,00	0,00	(20.992.033,10)
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	(20.992.033,10) X	0,00	0,00	(20.992.033,10) X
237140000	03	**SUPERÁVITS OU DÉFICITS ACUMULADOS - INTER OFSS - ESTADO**		-	(2.179.840,35)	0,00	0,00	(2.179.840,35)
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	(2.179.840,35) X	0,00	0,00	(2.179.840,35) X
300000000	03	**VARIAÇÃO PATRIMONIAL DIMINUTIVA**		-	545.246,61	786.111,22	150,00	1.331.207,83
310000000	03	**PESSOAL E ENCARGOS**		-	228.143,79	305.550,32	0,00	533.694,11
311000000	03	**REMUNERAÇÃO A PESSOAL**		-	203.330,70	272.535,01	0,00	475.865,71
311100000	03	**REMUNERAÇÃO A PESSOAL ATIVO CIVIL – ABRANGIDOS PELO RPPS**		-	165.994,70	121.100,81	0,00	287.095,51
311110000	03	**REMUNERAÇÃO A PESSOAL ATIVO CIVIL – ABRANGIDOS PELO RPPS - CONSOLIDAÇÃO**		-	165.994,70	121.100,81	0,00	287.095,51
311110100	03	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL - RPPS**		-	165.994,70	121.100,81	0,00	287.095,51
311110101	(21)03	VENCIMENTOS E SALÁRIOS	P	-	94.985,60 D	63.400,16	0,00	158.385,76 D
311110106	(21)03	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	P	-	28.145,24 D	15.047,00	0,00	43.192,24 D
311110114	(21)03	GRATIFICAÇÃO POR EXERCÍCIO DE CARGOS	P	-	16.826,37 D	16.826,37	0,00	33.652,74 D
311110122	(21)03	13. SALÁRIO	P	-	2.935,10 D	6.842,00	0,00	9.777,10 D
311110124	(21)03	FÉRIAS – ABONO CONSTITUCIONAL	P	-	2.126,31 D	800,00	0,00	2.926,31 D
311110133	(21)03	VENCIMENTOS E SALÁRIOS PRORROGAÇÃO SALÁRIO MATERNIDADE	P	-	1.214,40 D	0,00	0,00	1.214,40 D
311110199	(21)03	OUTROS VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS – PESSOAL CIVIL RPPS	P	-	19.761,68 D	18.185,28	0,00	37.946,96 D
311200000	03	**REMUNERAÇÃO A PESSOAL ATIVO CIVIL – ABRANGIDOS PELO RGPS**		-	37.336,00	151.434,20	0,00	188.770,20
311210000	03	**REMUNERAÇÃO A PESSOAL ATIVO CIVIL – ABRANGIDOS PELO RGPS - CONSOLIDAÇÃO**		-	37.336,00	151.434,20	0,00	188.770,20
311210100	03	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL - RGPS**		-	37.336,00	112.504,63	0,00	149.840,63
311210101	(21)03	VENCIMENTOS E SALÁRIOS	P	-	37.336,00 D	88.122,00	0,00	125.458,00 D
311210106	(21)03	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	P	-	0,00 D	14.264,80	0,00	14.264,80 D
311210133	(21)03	VENCIMENTOS E SALÁRIOS PRORROGAÇÃO SALÁRIO MATERNIDADE	P	-	0,00 D	3.242,00	0,00	3.242,00 D
311210199	(21)03	OUTROS VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL - RGPS	P	-	0,00 D	6.875,83	0,00	6.875,83 D

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS
PRAÇA DA IGREJA MATRIZ
01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

DEMONSTRATIVO ANALÍTICO

BALANCETE-ISOLADO - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS (UG:3)

Fevereiro

CONTA	ENT.	TITULOS	GR/ISF	SALDO ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL D_C
311210400	03	**CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO**	-	0,00	38.929,57	0,00	38.929,57
311210401	(21)03	SALARIO CONTRATO TEMPORARIO - LEI 8.745/93	P -	0,00 D	38.929,57	0,00	38.929,57 D
312000000	03	**ENCARGOS PATRONAIS**	-	24.813,09	33.015,31	0,00	57.828,40
312100000	03	**ENCARGOS PATRONAIS - RPPS**	-	18.465,99	19.992,71	0,00	38.458,70
312120000	03	**ENCARGOS PATRONAIS - RPPS - INTRA OFSS**	-	18.465,99	19.992,71	0,00	38.458,70
312120100	(21)03	CONTRIBUIÇÃO PATRONAL PARA O RPPS	P -	18.465,99 D	19.992,71	0,00	38.458,70 D
312200000	03	**ENCARGOS PATRONAIS - RGPS**	-	6.347,10	13.022,60	0,00	19.369,70
312230000	03	**ENCARGOS PATRONAIS - RGPS - INTER OFSS - UNIÃO**	-	6.347,10	13.022,60	0,00	19.369,70
312230100	(21)03	CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS - RGPS	P -	6.347,10 D	13.022,60	0,00	19.369,70 D
330000000	03	**USO DE BENS, SERVIÇOS E CONSUMO DE CAPITAL FIXO**	-	317.102,82	480.560,90	150,00	797.513,72
331000000	03	**USO DE MATERIAL DE CONSUMO**	-	116.874,57	217.326,14	0,00	334.200,71
331100000	03	**CONSUMO DE MATERIAL**	-	116.874,57	217.326,14	0,00	334.200,71
331110000	03	**CONSUMO DE MATERIAL - CONSOLIDAÇÃO**	-	116.874,57	217.326,14	0,00	334.200,71
331110100	(21)03	COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS	P -	36.090,70 D	37.312,55	0,00	73.403,25 D
331110300	(21)03	GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRAFADOS	P -	0,00 D	2.146,90	0,00	2.146,90 D
331110600	(21)03	GENEROS ALIMENTACAO	P -	5.900,60 D	14.678,73	0,00	20.579,33 D
331110800	(21)03	MATERIAL FARMACOLÓGICO	P -	16.509,98 D	87.904,10	0,00	104.414,08 D
331112200	(21)03	MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZACAO	P -	24.736,60 D	22.902,20	0,00	47.638,80 D
331112400	(21)03	MATERIAL P/MANUT. E BENS IMÓVEIS/INSTALAÇÕES	P -	8.122,23 D	7.000,00	0,00	15.122,23 D
331112500	(21)03	MATERIAL PARA MANUTENCAO DE BENS	P -	6.840,00 D	0,00	0,00	6.840,00 D
331113600	(21)03	MATERIAL HOSPITALAR	P -	0,00 D	22.902,56	0,00	22.902,56 D
331113900	(21)03	MATERIAL PARA MANUTENCAO DE VEICULOS	P -	13.624,46 D	22.479,10	0,00	36.103,56 D
331119900	(21)03	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	P -	5.050,00 D	0,00	0,00	5.050,00 D
332000000	03	**SERVIÇOS**	-	200.228,25	263.234,76	150,00	463.313,01
332100000	03	**DIÁRIAS**	-	2.250,00	3.025,00	150,00	5.125,00
332110000	03	**DIÁRIAS - CONSOLIDAÇÃO**	-	2.250,00	3.025,00	150,00	5.125,00
332110100	(21)03	DIARIAS PESSOAL CIVIL	P -	2.250,00 D	3.025,00	150,00	5.125,00 D
332200000	03	**SERVIÇOS TERCEIROS - PF**	-	15.126,20	15.550,00	0,00	30.676,20
332210000	03	**SERVIÇOS TERCEIROS - PF - CONSOLIDAÇÃO**	-	15.126,20	15.550,00	0,00	30.676,20
332210800	(21)03	LIMPEZA E CONSERVACAO	P -	1.621,00 D	2.960,00	0,00	4.581,00 D
332211500	(21)03	SERVICOS TECNICOS PROFISSIONAIS	P -	11.805,20 D	3.740,00	0,00	15.545,20 D
332211600	(21)03	ESTAGIARIOS	P -	0,00 D	2.450,00	0,00	2.450,00 D
332212100	(21)03	LOCACOES	P -	0,00 D	3.000,00	0,00	3.000,00 D
332212200	(21)03	FORNECIMENTO DE ALIMENTACAO	P -	0,00 D	600,00	0,00	600,00 D
332219900	(21)03	OUTROS SERVICOS PRESTADOS POR PESSOA FISICA	P -	1.700,00 D	2.800,00	0,00	4.500,00 D
332300000	03	**SERVIÇOS TERCEIROS - PJ**	-	182.852,05	244.659,76	0,00	427.511,81
332310000	03	**SERVIÇOS TERCEIROS - PJ - CONSOLIDAÇÃO**	-	182.852,05	244.659,76	0,00	427.511,81
332310400	(21)03	COMUNICAÇÃO	P -	3.181,06 D	3.181,06	0,00	6.362,12 D
332310600	(21)03	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO	P -	5.946,28 D	11.120,74	0,00	17.067,02 D
332310800	(21)03	SERVIÇOS DE AGUA E ESGOTO, TELEFONIA E INTERNET, ENERGIA ELETRICA, GAS E OUTROS.	P -	11.995,95 D	10.699,09	0,00	22.695,04 D
332311000	(21)03	LOCAÇÕES	P -	3.985,00 D	2.000,00	0,00	5.985,00 D
332312500	(21)03	HOSPEDAGENS	P -	3.000,00 D	3.000,00	0,00	6.000,00 D
332313100	(21)03	SERV.MEDICO-HOSPITALAR,ODONTOL.E LABORATORIAIS	P -	0,00 D	8.479,12	0,00	8.479,12 D
332313200	(21)03	SERVIÇOS BANCARIOS	P -	364,89 D	542,14	0,00	907,03 D
332314600	(21)03	SERVIÇOS GRÁFICOS E EDITORIAIS	P -	0,00 D	20.045,40	0,00	20.045,40 D
332315100	(21)03	SERVIÇOS TECNICOS PROFISSIONAIS	P -	154.378,87 D	185.592,21	0,00	339.971,08 D
400000000	03	**VARIAÇÃO PATRIMONIAL AUMENTATIVA**	-	(460.869,44)	0,00	539.273,83	(1.000.143,27)
440000000	03	**VARIAÇÕES PATRIMONIAIS AUMENTATIVAS FINANCEIRAS**	-	(18.757,42)	0,00	16.109,76	(34.867,18)
445000000	03	**REMUNERAÇÃO DE DEPÓSITOS BANCÁRIOS E APLICAÇÕES FINANCEIRAS**	-	(18.757,42)	0,00	16.109,76	(34.867,18)
445100000	03	**REMUNERAÇÃO DE DEPÓSITOS BANCÁRIOS**	-	(18.757,42)	0,00	16.109,76	(34.867,18)
445110000	(21)03	REMUNERAÇÃO DE DEPÓSITOS BANCÁRIOS - CONSOLIDAÇÃO	P -	(18.757,42) C	0,00	16.109,76	(34.867,18) C
450000000	03	**TRANSFERÊNCIAS E DELEGAÇÕES RECEBIDAS**	-	(442.112,02)	0,00	523.164,07	(965.276,09)
451000000	03	**TRANSFERÊNCIAS INTRAGOVERNAMENTAIS**	-	(247.816,52)	0,00	297.237,08	(545.053,60)
451100000	03	**TRANSFERÊNCIAS RECEBIDAS PARA A EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA**	-	(247.816,52)	0,00	297.237,08	(545.053,60)
451120000	03	**TRANSFERÊNCIAS RECEBIDAS PARA A EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA - INTRA OFSS**	-	(247.816,52)	0,00	297.237,08	(545.053,60)
451120200	(19)03	REPASSE RECEBIDO	P -	(247.816,52) C	0,00	297.237,08	(545.053,60) C
452000000	03	**TRANSFERÊNCIAS INTER GOVERNAMENTAIS**	-	(194.295,50)	0,00	225.926,99	(420.222,49)
452100000	03	**TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS DE RECEITAS**	-	(194.295,50)	0,00	225.926,99	(420.222,49)
452130000	03	**TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS DE RECEITAS - INTER OFSS – UNIÃO**	-	(194.295,50)	0,00	219.101,99	(413.397,49)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS
PRAÇA DA IGREJA MATRIZ
01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

DEMONSTRATIVO ANALÍTICO

BALANCETE-ISOLADO - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS (UG:3)

Fevereiro

CONTA	ENT.	TITULOS	GR/ISF		SALDO ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL D_C
452130700	(21)03	TRANSFERÊNCIAS DE RECURSOS DO SUS	P	-	(194.295,50) C	0,00	219.101,99	(413.397,49) C
452140000	03	**TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS DE RECEITAS - INTER OFSS - ESTADO**		-	0,00	0,00	6.825,00	(6.825,00)
452140600	(21)03	TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO ESTADO PARA PROGRAMAS DE SAÚDE – REPASSE FUNDO A FUNDO	P	-	0,00 C	0,00	6.825,00	(6.825,00) C
500000000	03	**CONTROLES DA APROVAÇÃO DO PLANEJAMENTO E ORÇAMENTO**		-	19.949.632,16	1.697.458,72	900.150,00	20.746.940,88
520000000	03	**ORÇAMENTO APROVADO**		-	19.833.650,60	1.697.458,72	900.150,00	20.630.959,32
521000000	03	**PREVISÃO DA RECEITA**		-	7.504.980,20	0,00	0,00	7.504.980,20
521100000	03	**PREVISÃO INICIAL DA RECEITA**		-	7.504.980,20	0,00	0,00	7.504.980,20
521110000	(6) 03	PREVISAO INICIAL DA RECEITA BRUTA	O	-	7.504.980,20 D	0,00	0,00	7.504.980,20 D
522000000	03	**FIXAÇÃO DA DESPESA**		-	12.328.670,40	1.697.458,72	900.150,00	13.125.979,12
522100000	03	**DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**		-	11.765.783,79	900.000,00	900.000,00	11.765.783,79
522110000	03	**DOTAÇÃO INICIAL**		-	10.667.726,40	0,00	0,00	10.667.726,40
522110100	(7) 03	CREDITO INICIAL	O	-	10.667.726,40 D	0,00	0,00	10.667.726,40 D
522120000	03	**DOTAÇÃO ADICIONAL POR TIPO DE CREDITO**		-	1.098.057,39	450.000,00	0,00	1.548.057,39
522120100	(8) 03	CREDITO ADICIONAL - SUPLEMENTAR	O	-	1.098.057,39 D	450.000,00	0,00	1.548.057,39 D
522130000	03	**DOTAÇÃO ADICIONAL POR FONTE**		-	0,00	450.000,00	450.000,00	0,00
522130100	(8) 03	SUPERAVIT FINANCEIRO DE EXERCICIO ANTERIOR	O	-	1.098.057,39 D	0,00	0,00	1.098.057,39 D
522130300	(8) 03	ANULACAO DE DOTACAO	O	-	0,00 D	450.000,00	0,00	450.000,00 D
522139900	(8) 03	VALOR GLOBAL DA DOTACAO ADICIONAL POR FONTE	O	-	(1.098.057,39) X	0,00	450.000,00	(1.548.057,39) X
522190000	03	**CANCELAMENTO/REMANEJAMENTO DE DOTAÇÃO**		-	0,00	0,00	450.000,00	(450.000,00)
522190400	(8) 03	(-) CANCELAMENTO DE DOTACOES	O	-	0,00 C	0,00	450.000,00	(450.000,00) C
522900000	03	**OUTROS CONTROLES DA DESPESA ORÇAMENTÁRIA**		-	562.886,61	797.458,72	150,00	1.360.195,33
522920000	03	**EMPENHOS POR EMISSÃO**		-	562.886,61	797.458,72	150,00	1.360.195,33
522920100	03	**EXECUÇÃO DA DESPESA POR NOTA DE EMPENHO**		-	562.886,61	797.458,72	150,00	1.360.195,33
522920101	(9) 03	EMISSAO DE EMPENHOS	O	-	562.886,61 D	797.458,72	0,00	1.360.345,33 D
522920103	(10)03	(-) ANULACAO DE EMPENHOS	O	-	0,00 C	0,00	150,00	(150,00) C
530000000	03	**INSCRIÇÃO DE RESTOS A PAGAR**		-	115.981,56	0,00	0,00	115.981,56
532000000	03	**INSCRIÇÃO DE RP PROCESSADOS**		-	115.981,56	0,00	0,00	115.981,56
532100000	(13)03	RP PROCESSADOS - INSCRITOS	O	-	54.300,37 D	0,00	0,00	54.300,37 D
532200000	(13)03	RP PROCESSADOS - EXERCÍCIOS ANTERIORES	O	-	61.681,19 D	0,00	0,00	61.681,19 D
532700000	(13)03	RP PROCESSADOS - INSCRIÇÃO NO EXERCÍCIO	O	-	0,00 D	0,00	0,00	0,00 D
600000000	03	**CONTROLES DA EXECUÇÃO DO PLANEJAMENTO E ORÇAMENTO**		-	(19.949.632,16)	4.623.175,65	5.420.484,37	(20.746.940,88)
620000000	03	**EXECUÇÃO DO ORÇAMENTO**		-	(19.833.650,60)	4.623.175,65	5.420.484,37	(20.630.959,32)
621000000	03	**EXECUÇÃO DA RECEITA**		-	(7.504.980,20)	242.036,75	242.036,75	(7.504.980,20)
621100000	(5) 03	RECEITA A REALIZAR	O	-	(7.291.927,28) X	242.036,75	0,00	(7.049.890,53) X
621200000	(6) 03	RECEITA REALIZADA	O	-	(213.052,92) C	0,00	242.036,75	(455.089,67) C
622000000	03	**EXECUÇÃO DA DESPESA**		-	(12.328.670,40)	4.381.138,90	5.178.447,62	(13.125.979,12)
622100000	03	**DISPONIBILIDADES DE CREDITO**		-	(11.765.783,79)	2.814.298,81	2.814.298,81	(11.765.783,79)
622110000	(7) 03	CREDITO DISPONÍVEL	O	-	(11.202.897,18) C	1.247.458,72	450.150,00	(10.405.588,46) C
622130000	03	**CREDITO UTILIZADO**		-	(562.886,61)	1.566.840,09	2.364.148,81	(1.360.195,33)
622130100	(9) 03	CREDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	O	-	(17.640,00) C	790.548,72	797.608,72	(24.700,00) C
622130300	(11)03	CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO A PAGAR	O	-	(91.093,17) C	776.291,37	790.398,72	(105.200,52) C
622130400	(12)03	CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO PAGO	O	-	(454.153,44) C	0,00	776.141,37	(1.230.294,81) C
622900000	03	**OUTROS CONTROLES DA DESPESA ORÇAMENTÁRIA**		-	(562.886,61)	1.566.840,09	2.364.148,81	(1.360.195,33)
622920000	03	**EMISSAO DE EMPENHO**		-	(562.886,61)	1.566.840,09	2.364.148,81	(1.360.195,33)
622920100	03	**EMPENHOS POR NOTA DE EMPENHO**		-	(562.886,61)	1.566.840,09	2.364.148,81	(1.360.195,33)
622920101	(9) 03	EMPENHOS A LIQUIDAR	O	-	(17.640,00) C	790.548,72	797.608,72	(24.700,00) C
622920103	(11)03	EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	O	-	(91.093,17) C	776.291,37	790.398,72	(105.200,52) C
622920104	(12)03	EMPENHOS LIQUIDADOS PAGOS	O	-	(454.153,44) C	0,00	776.141,37	(1.230.294,81) C
630000000	03	**EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR**		-	(115.981,56)	0,00	0,00	(115.981,56)
632000000	03	**EXECUÇÃO DE RP PROCESSADOS**		-	(115.981,56)	0,00	0,00	(115.981,56)
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	-	(54.300,37) C	0,00	0,00	(54.300,37) C
632700000	(13)03	RP PROCESSADOS - INSCRIÇÃO NO EXERCÍCIO	O	-	0,00 C	0,00	0,00	0,00 C
700000000	03	**CONTROLES DEVEDORES**		-	11.174.444,08	1.743.594,88	1.138.589,40	11.779.449,56
710000000	03	**ATOS POTENCIAIS**		-	5.602.636,73	0,00	0,00	5.602.636,73
712000000	03	**ATOS POTENCIAIS PASSIVOS**		-	5.602.636,73	0,00	0,00	5.602.636,73
712300000	03	**OBRIGAÇÕES CONTRATUAIS**		-	5.602.636,73	0,00	0,00	5.602.636,73
712310000	03	**OBRIGAÇÕES CONTRATUAIS - CONSOLIDAÇÃO**		-	5.602.636,73	0,00	0,00	5.602.636,73
712310200	(3) 03	CONTRATOS DE SERVIÇOS	C	-	2.669.897,79 D	0,00	0,00	2.669.897,79 D
712310300	(3) 03	CONTRATOS DE ALUGUÉIS	C	-	9.226,49 D	0,00	0,00	9.226,49 D
712310400	(3) 03	CONTRATOS DE FORNECIMENTO DE BENS	C	-	2.923.512,45 D	0,00	0,00	2.923.512,45 D

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS
PRAÇA DA IGREJA MATRIZ
01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

DEMONSTRATIVO ANALÍTICO

BALANCETE-ISOLADO - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS (UG:3)

Fevereiro

CONTA	ENT.	TITULOS	GR/ISF	SALDO ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL D_C
720000000	03	**ADMINISTRAÇÃO FINANCEIRA**	-	5.571.807,35	1.743.594,88	1.138.589,40	6.176.812,83
721000000	03	**DISPONIBILIDADES POR DESTINAÇÃO**	-	2.409.061,15	1.743.594,88	1.138.589,40	3.014.066,63
721100000	03	**CONTROLE DA DISPONIBILIDADE DE RECURSOS**	-	2.409.061,15	1.743.594,88	1.138.589,40	3.014.066,63
721110000	(1) 03	RECURSOS ORDINÁRIOS	C -	249.469,22 D	716.058,09	417.271,20	548.256,11 D
721120000	(1) 03	RECURSOS VINCULADOS	C -	1.922.591,44 D	938.352,21	697.392,49	2.163.551,16 D
721130000	(1) 03	RECURSOS EXTRAORÇAMENTÁRIOS	C -	237.000,49 D	89.184,58	23.925,71	302.259,36 D
722000000	03	**PROGRAMAÇÃO FINANCEIRA**	-	3.162.746,20	0,00	0,00	3.162.746,20
722100000	03	**CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO MENSAL DE DESEMBOLSO**	-	3.162.746,20	0,00	0,00	3.162.746,20
722110000	03	**CONTROLE DE DESEMBOLSO MENSAL ORÇAMENTÁRIO**	-	3.162.746,20	0,00	0,00	3.162.746,20
722110200	(1) 03	CONTROLE DE DESEMBOLSO MENSAL - TRANSFERÊNCIAS	C -	3.162.746,20 D	0,00	0,00	3.162.746,20 D
800000000	03	**CONTROLES CREDORES**	-	(11.174.444,08)	5.059.335,92	5.664.341,40	(11.779.449,56)
810000000	03	**EXECUÇÃO DOS ATOS POTENCIAIS**	-	(5.602.636,73)	419.299,51	419.299,51	(5.602.636,73)
812000000	03	**EXECUÇÃO DOS ATOS POTENCIAIS PASSIVOS**	-	(5.602.636,73)	419.299,51	419.299,51	(5.602.636,73)
812300000	03	**EXECUÇÃO DE OBRIGAÇÕES CONTRATUAIS**	-	(5.602.636,73)	419.299,51	419.299,51	(5.602.636,73)
812310000	03	**EXECUÇÃO DE OBRIGAÇÕES -CONSOLIDAÇÃO**	-	(5.602.636,73)	419.299,51	419.299,51	(5.602.636,73)
812310200	03	**CONTRATOS DE SERVIÇOS**	-	(2.669.897,79)	167.940,64	167.940,64	(2.669.897,79)
812310201	(3) 03	A EXECUTAR	C -	(2.513.847,12) C	167.940,64	0,00	(2.345.906,48) C
812310202	(3) 03	EXECUTADOS	C -	(156.050,67) C	0,00	167.940,64	(323.991,31) C
812310300	03	**CONTRATOS DE ALUGUÉIS**	-	(9.226,49)	0,00	0,00	(9.226,49)
812310301	(3) 03	A EXECUTAR	C -	(9.226,49) C	0,00	0,00	(9.226,49) C
812310400	03	**CONTRATOS DE FORNECIMENTO DE BENS**	-	(2.923.512,45)	251.358,87	251.358,87	(2.923.512,45)
812310401	(3) 03	A EXECUTAR	C -	(2.824.486,07) C	251.358,87	0,00	(2.573.127,20) C
812310402	(3) 03	EXECUTADOS	C -	(99.026,38) C	0,00	251.358,87	(350.385,25) C
820000000	03	**EXECUÇÃO DA ADMINISTRAÇÃO FINANCEIRA**	-	(5.571.807,35)	4.640.036,41	5.245.041,89	(6.176.812,83)
821000000	03	**EXECUÇÃO DAS DISPONIBILIDADES POR DESTINAÇÃO**	-	(2.409.061,15)	4.342.799,33	4.947.804,81	(3.014.066,63)
821100000	03	**EXECUÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE RECURSOS**	-	(2.409.061,15)	4.342.799,33	4.947.804,81	(3.014.066,63)
821110000	03	**DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE RECURSOS**	-	(1.537.019,10)	2.712.189,49	2.454.154,60	(1.278.984,21)
821110100	(1) 03	RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O EXERCÍCIO	C -	(1.531.319,10) X	2.430.217,04	2.166.482,15	(1.267.584,21) X
821110200	(1) 03	RECURSOS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES	C -	(5.700,00) C	281.972,45	287.672,45	(11.400,00) C
821120000	03	**DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE RECURSOS COMPROMETIDA POR EMPENHO**	-	(17.640,00)	790.548,72	797.608,72	(24.700,00)
821120100	(1) 03	DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE RECURSOS COMPROMETIDA POR EMPENHO - A LIQUIDAR	C -	(17.640,00) C	790.548,72	797.608,72	(24.700,00) C
821130000	03	**DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE RECURSOS COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO E ENTRADAS COMPENSA**	-	(279.014,02)	840.061,12	856.130,37	(295.083,27)
821130100	(1) 03	COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	C -	(123.204,01) C	776.291,37	790.398,72	(137.311,36) C
821130200	(1) 03	COMPROMETIDA POR RETENÇÕES E CONSIGNAÇÕES	C -	(155.810,01) C	63.769,75	65.731,65	(157.771,91) C
821140000	03	**DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE RECURSOS UTILIZADA**	-	(575.388,03)	0,00	839.911,12	(1.415.299,15)
821140100	(1) 03	UTILIZADA COM EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA	C -	(508.453,81) C	0,00	776.141,37	(1.284.595,18) C
821140200	(1) 03	UTILIZADA COM RETENÇÕES E CONSIGNAÇÕES	C -	(66.934,22) C	0,00	63.769,75	(130.703,97) C
822000000	03	**EXECUÇÃO DA PROGRAMAÇÃO FINANCEIRA**	-	(3.162.746,20)	297.237,08	297.237,08	(3.162.746,20)
822100000	03	**CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO MENSAL DE DESEMBOLSO**	-	(3.162.746,20)	297.237,08	297.237,08	(3.162.746,20)
822110000	03	**EXECUÇÃO DO CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MENSAL ORÇAMENTÁRIO**	-	(3.162.746,20)	297.237,08	297.237,08	(3.162.746,20)
822110200	03	**PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MENSAL - TRANSFERÊNCIAS**	-	(3.162.746,20)	297.237,08	297.237,08	(3.162.746,20)
822110201	(1) 03	PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MENSAL - TRANSFERÊNCIAS - A RECEBER	C -	(2.914.929,68) C	297.237,08	0,00	(2.617.692,60) C
822110202	(1) 03	PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MENSAL - TRANSFERÊNCIAS - RECEBIDA	C -	(247.816,52) C	0,00	297.237,08	(545.053,60) C
				0,00	16.714.946,03	16.714.946,03	0,00

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103 Assinado de forma digital por BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103 Dados: 2026.05.04 11:14:58 -03'00'

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA
SECRETÁRIA DE SAUDE
046.830.701-03

IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37269623368 Assinado de forma digital por IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37269623368 Dados: 2026.05.04 11:15:20 -03'00'

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS
372.696.233-68

ORIANO PINTO DE ARAUJO:28691288353 Assinado de forma digital por ORIANO PINTO DE ARAUJO:28691288353 Dados: 2026.05.04 11:15:45 -03'00'

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

PRAÇA DA IGREJA MATRIZ
01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

BALANCETE FINANCEIRO DE FEVEREIRO DE 2026

Despesa Empenhada

RECEITA	PERIODO	TOTAL
=> ->	717.738,78	1.351.669,41
ORÇAMENTÁRIA	242.036,75	455.089,67
RECEITAS CORRENTES	242.036,75	455.089,67
13 RECEITA PATRIMONIAL	16.109,76	34.867,18
17 TRANSFERÊNCIAS CORRENTES	225.926,99	420.222,49
RECEITAS DE CAPITAL	0,00	0,00
24 TRANSFERÊNCIAS DE CAPITAL		
EXTRA-ORÇAMENTÁRIA	475.702,03	896.579,74
DESPESA	112.260,52	220.993,69
DESPESA ORCAM. DO EXERCICIO A PAGAR	112.260,52	220.993,69
CONSIGNACOES	66.204,43	130.532,45
9027 CONSIGNAÇÃO BB FMS	17.855,93	37.666,34
9028 CONSIGNAÇÃO CAIXA FMS	8.559,71	17.119,42
9032 CONVENIO MAIS SAUDE FMS	39,90	79,80
9035 SALARIO FAMILIA FMS	472,78	990,61
9029 INSS FMS	5.420,89	9.173,11
9031 IRRF FMS	3.788,51	8.850,75
9030 ISS FMS	7.623,70	14.679,13
9012 CAXINGO PREV FMS	17.493,61	33.795,55
9086 SENATEPI FMS	136,15	272,30
9111 IRRF EMPRESAS EFD_REINF FMS	4.100,01	6.524,28
9122 SINDEACS - PI	713,24	1.381,16
TRANSFERÊNCIAS FINAN	297.237,08	545.053,60
7001 REPASSE RECEBIDO DA 1	297.237,08	545.053,60
.....	717.738,78	1.351.669,41
=> SALDO ANTERIOR	1.848.514,43	1.899.177,78
	1.848.514,43	1.899.177,78
	1.848.514,43	1.899.177,78
BANCO CONTA MOVIMENTO	33.276,51	24.507,61
BANCO CONTA APLICAÇÃO	814.276,74	702.308,57
BANCO CONTA VINCULADA	1.000.961,18	1.172.361,60
.....	1.848.514,43	1.899.177,78
TOTAL DA RECEITA	2.566.253,21	3.250.847,19

DESPESA	PERIODO	TOTAL
->	952.439,55	1.637.033,53
ORÇAMENTÁRIA	797.308,72	1.360.195,33
	797.308,72	1.360.195,33
01 LEGISLATIVA		
04 ADMINISTRACAO		
08 ASSISTENCIA SOCIAL		
09 PREVIDENCIA SOCIAL		
10 SAUDE	797.308,72	1.360.195,33
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	155.130,83	276.838,20
DESPESA	91.093,17	91.093,17
EMPENHOS ANTER. PAGOS NO MÊS	91.093,17	91.093,17
RESTOS A PAGAR	0,00	54.300,37
8005 RESTOS A PAGAR PROCESSADOS		54.300,37
CONSIGNACOES	64.037,66	131.444,66
9027 CONSIGNAÇÃO BB FMS	19.810,41	39.240,52
9028 CONSIGNAÇÃO CAIXA FMS	8.559,71	17.002,66
9032 CONVENIO MAIS SAUDE FMS	39,90	119,70
9035 SALARIO FAMILIA FMS	267,91	740,69
9029 INSS FMS	2.882,42	8.757,58
9031 IRRF FMS	3.788,51	8.850,75
9030 ISS FMS	7.581,67	14.637,10
9012 CAXINGO PREV FMS	16.157,73	33.917,92
9086 SENATEPI FMS	136,15	272,30
9111 IRRF EMPRESAS EFD_REINF FMS	4.100,01	6.524,28
9122 SINDEACS - PI	713,24	1.381,16
.....	952.439,55	1.637.033,53
SALDOS PARA O MÊS SEGUINTE	1.613.813,66	1.613.813,66
	1.613.813,66	1.613.813,66
	1.613.813,66	1.613.813,66
BANCO CONTA MOVIMENTO	43.271,41	43.271,41
BANCO CONTA APLICAÇÃO	860.043,95	860.043,95
BANCO CONTA VINCULADA	710.498,30	710.498,30
.....	1.613.813,66	1.613.813,66
TOTAL DA DESPESA	2.566.253,21	3.250.847,19

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103
Assinado de forma digital por BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103
Dados: 2026.05.04 11:13:41 -03'00'

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA
SECRETÁRIA DE SAUDE
046.830.701-03

ORIANO PINTO DE ARAUJO:28691288353
Assinado de forma digital por ORIANO PINTO DE ARAUJO:28691288353
Dados: 2026.05.04 11:14:00 -03'00'

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

203011

OR - Ordinário 203011	FICHA: 370	DATA: 03/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 03/02/2026

NOME: BIANCA DOS SANTOS SILVESTRE 082.691.413-64 CÓDIGO: 2398

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
100.000,00	5.835,60	1.945,20	92.219,20

VALOR EM R$ 1.945,20 um mil, novecentos e quarenta e cinco reais e vinte centavos **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE, NA COMPETENCIA JANEIRO DE 2026.

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

1.945,20

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 03/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 03/02/2026 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	203011	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 370	DATA: 03/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 03/02/2026

Fornededor: 2398 **BIANCA DOS SANTOS SILVESTRE** CPF/CNPJ :082.691.413-64
ENDEREÇO: CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE, NA COMPETENCIA JANEIRO DE 2026.	1.945,20
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **1.886,84**

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
1.945,20	1.945,20	1.945,20	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.886,84

um mil, oitocentos e oitenta e seis reais e oitenta e quatro centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00877

DATA: 03/02/2026 VENCTO:03/02/2026 PAGTO: 03/02/2026

Credor..: BIANCA DOS SANTOS SILVESTRE CNPJ: 082.691.413-64 Cod: 2398

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP: 64228-000

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM JUNTO A SECR ETARIA DE SAUDE, NA COMPETENCIA JANEIRO DE 2026.

Valor 1.945,20

(um mil, novecentos e quarenta e cinco reais e vinte centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000238/ 2026

Proprietário/Interessado: BIANCA DOS SANTOS SILVESTRE
CPF/CNPJ: 08269141364
Endereço: POVOADO BOM JESUS Nº:
Bairro: ZONA RURAL
Cidade: Caxingo
Fone:

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE TECNICO DE ENFERMAGEM JUNTO COM A SECRETARIA DE SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N° 1

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 03/02/2026 Hora: 09:51:08

BIANCA DOS SANTOS SILVESTRE
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 CAXINGÓ
(86)98104-6578
secretariafinancascaxingo@gmail.com

Chave de Acesso da NFS-e
22026532100008269141364000000000000126021067529082

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
1	03/02/2026	03/02/2026 08:36:08
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
1	900	03/02/2026 08:36:07

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
082.691.413-64	000206	-

Nome / Nome Empresarial
BIANCA DOS SANTOS SILVESTRE

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
PV BOM JESUS, SN, PV BOM JESUS, RURAL	Caxingó - PI	64228-000

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Não optante	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
01.612.618/0001-75	-	-

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
04.23.01 - Outros planos de saúde que se cumpram através de serviços...	-	Caxingó - PI	-

Descrição do Serviço
REFERENTE A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE TECNICO DE ENFERMAGEM JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DURANTE O MÊS DE JANEIRO/2026.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Caxingó - PI	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$ 1.945,20	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 1.945,20	3,00%	Não Retido	R$ 58,36

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP Retido	PIS/COFINS/CSLL Retidos	
-	-	-	
PIS Devido	**COFINS Devido**	**Retenção do PIS/COFINS/CSLL**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 1.945,20	R$	R$	-
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL	**PIS/COFINS Devidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 1.945,20**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
- [x] 0(s) Material(is) foi(ram) recebido(os).
- [x] 0(s) Serviço(s) foi(ram) prestado(os).
- [x] 1(s) Despesa(s) foi(ram) realizada(as).
- [x] 0(s) Obra(s) foi(ram) executada(s).

Caxingo-PI, ___ de _____ de 20____

Funcionario Responsavel

03/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:39:29
167901679 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 03/02/2026
NR. DOCUMENTO 551.679.000.031.404
VALOR TOTAL 1.886,84
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BIANCA S SILVESTRE
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 31.404-8
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632
==========
NR.AUTENTICACAO C.517.9C5.F88.230.177

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

223055

OR - Ordinário 223055	FICHA: 370	DATA: 23/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 23/02/2026

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
100.000,00	7.780,80	7.733,32	84.485,88

VALOR EM R$

7.733,32

sete mil, setecentos e trinta e três reais e trinta e dois centavos ********** ********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4198) UNIDADE: 100036

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	500	Recursos não Vinculados de Impostos
Código de APlicação:	300	Saúde - Despesas com ASPS
Fonte de REC. - MSC	1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)

VALOR TOTAL DOS ITENS

7.733,32

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 23/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 23/02/2026 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	223055	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 370	DATA: 23/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/02/2026

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4198) UNIDADE: 10 0036	7.733,32
	DESCONTOS 598,68
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **7.134,64**

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
7.733,32	7.733,32	7.733,32	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 7.134,64

sete mil, cento e trinta e quatro reais e sessenta e quatro centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01213

DATA: 26/02/2026 VENCTO:23/02/2026 PAGTO: 26/02/2026

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

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4198) UNIDADE: 100036

Valor 5.949,66

(cinco mil, novecentos e quarenta e nove reais e sessenta e seis centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01214

DATA: 27/02/2026 VENCTO:27/02/2026 PAGTO: 27/02/2026

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

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4198) UNIDADE: 100036

Valor 1.783,66

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

Folha de Pagamento

Unidade Orçamentária igual a 100036

Data Pagamento: 27/02/2026 - Folha Mensal

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Unidade: 100036 - AGENTE DE SAUDE - CONTRATADO

Vínculo: 05 - CONTRATO TEMPORÁRIO

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
313-3	BEATRIZ DE CARVALHO FORTES	02/02/2026	0106 - AGENTE DE SAUDE - CONTRATADO

P	001	VENCIMENTO	29.00D	1.933,33	D	919	PREVIDENCIA - INSS	7.74	149,67

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.933,33	1.933,33	1.933,33	149,67	1.783,66

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
311-3	CATARINA GOMES FONTENELES	02/02/2026	0106 - AGENTE DE SAUDE - CONTRATADO

P	001	VENCIMENTO	29.00D	1.933,33	D	919	PREVIDENCIA - INSS	7.74	149,67

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.933,33	1.933,33	1.933,33	149,67	1.783,66

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
477-5	MAIZA MARIA DA SILVA DE SOUSA	02/02/2026	0106 - AGENTE DE SAUDE - CONTRATADO

P	001	VENCIMENTO	29.00D	1.933,33	D	919	PREVIDENCIA - INSS	7.74	149,67

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.933,33	1.933,33	1.933,33	149,67	1.783,66

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1198-1	MARIA DE FATIMA CARVALHO FREITAS	02/02/2026	0106 - AGENTE DE SAUDE - CONTRATADO

P	001	VENCIMENTO	29.00D	1.933,33	D	919	PREVIDENCIA - INSS	7.74	149,67

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.933,33	1.933,33	1.933,33	149,67	1.783,66

Total Vínculo: 4

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	7.733,32	7.733,32	7.733,32	598,68	7.134,64

Total Unidade: 4

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	7.733,32	7.733,32	7.733,32	598,68	7.134,64

Total Subdivisão: 4

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	7.733,32	7.733,32	7.733,32	598,68	7.134,64

Total Divisão: 4

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	7.733,32	7.733,32	7.733,32	598,68	7.134,64

Total Geral: 4

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	**0,00**	**7.733,32**	**7.733,32**	**7.733,32**	**598,68**	**7.134,64**

Resumo Contábil

26/02/2026 12:21:10

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
Vínculo: 05 - CONTRATO TEMPORÁRIO

Total de Vencimentos	7.733,32
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	7.733,32
Total de Descontos	598,68
Total Líquido	7.134,64
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	7.733,32 (+)
Total Patronal	1.314,66 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	9.047,98

Total de Descontos	
Total de Descontos	598,68 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	598,68

Patronal

	Bruto	Deduções			Líquido
Vínculo	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
05 CONTRATO TEMPORÁRIO	1.314,66	0,00	0,00	0,00	1.314,66
Total	1.314,66	0,00	0,00	0,00	1.314,66

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	4
Total	4
Quantidade de trabalhadores processados	4

Proventos

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001 VENCIMENTO	4	116,00	7.733,32	Salário Base

Resumo de Proventos por Classificação

Salário Base	116,00	7.733,32
Total	**116,00**	**7.733,32**

Descontos

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
919 PREVIDENCIA - INSS	4	30,97	598,68	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	30,97	598,68
Total	**30,97**	**598,68**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
05 - CONTRATO TEMPORÁRIO	598,68
Total	598,68

Base de I.R.R.F.	**7.733,32**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**7.733,32**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
05 - CONTRATO TEMPORÁRIO	7.733,32

Relação de Valores

26/02/2026

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								
313-3	BEATRIZ DE CARVALHO FORTES	081.993.203-54	1.933,33	149,67	1.783,66	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	24931-9
311-3	CATARINA GOMES FONTENELES	068.834.583-28	1.933,33	149,67	1.783,66	001-Banco do Brasil S.A.	1777-9	19299-6
477-5	MAIZA MARIA DA SILVA DE SOUSA	079.286.163-94	1.933,33	149,67	1.783,66	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	26778-3
1198-1	MARIA DE FATIMA CARVALHO FREITAS	616.981.623-67	1.933,33	149,67	1.783,66	001-Banco do Brasil S.A.	4366-	000720022707-3
Qtde Vínculo: 4			**7.733,32**	**598,68**	**7.134,64**			
Qtde Unidade: 4			**7.733,32**	**598,68**	**7.134,64**			
Qtde Subdivisão: 4			**7.733,32**	**598,68**	**7.134,64**			
Qtde Divisão: 4			**7.733,32**	**598,68**	**7.134,64**			
Qtde Total: 4			**7.733,32**	**598,68**	**7.134,64**			

CAXINGO, 26 de fevereiro de 2026

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

G3350210197512481
02/03/2026 10:26:01

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	26/02/2026
Data para pagamento	27/02/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
BEATRIZ DE CARVALHO FORTE	PROCESSADO	001	1679	24.931	1.783,66
MAIZA MARIA DA SILVA DE S	PROCESSADO	001	1679	26.778	1.783,66
CATARINA GOMES FONTENELES	PROCESSADO	001	1777	19.299	1.783,66
MARIA DE FATIMA CARVALHO	REJEITADO	001	4366	720.022.707	1.783,66

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

G3350210197512481
02/03/2026 10:25:24

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/03/2026 -      AUTOATENDIMENTO      - 10.25.26
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:        720.022.707-3

FAVORECIDO:  MARIA DE FATIMA CARVALHO FREITAS
CPF/CNPJ:     616.981.623-67
VALOR: R$                              1.783,66
DEBITO EM: 27/02/2026
================================================
DOCUMENTO: 022704
AUTENTICACAO SISBB:        8.C30.C6E.F2E.690.8E7
```

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

203008

OR - Ordinário 203008	FICHA: 370	DATA: 03/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 03/02/2026

NOME: ANA CLARICE DA CONCEIÇÃO FORTES 101.954.893-22 CÓDIGO: 2399

ENDEREÇO: GANGORRA 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
100.000,00	0,00	1.945,20	98.054,80

VALOR EM R$

1.945,20

um mil, novecentos e quarenta e cinco reais e vinte centavos ********** **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE, NA COMPETENCIA JANEIRO DE 2026.

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

1.945,20

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 03/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 03/02/2026 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	203008	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 370	DATA: 03/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 03/02/2026

Fornededor: 2399 **ANA CLARICE DA CONCEIÇÃO FORTES** CPF/CNPJ :101.954.893-22
ENDEREÇO: GANGORRA CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE, NA COMPETENCIA JANEIRO DE 2026.	1.945,20
	DESCONTOS 58,36
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **1.886,84**

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
1.945,20	1.945,20	1.945,20	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.886,84

um mil, oitocentos e oitenta e seis reais e oitenta e quatro centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00872

DATA: 03/02/2026 VENCTO:03/02/2026 PAGTO: 03/02/2026

Credor..: ANA CLARICE DA CONCEIÇÃO FORTES CNPJ: 101.954.893-22 Cod: 2399

Endereço: GANGORRA

Cidade..: CAXINGO CEP: 64228-000

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM JUNTO A SECR ETARIA DE SAUDE, NA COMPETENCIA JANEIRO DE 2026.

Valor 1.945,20

(um mil, novecentos e quarenta e cinco reais e vinte centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL PROCESSO: 0000000250/ 2026

Proprietário/Interessado: ANA CLARICE DA CONCEIÇÃO FORTES
CPF/CNPJ: 10195489322
Endereço: POVOADO SERAFIM Nº:
Bairro: ZONA RURAL
Cidade: Caxingo
Fone:

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:
REFERENTE A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE TECNICO DE ENFERMAGEM JUNTO COM A SECRETARIA DE SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N° 1

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 03/02/2026 Hora: 11:16:57

ANA CLARICE DA CONCEIÇAO FORTES
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 CAXINGÓ
(86)98104-6578
secretariafinancascaxingo@gmail.com

Chave de Acesso da NFS-e
22026532100010195489322000000000000126028666375777

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
1	03/02/2026	03/02/2026 10:53:13
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
1	900	03/02/2026 10:53:13

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
101.954.893-22	000205	-

Nome / Nome Empresarial
ANA CLARICE DA CONCEICAO FORTES

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
POVOADO GANGORRA, SN, POVOADO GANGORRA, RURAL	Caxingó - PI	64228-000

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Não optante	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
01.612.618/0001-75	-	-

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
04.23.01 - Outros planos de saúde que se cumpram através de serviços...	-	Caxingó - PI	-

Descrição do Serviço
REFERENTE A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE TECNICO DE ENFERMAGEM JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DURANTE O MÊS DE JANEIRO/2026.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Caxingó - PI	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$ 1.945,20	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 1.945,20	3,00%	Não Retido	R$ 58,36

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP Retido	PIS/COFINS/CSLL Retidos	
-	-	-	
PIS Devido	**COFINS Devido**	**Retenção do PIS/COFINS/CSLL**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 1.945,20	R$	R$	-
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL	**PIS/COFINS Devidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 1.945,20**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5,00

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____

Funcionario Responsavel

03/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:39:29
167901679 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 03/02/2026
NR. DOCUMENTO 551.679.000.031.838
VALOR TOTAL 1.886,84
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANA C C FORTES
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 31.838-8
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632
==========
NR.AUTENTICACAO 4.670.0F5.519.42B.614

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

203009

OR - Ordinário 203009	FICHA: 370	DATA: 03/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	PROCESSO:	VENCIMENTO: 03/02/2026

NOME: ANA CELIA DE FREITAS DA SILVA 624.375.613-07 CÓDIGO: 2400

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
100.000,00	1.945,20	1.945,20	96.109,60

VALOR EM R$

1.945,20

um mil, novecentos e quarenta e cinco reais e vinte centavos ********** **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE, NA COMPETENCIA JANEIRO DE 2026.

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

1.945,20

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 03/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 03/02/2026 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	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 370	DATA: 03/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 03/02/2026

Fornededor: 2400 **ANA CELIA DE FREITAS DA SILVA** CPF/CNPJ :624.375.613-07

ENDEREÇO: CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE, NA COMPETENCIA JANEIRO DE 2026.	1.945,20
	DESCONTOS 58,36
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **1.886,84**

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
1.945,20	1.945,20	1.945,20	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.886,84

um mil, oitocentos e oitenta e seis reais e oitenta e quatro centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00875

DATA: 03/02/2026 VENCTO:03/02/2026 PAGTO: 03/02/2026

Credor..: ANA CELIA DE FREITAS DA SILVA CNPJ: 624.375.613-07 Cod: 2400

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP: 64228-000

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM JUNTO A SECR ETARIA DE SAUDE, NA COMPETENCIA JANEIRO DE 2026.

Valor 1.945,20

(um mil, novecentos e quarenta e cinco reais e vinte centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL PROCESSO: 0000000243/ 2026

Proprietário/Interessado: ANA CÉLIA DE FREITAS DA SILVA
CPF/CNPJ: 62437561307
Endereço: POVOADO TOURADA Nº: SN
Bairro: ZONA RURAL
Cidade: CAXINGO
Fone: (86) 8137-8693

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE TECNICO DE ENFERMAGEM JUNTO COM A SECRETARIA DE SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N° 1

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 03/02/2026 Hora: 10:13:59

ANA CÉLIA DE FREITAS DA SILVA
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 CAXINGÓ
(86)98104-6578
secretariafinancascaxingo@gmail.com

Chave de Acesso da NFS-e
22026532100062437561307000000000000126027232156035

Número da NFS-e 1	**Competência da NFS-e** 03/02/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 03/02/2026 09:42:36	
Número da DPS 1	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 03/02/2026 09:42:36	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 624.375.613-07	**Inscrição Municipal** 000204	**Telefone** -
Nome / Nome Empresarial ANA CELIA DE FREITAS DA SILVA	**E-mail** -	
Endereço POVOADO TOURADA, SN, POVOADO TOURADA, RURAL	**Município** Caxingó - PI	**CEP** 64228-000
Simples Nacional na Data de Competência Não optante	**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 04.23.01 - Outros planos de saúde que se cumpram através de serviços...	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Caxingó - PI	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
REFERENTE A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE TECNICO DE ENFERMAGEM JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DURANTE O MÊS DE JANEIRO/2026.

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$ 1.945,20	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN R$ 1.945,20	**Alíquota Aplicada** 3,00%	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 58,36

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**CP Retido** -	**PIS/COFINS/CSLL Retidos** -	
PIS Devido -	**COFINS Devido** -	**Retenção do PIS/COFINS/CSLL** -	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL** -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 1.945,20	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL R$ 0,00	**PIS/COFINS Devidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 1.945,20**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5,00

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____

Funcionario Responsavel

```
03/02/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -    12:39:29
167901679           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9          CONTA:          8.632-0
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  03/02/2026
NR. DOCUMENTO                551.679.000.028.518
VALOR TOTAL                            1.886,84
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANA CELIA FREITAS SILVA
AGENCIA: 1679-9          CONTA:         28.518-8
NR. DOCUMENTO                551.679.000.008.632
================================================
NR.AUTENTICACAO            B.FE0.148.ECE.8A9.61B
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

203010

OR - Ordinário 203010	FICHA: 370	DATA: 03/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 03/02/2026

NOME: ADRIAN ALERRANDRO DE REZENDE MIRANDA — 036.686.053-43 — CÓDIGO: 2401

ENDEREÇO: ENTRECAATINGA — 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
100.000,00	3.890,40	1.945,20	94.164,40

VALOR EM R$

1.945,20

um mil, novecentos e quarenta e cinco reais e vinte centavos ********** **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE, NA COMPETENCIA JANEIRO DE 2026.

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)	**1.945,20**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 03/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 03/02/2026 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	203010	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 370	DATA: 03/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 03/02/2026

Fornededor: **2401 ADRIAN ALERRANDRO DE REZENDE MIRANDA** CPF/CNPJ :036.686.053-43
ENDEREÇO: ENTRECAATINGA CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE, NA COMPETENCIA JANEIRO DE 2026.	1.945,20
	DESCONTOS 58,36
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **1.886,84**

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
1.945,20	1.945,20	1.945,20	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.886,84

um mil, oitocentos e oitenta e seis reais e oitenta e quatro centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00876

DATA: 03/02/2026 VENCTO:03/02/2026 PAGTO: 03/02/2026

Credor..: ADRIAN ALERRANDRO DE REZENDE MIR CNPJ: 036.686.053-43 Cod: 2401

Endereço: ENTRECAATINGA

Cidade..: CAXINGO CEP: 64228-000

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM JUNTO A SECR ETARIA DE SAUDE, NA COMPETENCIA JANEIRO DE 2026.

Valor 1.945,20

(um mil, novecentos e quarenta e cinco reais e vinte centavos)

Despesa Bruta: . . . . . **R$ 1.945,20**

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
203010	/1 0	040100 10.301.0020.2160.0000	3.1.90.04.00	R$ 1.945,20	R$ 0,00	R$ 58,36	R$ 1.886,84
TOTAL				R$ 1.945,20	R$ 0,00	R$ 58,36	R$ 1.886,84

Despesa Líquida: . . . . . **R$ 1.886,84**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA 04683070103

Assinado digitalmente por 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	1886	1.886,84
TOTAL. . .			R$ 1.886,84

Despesa paga em 03/02/2026 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37269623368

Assinado digitalmente por 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: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000239/ 2026

Proprietário/Interessado: ADRIAN ALERRANDRO DE REZENDE MIRANDA
CPF/CNPJ: 03668605343
Endereço: POVOADO ENTRECAATINGA Nº:
Bairro: ZONA RURAL
Cidade: Caxingo
Fone:

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE TECNICO DE ENFERMAGEM JUNTO COM A SECRETARIA DE SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N° 1

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 03/02/2026 Hora: 09:53:06

ADRIAN ALERRANDRO DE REZENDE MIRANDA
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 CAXINGÓ
(86)98104-6578
secretariafinancascaxingo@gmail.com

Chave de Acesso da NFS-e
22026532100003668605343000000000000126022583276323

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
1	03/02/2026	03/02/2026 08:11:58
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
1	900	03/02/2026 08:11:58

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	Inscrição Municipal	Telefone
036.686.053-43	000203	-

Nome / Nome Empresarial
ADRIAN ALERRANDRO DE REZENDE MIRANDA

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
POVOADO ENTRECAATINGA, SN, POVOADO ENTRECAATINGA, RURAL	Caxingó - PI	64228-000

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Não optante	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
01.612.618/0001-75	-	-

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
04.23.01 - Outros planos de saúde que se cumpram através de serviços...	-	Caxingó - PI	-

Descrição do Serviço
REFERENTE A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE TECNICO DE ENFERMAGEM JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DURANTE O MÊS DE JANEIRO/2026.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Caxingó - PI	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$ 1.945,20	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 1.945,20	3,00%	Não Retido	R$ 58,36

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP Retido	PIS/COFINS/CSLL Retidos	
-	-	-	
PIS Devido	**COFINS Devido**	**Retenção do PIS/COFINS/CSLL**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 1.945,20	R$	R$	-
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL	**PIS/COFINS Devidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 1.945,20**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5,00

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

```
03/02/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -    12:39:29
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                 03/02/2026
NR. DOCUMENTO               551.679.000.031.314
VALOR TOTAL                             1.886,84
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ADRIAN ALERRANDRO
AGENCIA: 1679-9          CONTA:         31.314-9
NR. DOCUMENTO               551.679.000.008.632
================================================
NR.AUTENTICACAO           7.E09.5A6.99E.50E.F56
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

209010

OR - Ordinário 209010	FICHA: 373	DATA: 09/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 09/02/2026

NOME: ADRIAN ALERRANDRO DE REZENDE MIRANDA — 036.686.053-43 — CÓDIGO: 2401

ENDEREÇO: ENTRECAATINGA — 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
200.000,00	5.604,00	1.401,00	192.995,00

VALOR EM R$

1.401,00 um mil, quatrocentos e um reais **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE AO COMPLEMENTO DO PISO DE ENFERMAGEM JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE, NA COMPETENCIA JANEIRO DE 2026.

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	**1.401,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 09/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 09/02/2026 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	209010	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 373	DATA: 09/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 09/02/2026

Fornededor: **2401 ADRIAN ALERRANDRO DE REZENDE MIRANDA** CPF/CNPJ :036.686.053-43
ENDEREÇO: ENTRECAATINGA CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE AO COMPLEMENTO DO PISO DE ENFERMAGEM JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE, NA COMPETENCIA JANEIRO DE 2026.	1.401,00
	DESCONTOS 42,03
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **1.358,97**

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
1.401,00	1.401,00	1.401,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.358,97

um mil, trezentos e cinquenta e oito reais e noventa e sete centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00741

DATA: 09/02/2026 VENCTO:09/02/2026 PAGTO: 09/02/2026

Credor..: ADRIAN ALERRANDRO DE REZENDE MIR CNPJ: 036.686.053-43 Cod: 2401

Endereço: ENTRECAATINGA

Cidade..: CAXINGO CEP: 64228-000

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE AO COMPLEMENTO DO PISO DE ENFERMAGEM JUNTO A SECRETARIA DE S AUDE, NA COMPETENCIA JANEIRO DE 2026.

Valor 1.401,00

(um mil, quatrocentos e um reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000296/ 2026

Proprietário/Interessado: ADRIAN ALERRANDRO DE REZENDE MIRANDA
CPF/CNPJ: 03668605343
Endereço: POVOADO ENTRECAATINGA Nº:
Bairro: ZONA RURAL
Cidade: Caxingo
Fone:

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE AO COMPLEMENTO DO PISO JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N ° 2

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 09/02/2026 Hora: 11:13:15

ADRIAN ALERRANDRO DE REZENDE MIRANDA
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 CAXINGÓ
(86)98104-6578
secretariafinancascaxingo@gmail.com

Chave de Acesso da NFS-e
22026532100003668605343000000000000226027439815462

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
2	09/02/2026	09/02/2026 10:57:15
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
1	70000	09/02/2026 10:57:15

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
036.686.053-43	000203	-

Nome / Nome Empresarial
ADRIAN ALERRANDRO DE REZENDE MIRANDA

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
POVOADO ENTRECAATINGA, SN, POVOADO ENTRECAATINGA, RURAL	Caxingó - PI	64228-000

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Não optante	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
01.612.618/0001-75	-	-

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
04.23.01 - Outros planos de saúde que se cumpram através de serviços...	-	Caxingó - PI	-

Descrição do Serviço
REFERENTE AO COMPLEMENTO DO PISO JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DURANTE O MÊS DE JANEIRO/2026.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Caxingó - PI	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$ 1.401,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 1.401,00	3,00%	Retido pelo Tomador	R$ 42,03

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-	-	-	-
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
-	-		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 1.401,00	-	-	R$ 42,03
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		**R$ 1.358,97**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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 Responsável

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 10/02/2026 às 11:38:04

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 MIRANDA

Valor: R$ 1.358,97

Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 09/02/2026

Código da Operação: 63090047

Data da Operação: 09/02/2026

Chave de Segurança: YLZT0GS6041UHK42

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: 10/02/2026 às 11:38:04

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: 001/1679/00000007221-4

CPF/CNPJ: 01.612.618/0001-75

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: PM CAXINGO MOVIMENTO

Valor: R$ 42,03

Finalidade: 01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 09/02/2026

Código da Operação: 63148283

Data da Operação: 09/02/2026

Chave de Segurança: HUPHELME39A8SQFC

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

209006

OR - Ordinário 209006	FICHA: 373	DATA: 09/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 09/02/2026

NOME: MARIA LUIZA CARVALHO SILVA — 624.375.563-03 — CÓDIGO: 1059

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
200.000,00	0,00	1.401,00	198.599,00

VALOR EM R$ 1.401,00

um mil, quatrocentos e um reais ********** *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE AO COMPLEMENTO DO PISO DE ENFERMAGEM JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE, NA COMPETENCIA JANEIRO DE 2026.

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	**1.401,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 09/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 09/02/2026 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	209006	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 373	DATA: 09/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 09/02/2026

Fornedor: 1059 **MARIA LUIZA CARVALHO SILVA** CPF/CNPJ :624.375.563-03
ENDEREÇO: CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE AO COMPLEMENTO DO PISO DE ENFERMAGEM JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE, NA COMPETENCIA JANEIRO DE 2026.	1.401,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **1.358,97**

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
1.401,00	1.401,00	1.401,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.358,97

um mil, trezentos e cinquenta e oito reais e noventa e sete centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00733

DATA: 09/02/2026 VENCTO:09/02/2026 PAGTO: 09/02/2026

Credor..: MARIA LUIZA CARVALHO SILVA CNPJ: 624.375.563-03 Cod: 1059

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP: 64228-000

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE AO COMPLEMENTO DO PISO DE ENFERMAGEM JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE, NA COMPETENCIA JANEIRO DE 2026.

Valor 1.401,00

(um mil, quatrocentos e um reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000300/ 2026

Proprietário/Interessado: MARIA LUIZA CARAVLHO SILVA
CPF/CNPJ: 62437556303
Endereço: RUA RAIMUNDO CHIQUINHA Nº: 23
Bairro: CENTRO
Cidade: Caxingo
Fone:

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE AO COMPLEMENTO DO PISO JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N ° 2

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 09/02/2026 Hora: 11:19:09

MARIA LUIZA CARAVLHO SILVA
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 CAXINGÓ
(86)98104-6578
secretariafinancascaxingo@gmail.com

Chave de Acesso da NFS-e
22026532100062437556303000000000000226022666634355

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
2	09/02/2026	09/02/2026 10:34:45
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
1	70000	09/02/2026 10:34:45

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
624.375.563-03	000210	-

Nome / Nome Empresarial
MARIA LUIZA CARVALHO SILVA

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
RUA RAIMUNDO CHIQUINHA, 23, RUA RAIMUNDO CHIQUINHA, CENTRO	Caxingó - PI	64228-000

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Não optante	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
01.612.618/0001-75	-	-

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
04.23.01 - Outros planos de saúde que se cumpram através de serviços...	-	Caxingó - PI	-

Descrição do Serviço
REFERENTE AO COMPLEMENTO DO PISO JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DURANTE O MÊS DE JANEIRO/2026.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Caxingó - PI	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$ 1.401,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 1.401,00	3,00%	Retido pelo Tomador	R$ 42,03

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-	-	-	-
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
-	-		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 1.401,00	-	-	R$ 42,03
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		**R$ 1.358,97**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5,00

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____

Funcionario Responsável

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 10/02/2026 às 11:38:04

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$ 1.358,97

Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 09/02/2026

Código da Operação: 60591926

Data da Operação: 09/02/2026

Chave de Segurança: ELLW2899E27F91S5

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

209007

OR - Ordinário 209007	FICHA: 373	DATA: 09/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 09/02/2026

NOME: BIANCA DOS SANTOS SILVESTRE — 082.691.413-64 — CÓDIGO: 2398

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
200.000,00	1.401,00	1.401,00	197.198,00

VALOR EM R$ 1.401,00

um mil, quatrocentos e um reais ********** *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE AO COMPLEMENTO DO PISO DE ENFERMAGEM JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE, NA COMPETENCIA JANEIRO DE 2026.

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 **1.401,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 09/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 09/02/2026 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	209007	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 373	DATA: 09/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 09/02/2026

Fornededor: 2398 **BIANCA DOS SANTOS SILVESTRE** CPF/CNPJ :082.691.413-64
ENDEREÇO: CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE AO COMPLEMENTO DO PISO DE ENFERMAGEM JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE, NA COMPETENCIA JANEIRO DE 2026.	1.401,00
	DESCONTOS 42,03
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **1.358,97**

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
1.401,00	1.401,00	1.401,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.358,97

um mil, trezentos e cinquenta e oito reais e noventa e sete centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00735

DATA: 09/02/2026 VENCTO:09/02/2026 PAGTO: 09/02/2026

Credor..: BIANCA DOS SANTOS SILVESTRE CNPJ: 082.691.413-64 Cod: 2398

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP: 64228-000

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE AO COMPLEMENTO DO PISO DE ENFERMAGEM JUNTO A SECRETARIA DE S AUDE, NA COMPETENCIA JANEIRO DE 2026.

Valor 1.401,00

(um mil, quatrocentos e um reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000299/ 2026

Proprietário/Interessado: BIANCA DOS SANTOS SILVESTRE
CPF/CNPJ: 08269141364
Endereço: POVOADO BOM JESUS Nº:
Bairro: ZONA RURAL
Cidade: Caxingo
Fone:

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE AO COMPLEMENTO DO PISO JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N ° 2

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 09/02/2026 Hora: 11:18:38

BIANCA DOS SANTOS SILVESTRE
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 CAXINGÓ
(86)98104-6578
secretariafinancascaxingo@gmail.com

Chave de Acesso da NFS-e
22026532100008269141364000000000000226028707792988

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
2	09/02/2026	09/02/2026 10:52:29
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
1	70000	09/02/2026 10:52:29

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
082.691.413-64	000206	-

Nome / Nome Empresarial
BIANCA DOS SANTOS SILVESTRE

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
PV BOM JESUS, SN, PV BOM JESUS, RURAL	Caxingó - PI	64228-000

Simples Nacional na Data de Competência
Não optante

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
01.612.618/0001-75	-	-

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
04.23.01 - Outros planos de saúde que se cumpram através de serviços...	-	Caxingó - PI	-

Descrição do Serviço
REFERENTE AO COMPLEMENTO DO PISO JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DURANTE O MÊS DE JANEIRO/2026.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Caxingó - PI	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$ 1.401,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 1.401,00	3,00%	Retido pelo Tomador	R$ 42,03

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-	-	-	-
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
-	-		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 1.401,00	-	-	R$ 42,03
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		**R$ 1.358,97**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5,00

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____

Funcionario Responsável

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 10/02/2026 às 11:38:04

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 SANTOS SILVESTRE

Valor: R$ 1.358,97

Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 09/02/2026

Código da Operação: 60771134

Data da Operação: 09/02/2026

Chave de Segurança: L05HLL2SW311FR2Z

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

209008

OR - Ordinário 209008	FICHA: 373	DATA: 09/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 09/02/2026

NOME: ANA CLARICE DA CONCEIÇÃO FORTES 101.954.893-22 CÓDIGO: 2399

ENDEREÇO: GANGORRA 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
200.000,00	2.802,00	1.401,00	195.797,00

. VALOR EM R$

1.401,00

um mil, quatrocentos e um reais ********** *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE AO COMPLEMENTO DO PISO DE ENFERMAGEM JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE, NA COMPETENCIA JANEIRO DE 2026.

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

1.401,00

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 09/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 09/02/2026 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	209008	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 373	DATA: 09/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 09/02/2026

Fornededor: 2399 **ANA CLARICE DA CONCEIÇÃO FORTES** CPF/CNPJ :101.954.893-22
ENDEREÇO: GANGORRA CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE AO COMPLEMENTO DO PISO DE ENFERMAGEM JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE, NA COMPETENCIA JANEIRO DE 2026.	1.401,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **1.358,97**

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
1.401,00	1.401,00	1.401,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.358,97

um mil, trezentos e cinquenta e oito reais e noventa e sete centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00737

DATA: 09/02/2026 VENCTO:09/02/2026 PAGTO: 09/02/2026

Credor..: ANA CLARICE DA CONCEIÇÃO FORTES CNPJ: 101.954.893-22 Cod: 2399

Endereço: GANGORRA

Cidade..: CAXINGO CEP: 64228-000

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE AO COMPLEMENTO DO PISO DE ENFERMAGEM JUNTO A SECRETARIA DE S AUDE, NA COMPETENCIA JANEIRO DE 2026.

Valor 1.401,00

(um mil, quatrocentos e um reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000298/ 2026

Proprietário/Interessado: ANA CLARICE DA CONCEIÇÃO FORTES
CPF/CNPJ: 10195489322
Endereço: POVOADO SERAFIM Nº:
Bairro: ZONA RURAL
Cidade: Caxingo
Fone:

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE AO COMPLEMENTO DO PISO JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N ° 2

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 09/02/2026 Hora: 11:17:22

ANA CLARICE DA CONCEIÇAO FORTES
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 CAXINGÓ
(86)98104-6578
secretariafinancascaxingo@gmail.com

Chave de Acesso da NFS-e
22026532100010195489322000000000000226020002174557

Número da NFS-e 2	**Competência da NFS-e** 09/02/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 09/02/2026 10:40:24	
Número da DPS 1	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 09/02/2026 10:40:24	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 101.954.893-22	**Inscrição Municipal** 000205	**Telefone** -
Nome / Nome Empresarial ANA CLARICE DA CONCEICAO FORTES	**E-mail** -	
Endereço POVOADO GANGORRA, SN, POVOADO GANGORRA, RURAL	**Município** Caxingó - PI	**CEP** 64228-000
Simples Nacional na Data de Competência Não optante	**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 04.23.01 - Outros planos de saúde que se cumpram através de serviços...	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Caxingó - PI	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
REFERENTE AO COMPLEMENTO DO PISO JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DURANTE O MÊS DE JANEIRO/2026.

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$ 1.401,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN R$ 1.401,00	**Alíquota Aplicada** 3,00%	**Retenção do ISSQN** Retido pelo Tomador	**ISSQN Apurado** R$ 42,03

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** -	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** -
PIS - Débito Apuração Própria -	**COFINS - Débito Apuração Própria** -		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 1.401,00	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** R$ 42,03
Total das Retenções Federais -	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 1.358,97**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 10/02/2026 às 11:38:04

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$ 1.358,97

Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 09/02/2026

Código da Operação: 61910820

Data da Operação: 09/02/2026

Chave de Segurança: NPS00KJLW9UWQMF0

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

209009

OR - Ordinário 209009	FICHA: 373	DATA: 09/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 09/02/2026

NOME: ANA CELIA DE FREITAS DA SILVA 624.375.613-07 CÓDIGO: 2400

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
200.000,00	4.203,00	1.401,00	194.396,00

VALOR EM R$

1.401,00 um mil, quatrocentos e um reais ********** *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE AO COMPLEMENTO DO PISO DE ENFERMAGEM JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE, NA COMPETENCIA JANEIRO DE 2026.

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	**1.401,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 09/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 09/02/2026 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	209009	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 373	DATA: 09/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 09/02/2026

Fornededor: **2400 ANA CELIA DE FREITAS DA SILVA** CPF/CNPJ :624.375.613-07
ENDEREÇO: CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE AO COMPLEMENTO DO PISO DE ENFERMAGEM JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE, NA COMPETENCIA JANEIRO DE 2026.	1.401,00
	DESCONTOS 42,03
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **1.358,97**

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
1.401,00	1.401,00	1.401,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.358,97

um mil, trezentos e cinquenta e oito reais e noventa e sete centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00739

DATA: 09/02/2026 VENCTO:09/02/2026 PAGTO: 09/02/2026

Credor..: ANA CELIA DE FREITAS DA SILVA CNPJ: 624.375.613-07 Cod: 2400

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP: 64228-000

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE AO COMPLEMENTO DO PISO DE ENFERMAGEM JUNTO A SECRETARIA DE S AUDE, NA COMPETENCIA JANEIRO DE 2026.

Valor 1.401,00

(um mil, quatrocentos e um reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000297/ 2026

Proprietário/Interessado: ANA CÉLIA DE FREITAS DA SILVA
CPF/CNPJ: 62437561307
Endereço: POVOADO TOURADA Nº: SN
Bairro: ZONA RURAL
Cidade: CAXINGO
Fone: (86) 8137-8693

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE AO COMPLEMENTO DO PISO JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N ° 2

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 09/02/2026 Hora: 11:16:31

ANA CÉLIA DE FREITAS DA SILVA
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 CAXINGÓ
(86)98104-6578
secretariafinancascaxingo@gmail.com

Chave de Acesso da NFS-e
22026532100062437561307000000000000226023813891959

Número da NFS-e
2

Competência da NFS-e
09/02/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
09/02/2026 10:46:29

Número da DPS
1

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
09/02/2026 10:46:29

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
624.375.613-07

Inscrição Municipal
000204

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
ANA CELIA DE FREITAS DA SILVA

E-mail
-

Endereço
POVOADO TOURADA, SN, POVOADO TOURADA, RURAL

Município
Caxingó - PI

CEP
64228-000

Simples Nacional na Data de Competência
Não optante

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
04.23.01 - Outros planos de saúde que se cumpram através de serviços...

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Caxingó - PI

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
REFERENTE AO COMPLEMENTO DO PISO JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DURANTE O MÊS DE JANEIRO/2026.

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$ 1.401,00

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
R$ 1.401,00

Alíquota Aplicada
3,00%

Retenção do ISSQN
Retido pelo Tomador

ISSQN Apurado
R$ 42,03

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-

Contribuição Previdenciária - Retida
-

Contribuições Sociais - Retidas
-

Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-

PIS - Débito Apuração Própria
-

COFINS - Débito Apuração Própria
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R$ 1.401,00

Desconto Condicionado
-

Desconto Incondicionado
-

ISSQN Retido
R$ 42,03

Total das Retenções Federais
-

PIS/COFINS - Débito Apur. Própria
-

Valor Líquido da NFS-e
R$ 1.358,97

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 10/02/2026 às 11:38:04

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$ 1.358,97

Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 09/02/2026

Código da Operação: 62161978

Data da Operação: 09/02/2026

Chave de Segurança: GENVM01C0TF4S6P9

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

223053

OR - Ordinário 223053	FICHA: 374	DATA: 23/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 23/02/2026
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
850.000,00	72.334,43	52.460,00	725.205,57

VALOR EM R$

52.460,00

cinquenta e dois mil, quatrocentos e sessenta reais ********** ********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4184) 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)	**52.460,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 23/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 23/02/2026 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	223053	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 374	DATA: 23/02/2026	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/02/2026

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4184) UNIDADE: 10 0030	52.460,00
	DESCONTOS 4.097,66
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **48.362,34**

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
52.460,00	52.460,00	52.460,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 48.362,34

quarenta e oito mil, trezentos e sessenta e dois reais e trinta e quatro centav os *

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 23/02/2026

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: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01172

DATA: 26/02/2026 VENCTO:23/02/2026 PAGTO: 26/02/2026

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

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4184) UNIDADE: 100030

Valor 49.298,25

(quarenta e nove mil, duzentos e noventa e oito reais e vinte e cinco centavos) * * *

ORDEM DE PAGAMENTO 01173

DATA: 27/02/2026 VENCTO:27/02/2026 PAGTO: 27/02/2026

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

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4184) UNIDADE: 100030

Valor 3.161,75

(três mil, cento e sessenta e um reais e setenta e cinco centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01174

DATA: 26/02/2026 VENCTO:26/02/2026 PAGTO: 26/02/2026

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

Endereço: Rua Areolino de Abreu

Cidade..: TERESINA CEP: 64000-180

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4184) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100030

Valor 202,62

(duzentos e dois reais e sessenta 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: 0000000480/ 2026

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 - FEVEREIRO/2026

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 25/02/2026 Hora: 11:02:58

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: (100030)

Data Pagamento: 27/02/2026 - Folha Mensal

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Unidade: 100030 - SEC. DE SAUDE - COMISSIONADO

Vínculo: 04 - COMISSIONADOS

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
760-2	AFONSO KENNEDY DOS SANTOS SILVA	04/02/2025	0187 - DIRETORIA DA FARMACIA BASICA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.621,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	7.50	121,57

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.621,00	1.621,00	1.621,00	121,57	1.499,43

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
289-2	AILTON LEAL DE CARVALHO	02/01/2025	0254 - SUPERVISOR DE TRANSPORTE E SEGURANCA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.100,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	7.84	164,68

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.100,00	2.100,00	2.100,00	164,68	1.935,32

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.621,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	7.50	121,57

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.621,00	1.621,00	1.621,00	121,57	1.499,43

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
655-2	ANTONIO JOSE BRITO DE MENESES	02/01/2025	0254 - SUPERVISOR DE TRANSPORTE E SEGURANCA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.100,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	7.84	164,68

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.100,00	2.100,00	2.100,00	164,68	1.935,32

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
280-2	ANTONIO MARCOS ROCHA SILVA	02/01/2025	0255 - DIRETOR DEPTO ADM DOS TRANSPORTE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.800,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	7.65	137,68

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.800,00	1.800,00	1.800,00	137,68	1.662,32

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	9.21	368,58

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	4.000,00	4.000,00	4.000,00	368,58	3.631,42

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	1.621,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	7.50	121,57

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.621,00	1.621,00	1.621,00	121,57	1.499,43

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 seja qualquer um dos itens a seguir: (100030)

Data Pagamento: 27/02/2026 - 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	1.621,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	7.50	121,57

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.621,00	1.621,00	1.621,00	121,57	1.499,43

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
271-2	FRANCISCO CLISMO NUNES DE SOUSA	02/01/2026	0254 - SUPERVISOR DE TRANSPORTE E SEGURANCA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.100,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	7.84	164,68

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.100,00	2.100,00	2.100,00	164,68	1.935,32

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
999-2	FRANCISCO JOSE BATISTA DOS SANTOS	02/02/2026	0254 - SUPERVISOR DE TRANSPORTE E SEGURANCA

P	001	VENCIMENTO	29.00D	2.030,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	7.80	158,38

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.030,00	2.030,00	2.030,00	158,38	1.871,62

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
336-2	FRANCISCO JOSE DO NASCIMENTO SAMPAIO	02/01/2025	0221 - DIRETORIA DE LIMPEZA E MATERIAL DA SECRETARIA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.621,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	7.50	121,57

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.621,00	1.621,00	1.621,00	121,57	1.499,43

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
402-3	FRANCISCO JOSE DOS SANTOS	02/02/2026	0254 - SUPERVISOR DE TRANSPORTE E SEGURANCA

P	001	VENCIMENTO	29.00D	2.030,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	7.80	158,38

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.030,00	2.030,00	2.030,00	158,38	1.871,62

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	30.00D	1.621,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	7.50	121,57
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	67,54					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.621,00	1.621,00	1.688,54	121,57	1.566,97

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1000-2	JANAELSON DA SILVA SANTOS	02/02/2026	0254 - SUPERVISOR DE TRANSPORTE E SEGURANCA

P	001	VENCIMENTO	29.00D	2.030,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	7.80	158,38

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.030,00	2.030,00	2.030,00	158,38	1.871,62

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
400-2	JOAO CARLOS DOS SANTOS DE SOUSA	02/01/2025	0254 - SUPERVISOR DE TRANSPORTE E SEGURANCA

Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: (100030)

Data Pagamento: 27/02/2026 - Folha Mensal

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Unidade: 100030 - SEC. DE SAUDE - COMISSIONADO

Vínculo: 04 - COMISSIONADOS

P 001	VENCIMENTO		30.00D	2.100,00	D 919	PREVIDENCIA - INSS		7.84	164,68

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.100,00	2.100,00	2.100,00	164,68	1.935,32

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
715-2	JOSE MARIA DE JESUS PEREIRA	02/01/2025	0254 - SUPERVISOR DE TRANSPORTE E SEGURANCA

P 001	VENCIMENTO		30.00D	2.100,00	D 919	PREVIDENCIA - INSS		7.84	164,68

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.100,00	2.100,00	2.100,00	164,68	1.935,32

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
295-2	LUIS ANTONIO DE CARVALHO	02/01/2025	0096 - DIRETORIA DE POSTO DE SAUDE

P 001	VENCIMENTO		30.00D	1.621,00	D 919	PREVIDENCIA - INSS		7.50	121,57
P 904	SALARIO FAMILIA		1.00	67,54					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.621,00	1.621,00	1.688,54	121,57	1.566,97

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
996-2	MARCOS ANTONIO PASCOA DA CRUZ	02/02/2026	0254 - SUPERVISOR DE TRANSPORTE E SEGURANCA

P 001	VENCIMENTO		29.00D	2.030,00	D 919	PREVIDENCIA - INSS		7.80	158,38

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.030,00	2.030,00	2.030,00	158,38	1.871,62

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
728-2	MARIA ANTONIETA GOMES DOS SANTOS	01/07/2025	0097 - DIRETORIA DE SECRETARIA

P 001	VENCIMENTO		30.00D	1.621,00	D 919	PREVIDENCIA - INSS		7.50	121,57

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.621,00	1.621,00	1.621,00	121,57	1.499,43

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 [EI 239/2026]

P 001	VENCIMENTO		30.00D	2.000,00	D 919	PREVIDENCIA - INSS		7.78	155,68

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.000,00	2.000,00	2.000,00	155,68	1.844,32

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
626-2	MARIA DAS GRACAS DE CARVALHO CUNHA	02/01/2025	0082 - DIRETORIA DE INFORMATICA

P 001	VENCIMENTO		30.00D	1.621,00	D 919	PREVIDENCIA - INSS		7.50	121,57

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.621,00	1.621,00	1.621,00	121,57	1.499,43

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
992-1	PABLO NUNES DOURADO	02/05/2025	0254 - SUPERVISOR DE TRANSPORTE E SEGURANCA

Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: (100030)

Data Pagamento: 27/02/2026 - Folha Mensal

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Unidade: 100030 - SEC. DE SAUDE - COMISSIONADO

Vínculo: 04 - COMISSIONADOS

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.100,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	7.84	164,68

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.100,00	2.100,00	2.100,00	164,68	1.935,32

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
690-2	PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO DE CARVALHO	02/01/2025	0254 - SUPERVISOR DE TRANSPORTE E SEGURANCA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.100,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	7.84	164,68

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.100,00	2.100,00	2.100,00	164,68	1.935,32

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	1.621,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	7.50	121,57
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	67,54					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.621,00	1.621,00	1.688,54	121,57	1.566,97

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
292-2	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	7.65	137,68

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.800,00	1.800,00	1.800,00	137,68	1.662,32

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
562-3	WILLIAN ARAUJO DE SOUSA	02/02/2026	0254 - SUPERVISOR DE TRANSPORTE E SEGURANCA

P	001	VENCIMENTO	29.00D	2.030,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	7.80	158,38

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.030,00	2.030,00	2.030,00	158,38	1.871,62

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
416-2	WILLIAN CARVALHO PORTELA	02/01/2026	0077 - DIRETOR DEPTO ADMINISTRATIVO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.800,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	7.65	137,68

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.800,00	1.800,00	1.800,00	137,68	1.662,32

Total Vínculo: 27

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	52.460,00	52.460,00	52.662,62	4.097,66	48.564,96

Total Unidade: 27

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	52.460,00	52.460,00	52.662,62	4.097,66	48.564,96

Total Subdivisão: 27

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	52.460,00	52.460,00	52.662,62	4.097,66	48.564,96

Folha de Pagamento

Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: (100030)

Data Pagamento: 27/02/2026 - Folha Mensal

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Total Divisão: 27

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	52.460,00	52.460,00	52.662,62	4.097,66	48.564,96

Total Geral: 27

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	52.460,00	52.460,00	52.662,62	4.097,66	48.564,96

Resumo Contábil

Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: (100030)

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

Total de Vencimentos	52.460,00
Salário Família	202,62
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	52.662,62
Total de Descontos	4.097,66
Total Líquido	48.564,96
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13° Salário	0,00
↳ Valores Sem 13° Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	52.662,62 (+)
Total Patronal	8.918,18 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	202,62 (-)
	61.378,18
Total de Descontos	
Total de Descontos	4.097,66 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	202,62 (+)
	4.300,28

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
04 COMISSIONADOS	8.918,18	202,62	0,00	0,00	8.715,56
Total	8.918,18	202,62	0,00	0,00	8.715,56

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	27
Total	27
Quantidade de trabalhadores processados	27

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO	27	805,00	52.460,00	Salário Base
904	SALARIO FAMILIA	3	3,00	202,62	Salário Família

Resumo de Proventos por Classificação

Salário Família	3,00	202,62
Salário Base	805,00	52.460,00
Total	**808,00**	**52.662,62**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
919	PREVIDENCIA - INSS	27	208,85	4.097,66	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	208,85	4.097,66
Total	**208,85**	**4.097,66**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
04 - COMISSIONADOS	4.097,66
Total	4.097,66

Base de I.R.R.F.	**52.460,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**52.460,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
04 - COMISSIONADOS	52.460,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano
02/2026
Folha Mensal

24/02/2026

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	1.621,00	121,57	1.499,43	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	19121-3
289-2	AILTON LEAL DE CARVALHO	011.465.863-37	2.100,00	164,68	1.935,32	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	19450-6
352-2	ANA MARCIA DE SOUSA	028.053.461-22	1.621,00	121,57	1.499,43	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	25067-8
556-2	ANTONIO JOSE BRITO DE MENESES	354.178.203-00	2.100,00	164,68	1.935,32	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	23668-3
280-2	ANTONIO MARCOS ROCHA SILVA	777.722.103-53	1.800,00	137,68	1.662,32	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	25086-4
414-3	BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA	046.830.701-03	4.000,00	368,58	3.631,42	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	18579-5
638-2	CAMILA FREITAS SOUSA	111.724.893-35	1.621,00	121,57	1.499,43	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	28864-0
326-2	CLEMILDA MARIA DO NASCIMENTO DE	084.085.173-17	1.621,00	121,57	1.499,43	001-Banco do Brasil S.A.	0001-	85044777-6
271-2	FRANCISCO CLISMO NUNES DE SOUSA	095.046.033-86	2.100,00	164,68	1.935,32	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	24957-2
999-2	FRANCISCO JOSE BATISTA DOS SANTOS	013.229.973-90	2.030,00	158,38	1.871,62	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	13438-4
338-2	FRANCISCO JOSE DO NASCIMENTO	025.610.573-13	1.621,00	121,57	1.499,43	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	25007-4
402-3	FRANCISCO JOSE DOS SANTOS	018.025.603-35	2.030,00	158,38	1.871,62	001-Banco do Brasil S.A.	1736-1	15805-4
1023-1	IVONALDO JOSE DE ARAUJO MACHADO	070.504.173-51	1.688,54	121,57	1.566,97	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	32624-0
1000-2	JANAELSON DA SILVA SANTOS	065.372.663-51	2.030,00	158,38	1.871,62	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	21012-9
400-2	JOAO CARLOS DOS SANTOS DE SOUSA	049.218.743-60	2.100,00	164,68	1.935,32	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	25710-9
716-2	JOSE MARIA DE JESUS PEREIRA	085.595.413-22	2.100,00	164,68	1.935,32	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	29086-6
295-2	LUIS ANTONIO DE CARVALHO	014.424.973-19	1.688,54	121,57	1.566,97	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	25536-X
996-2	MARCOS ANTONIO PASCOA 'DA CRUZ	040.316.993-36	2.030,00	158,38	1.871,62	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	23587-3
728-2	MARIA ANTONIETA GOMES DOS SANTOS	612.444.743-63	1.621,00	121,57	1.499,43	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	27418-6
296-2	MARIA DA CONCEICAO CARDOSO DE	045.669.683-08	2.000,00	155,68	1.844,32	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	24942-4
526-2	MARIA DAS GRACAS DE CARVALHO	069.762.383-10	1.621,00	121,57	1.499,43	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	27592-1
992-1	PABLO NUNES DOURADO	089.393.553-00	2.100,00	164,68	1.935,32	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	31532-X
590-2	PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO DE	070.706.693-05	2.100,00	164,68	1.935,32	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	24405-8
291-2	SAULO SOUSA DA SILVA	986.080.103-72	1.688,54	121,57	1.566,97	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	17661-3
292-2	VITOR MANOEL DOS SANTOS DO	624.375.873-73	1.800,00	137,68	1.662,32	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	24889-4
552-3	WILLIAN ARAUJO DE SOUSA	624.376.983-61	2.030,00	158,38	1.871,62	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	27681-2
415-2	WILLIAN CARVALHO PORTELA	071.494.103-40	1.800,00	137,68	1.662,32	001-Banco do Brasil S.A.	4366-13	00004604-7

260 0001 56 801 111-6

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								
Qtde Vínculo: 27			**52.662,62**	**4.097,66**	**48.564,96**			
Qtde Unidade: 27			**52.662,62**	**4.097,66**	**48.564,96**			
Qtde Subdivisão: 27			**52.662,62**	**4.097,66**	**48.564,96**			
Qtde Divisão: 27			**52.662,62**	**4.097,66**	**48.564,96**			
Qtde Total: 27			**52.662,62**	**4.097,66**	**48.564,96**			

CAXINGO, 24 de fevereiro de 2026

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

G335021019751248 1
02/03/2026 10:23:01

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	26/02/2026
Data para pagamento	27/02/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
AFONSO KENNEDY DOS SANTOS	PROCESSADO	001	1679	19.121	1.499,43
AILTON LEAL DE CARVALHO	PROCESSADO	001	1679	19.450	1.935,32
ANA MARCIA DE SOUSA	PROCESSADO	001	1679	25.067	1.499,43
ANTONIO JOSE BRITO DE MEN	PROCESSADO	001	1679	23.668	1.935,32
ANTONIO MARCOS ROCHA SILV	PROCESSADO	001	1679	25.086	1.662,32
BERENICE DINIZ AMARAL DE	PROCESSADO	001	1679	18.579	3.631,42
CAMILA FREITAS SOUSA	PROCESSADO	001	1679	28.864	1.499,43
FRANCISCO CLISMO NUNES DE	PROCESSADO	001	1679	24.957	1.935,32
FRANCISCO JOSE BATISTA DO	PROCESSADO	001	1679	13.438	1.871,62
FRANCISCO JOSE DO NASCIME	PROCESSADO	001	1679	25.007	1.499,43
IVONALDO JOSE DE ARAUJO M	PROCESSADO	001	1679	32.624	1.566,97
JANAELSON DA SILVA SANTOS	PROCESSADO	001	1679	21.012	1.871,62
JOAO CARLOS DOS SANTOS DE	PROCESSADO	001	1679	25.710	1.935,32
JOSE MARIA DE JESUS PEREI	PROCESSADO	001	1679	29.086	1.935,32
LUIS ANTONIO DE CARVALHO	PROCESSADO	001	1679	25.536	1.566,97
MARCOS ANTONIO PASCOA DA	PROCESSADO	001	1679	23.587	1.871,62
MARIA ANTONIETA GOMES DOS	PROCESSADO	001	1679	27.418	1.499,43
MARIA DA CONCEICAO CARDOS	PROCESSADO	001	1679	24.942	1.844,32
MARIA DAS GRACAS DE CARVA	PROCESSADO	001	1679	27.592	1.499,43
PABLO NUNES DOURADO	PROCESSADO	001	1679	31.532	1.935,32
PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO	PROCESSADO	001	1679	24.405	1.935,32
SAULO SOUSA DA SILVA	PROCESSADO	001	1679	17.661	1.566,97
VITOR MANOEL DOS SANTOS D	PROCESSADO	001	1679	24.889	1.662,32
WILLIAN ARAUJO DE SOUSA	PROCESSADO	001	1679	27.681	1.871,62
FRANCISCO JOSE DOS SANTOS	PROCESSADO	001	1736	15.805	1.871,62
WILLIAN CARVALHO PORTELA	REJEITADO	001	4366	4.604	1.662,32

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

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3350210197512481
02/03/2026 10:24:00

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/03/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.24.00
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:         85.044.777-6

FAVORECIDO:  CLEMILDA MARIA DO NASCIMENTO DE ARA
CPF/CNPJ:     084.085.173-17
VALOR: R$                              1.499,43
DEBITO EM: 27/02/2026
================================================
DOCUMENTO: 022702
AUTENTICACAO SISBB:        4.C38.B41.78F.D79.90C
```

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/03/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.24.00
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:         56.801.111-1

FAVORECIDO:  WILLIAN CARVALHO PORTELA
CPF/CNPJ:     071.494.103-40
VALOR: R$                              1.662,32
DEBITO EM: 27/02/2026
================================================
DOCUMENTO: 022703
AUTENTICACAO SISBB:        0.0FD.D82.43C.782.052
```

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

223057

OR - Ordinário 223057	FICHA: 374	DATA: 23/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 23/02/2026

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
850.000,00	124.794,43	29.208,08	695.997,49

VALOR EM R$

29.208,08

vinte e nove mil, duzentos e oito reais e oito centavos **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4186) 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)	**29.208,08**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 23/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 23/02/2026 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	223057	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 374	DATA: 23/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/02/2026

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4186) UNIDADE: 10 0003	29.208,08
	DESCONTOS
	13.140,93
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **16.067,15**

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
29.208,08	29.208,08	29.208,08	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 16.067,15

dezesseis mil e sessenta e sete reais e quinze centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01175

DATA: 26/02/2026 VENCTO:23/02/2026 PAGTO: 26/02/2026

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

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4186) UNIDADE: 100003

Valor 29.208,08

(vinte e nove mil, duzentos e oito reais e oito centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

223058

OR - Ordinário 223058	FICHA: 374	DATA: 23/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 23/02/2026

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
850.000,00	154.002,51	4.193,60	691.803,89

VALOR EM R$

4.193,60

quatro mil, cento e noventa e três reais e sessenta centavos **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4186) UNIDADE: 100003

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	500	Recursos não Vinculados de Impostos	**VALOR TOTAL DOS ITENS**
Código de APlicação:	300	Saúde - Despesas com ASPS	
Fonte de REC. - MSC	1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)	**4.193,60**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 23/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 23/02/2026 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	223058	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 374	DATA: 23/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/02/2026

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4186) UNIDADE: 10 0003	4.193,60
	DESCONTOS
	0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **4.193,60**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.193,60	4.193,60	4.193,60	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 4.193,60

quatro mil, cento e noventa e três reais e sessenta centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01176

DATA: 26/02/2026 VENCTO:23/02/2026 PAGTO: 26/02/2026

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

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4186) UNIDADE: 100003

Valor **4.193,60**

(quatro mil, cento e noventa e três reais e sessenta centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

223059

OR - Ordinário 223059	FICHA: 374	DATA: 23/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 23/02/2026

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
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
850.000,00	158.196,11	200,00	691.603,89

VALOR EM R$

200,00

duzentos reais **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4186) 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

200,00

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 23/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 23/02/2026 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	223059	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 374	DATA: 23/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/02/2026

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4186) UNIDADE: 10 0003	200,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **200,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.1.90.11.31 Desdobro 31	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
200,00	200,00	200,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 200,00

duzentos reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01177

DATA: 26/02/2026 VENCTO:23/02/2026 PAGTO: 26/02/2026

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

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4186) UNIDADE: 100003

Valor 200,00

(duzentos reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

223060

OR - Ordinário 223060	FICHA: 374	DATA: 23/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 23/02/2026

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
850.000,00	158.396,11	800,00	690.803,89

VALOR EM R$

800,00 oitocentos reais ********** **

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4186) UNIDADE: 100003

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	500	Recursos não Vinculados de Impostos	**VALOR TOTAL DOS ITENS**
Código de APlicação:	300	Saúde - Despesas com ASPS	
Fonte de REC. - MSC	1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)	**800,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 23/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 23/02/2026 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	223060	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 374	DATA: 23/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/02/2026

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4186) UNIDADE: 10 0003	800,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **800,00**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
800,00	800,00	800,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 800,00

oitocentos reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01178

DATA: 26/02/2026 VENCTO:23/02/2026 PAGTO: 26/02/2026

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

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4186) UNIDADE: 100003

Valor 800,00

(oitocentos reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

223061

OR - Ordinário 223061	FICHA: 374	DATA: 23/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 23/02/2026

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
850.000,00	159.196,11	306,00	690.497,89

VALOR EM R$

306,00

trezentos e seis reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS
Endereço:
CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	223061	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 374	DATA: 23/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/02/2026

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4186) UNIDADE: 10 0003	306,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **306,00**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
306,00	306,00	306,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 306,00

trezentos e seis reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01179

DATA: 26/02/2026 VENCTO:23/02/2026 PAGTO: 26/02/2026

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

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4186) UNIDADE: 100003

Valor 306,00

(trezentos e seis reais)

Despesa Bruta: . . . . . **R$ 306,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
223061	/1	O 040100	10.301.0020.2160.0000	3.1.90.11.00	R$ 306,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 306,00
TOTAL					R$ 306,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 306,00

Despesa Líquida: . . . . . **R$ 306,00**

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	2156	306,00
TOTAL. . .			R$ 306,00

Despesa paga 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 seja qualquer um dos itens a seguir: (100003)

Data Pagamento: 27/02/2026 - 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	0005 - AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.621,00	D	005	CONSIGNADO BB - I	1.00	776,48
P	003	INSALUBRIDADE 20%	20.00	324,20	D	942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	226,94

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.621,00	1.945,20	1.945,20	1.003,42	941,78

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
40-1	ANTONIA KARLA SOUZA DE MESQUITA	02/05/2012	0026 - TECNICO DE ENFERMAGEM

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.621,00	D	005	CONSIGNADO BB - I	1.00	663,08
P	003	INSALUBRIDADE 20%	20.00	324,20	D	008	CONSIGNADO CEF - I	1.00	489,94
					D	009	CONSIGNADO CEF - II	1.00	177,00
					D	045	CONTRIBUIÇÃO SENATEPI	1.00	19,45
					D	942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	226,94

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.621,00	1.945,20	1.945,20	1.576,41	368,79

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.621,00	D	005	CONSIGNADO BB - I	1.00	541,32
P	003	INSALUBRIDADE 20%	20.00	324,20	D	045	CONTRIBUIÇÃO SENATEPI	1.00	19,45
					D	942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	226,94

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.621,00	1.945,20	1.945,20	787,71	1.157,49

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.000,00	D	005	CONSIGNADO BB - I	1.00	425,65
P	003	INSALUBRIDADE 20%	20.00	400,00	D	006	CONSIGNADO BB - II	1.00	380,89
P	026	HORA EXTRA 50%	17.00H	306,00	D	942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	280,00

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.000,00	2.706,00	2.706,00	1.086,54	1.619,46

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	1.621,00	D	045	CONTRIBUIÇÃO SENATEPI	1.00	19,45
P	003	INSALUBRIDADE 20%	20.00	324,20	D	942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	226,94

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.621,00	1.945,20	1.945,20	246,39	1.698,81

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	1.621,00	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	226,94

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.621,00	1.621,00	1.621,00	837,45	783,55

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

Data Pagamento: 27/02/2026 - 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
49-1	JEAN CHARLES AMORIM PEREIRA	01/10/2009	0021 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.000,00	D	008	CONSIGNADO CEF - I	1.00	437,10
P	003	INSALUBRIDADE 20%	20.00	400,00	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	280,00

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.000,00	2.400,00	2.400,00	998,62	1.401,38

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
123-1	JOSE LUIZ CARVALHO DE FREITAS	02/05/2012	0005 - AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.621,00	D	005	CONSIGNADO BB - I	1.00	301,40
P	044	GRATIF. DE DIRETORIA	1.00	200,00	D	008	CONSIGNADO CEF - I	1.00	116,76
					D	942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	226,94

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.621,00	1.621,00	1.821,00	645,10	1.175,90

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.621,00	D	942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	226,94
P	003	INSALUBRIDADE 20%	20.00	324,20					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.621,00	1.945,20	1.945,20	226,94	1.718,26

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
52-1	MARIA DE FATIMA SILVA DOS SANTOS	01/11/2001	0025 - TECNICO DE ENFERMAGEM

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.621,00	D	008	CONSIGNADO CEF - I	1.00	633,60
P	003	INSALUBRIDADE 20%	20.00	324,20	D	045	CONTRIBUIÇÃO SENATEPI	1.00	19,45
					D	942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	226,94

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.621,00	1.945,20	1.945,20	879,99	1.065,21

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
62-1	MARIA DE NASARE SOUSA DA SILVA	01/10/2009	0025 - TECNICO DE ENFERMAGEM

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.621,00	D	005	CONSIGNADO BB - I	1.00	352,74
P	003	INSALUBRIDADE 20%	20.00	324,20	D	008	CONSIGNADO CEF - I	1.00	374,85
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	67,54	D	942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	226,94

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.621,00	1.945,20	2.012,74	954,53	1.058,21

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
53-1	MARIA DO SOCORRO PEREIRA DA SILVA	09/03/2001	0005 - AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.621,00	D	942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	226,94

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.621,00	1.621,00	1.621,00	226,94	1.394,06

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
56-1	MARILETE SOUZA BACELAR	09/03/2001	0014 - DIGITADOR

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

Data Pagamento: 27/02/2026 - Folha Mensal

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Unidade: 100003 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -EFETIVO

Vinculo: 02 - EFETIVOS

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.621,00	D	942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	226,94

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.621,00	1.621,00	1.621,00	226,94	1.394,06

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.000,00	D	005	CONSIGNADO BB - I	1.00	584,18
P	003	INSALUBRIDADE 20%	20.00	400,00	D	009	CONSIGNADO CEF - II	1.00	304,10
					D	942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	280,00

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.000,00	2.400,00	2.400,00	1.168,28	1.231,72

Matrícula 59-1 — **Nome do Trabalhador** SERGIO DOUGLAS DOS SANTOS GOMES — **Admissão** 01/02/2005 — **Cargo** 0021 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.000,00	D	008	CONSIGNADO CEF - I	1.00	117,24
P	003	INSALUBRIDADE 20%	20.00	400,00	D	009	CONSIGNADO CEF - II	1.00	351,10
P	908	1/3 FERIAS	30 D	800,00	D	010	CONSIGNADO CEF - III	1.00	169,25
					D	016	CONSIGNADO CEF- IV	1.00	178,41
					D	942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	280,00

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.000,00	3.200,00	3.200,00	1.096,00	2.104,00

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.621,00	D	008	CONSIGNADO CEF - I	1.00	318,88
P	003	INSALUBRIDADE 20%	20.00	324,20	D	942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	226,94
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	67,54					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.621,00	1.945,20	2.012,74	545,82	1.466,92

Matrícula 61-1 — **Nome do Trabalhador** TERESA DA SILVA LIMA — **Admissão** 09/03/2001 — **Cargo** 0005 - AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.621,00	D	005	CONSIGNADO BB - I	1.00	406,91
					D	942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	226,94

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.621,00	1.621,00	1.621,00	633,85	987,15

Total Vinculo: 17

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	29.073,00	34.572,60	34.707,68	13.140,93	21.566,75

Total Unidade: 17

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	29.073,00	34.572,60	34.707,68	13.140,93	21.566,75

Total Subdivisão: 17

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	29.073,00	34.572,60	34.707,68	13.140,93	21.566,75

Folha de Pagamento

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

Data Pagamento: 27/02/2026 - Folha Mensal

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Total Divisão: 17

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	29.073,00	34.572,60	34.707,68	13.140,93	21.566,75

Total Geral: 17

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	**0,00**	**29.073,00**	**34.572,60**	**34.707,68**	**13.140,93**	**21.566,75**

Resumo Contábil

Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: (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	34.266,60
Salário Família	135,08
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	306,00
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	34.707,68
Total de Descontos	13.140,93
Total Líquido	21.566,75
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13° Salário	0,00
↳ Valores Sem 13° Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	34.707,68 (+)
Total Patronal	4.651,68 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	39.359,36
Total de Descontos	
Total de Descontos	13.140,93 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	13.140,93

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
02 EFETIVOS	4.651,68	0,00	0,00	0,00	4.651,68
Total	4.651,68	0,00	0,00	0,00	4.651,68

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	16
94 - Afastamento por Doença não relacionada ao trabalho	1
Total	17
Quantidade de trabalhadores processados	17

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO	17	510,00	29.073,00	Salário Base
003	INSALUBRIDADE 20%	12	240,00	4.193,60	Insalubridade
026	HORA EXTRA 50%	1	17,00	306,00	Hora Extra
044	GRATIF. DE DIRETORIA	1	0,00	200,00	
904	SALARIO FAMILIA	2	2,00	135,08	Salário Família
908	1/3 FERIAS	1	30,00	800,00	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	30,00	1.000,00
Hora Extra	17,00	306,00
Insalubridade	240,00	4.193,60
Salário Família	2,00	135,08
Salário Base	510,00	29.073,00
Total	**799,00**	**34.707,68**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
005	CONSIGNADO BB - I	9	0,00	4.433,64	
006	CONSIGNADO BB - II	2	0,00	437,53	
008	CONSIGNADO CEF - I	8	0,00	2.660,36	
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	77,80	
942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	17	238,00	4.070,22	

Resumo Contábil

Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: (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

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	242,00	13.140,93
Total	**242,00**	**13.140,93**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vinculo	Valor
02 - EFETIVOS	4.070,22
Total	4.070,22

Base de I.R.R.F.	**34.572,60**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**29.073,00**
Base de Previdência por Vinculo	Valor
02 - EFETIVOS	29.073,00

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	1.945,20	1.003,42	941,78	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	18049-1
40-1	ANTONIA KARLA SOUZA DE MESQUITA	819.558.043-20	1.945,20	1.576,41	368,79	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	17470-X
41-1	ANTONIA MARIA DOS SANTOS	394.279.353-91	1.945,20	787,71	1.157,49	001-Banco do Brasil S.A.	0023-X	25662-5
43-1	FRANCISCO CLEUTON SANTOS	009.738.803-33	2.706,00	1.086,54	1.619,46	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	12115-0
46-1	ILENICE MARIA DOS SANTOS	395.840.973-34	1.945,20	246,39	1.698,81	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	7461-6
119-1	IVANA DE LIMA ARAUJO	006.669.833-21	1.621,00	837,45	783,55	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	18064-5
49-1	JEAN CHARLES AMORIM PEREIRA	566.548.043-68	2.400,00	998,62	1.401,38	001-Banco do Brasil S.A.	3137-2	18478-0
123-1	JOSE LUIZ CARVALHO DE FREITAS	713.523.333-68	1.821,00	645,10	1.175,90	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	13420-1
50-1	MARCIA REGINA CARVALHO MACHADO	875.655.443-53	1.945,20	226,94	1.718,26	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	8643-6
52-1	MARIA DE FATIMA SILVA DOS SANTOS	806.776.493-04	1.945,20	879,99	1.065,21	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	18125-0
62-1	MARIA DE NASARE SOUSA DA SILVA	750.435.562-34	2.012,74	954,53	1.058,21	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	11781-1
53-1	MARIA DO SOCORRO PEREIRA DA SILVA	994.701.013-91	1.621,00	226,94	1.394,06	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	17473-4
56-1	MARILETE SOUZA BACELAR	783.016.373-15	1.621,00	226,94	1.394,06	001-Banco do Brasil S.A.	3137-2	23610-1
57-1	RENATO RODRIGUES CARDOSO	341.572.393-34	2.400,00	1.168,28	1.231,72	001-Banco do Brasil S.A.	3137-2	18572-8
59-1	SERGIO DOUGLAS DOS SANTOS GOMES	852.539.443-20	3.200,00	1.096,00	2.104,00	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	17491-2
8-1	TATIANE MARIA SOUSA DE CARVALHO	035.396.033-01	2.012,74	545,82	1.466,92	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	14953-5
61-1	TERESA DA SILVA LIMA	957.181.503-97	1.621,00	633,85	987,15	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	18137-4
Qtde Vínculo: 17			**34.707,68**	**13.140,93**	**21.566,75**			
Qtde Unidade: 17			**34.707,68**	**13.140,93**	**21.566,75**			
Qtde Subdivisão: 17			**34.707,68**	**13.140,93**	**21.566,75**			
Qtde Divisão: 17			**34.707,68**	**13.140,93**	**21.566,75**			

Relação de Valores

Matrícula	Nome	CPF	Proventos	Descontos	Líquido	Banco	Agência	Conta
Qtde Total: 17			**34.707,68**	**13.140,93**	**21.566,75**			

CAXINGO, 24 de fevereiro de 2026

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

G3330208362337911
02/03/2026 09:37:14

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	26/02/2026
Data para pagamento	27/02/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ANTONIA MARIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0023	25.662	1.157,49
ANA LUCIA RODRIGUES MIRAN	PROCESSADO	001	1679	18.049	941,78
ANTONIA KARLA SOUZA DE ME	PROCESSADO	001	1679	17.470	368,79
FRANCISCO CLEUTON SANTOS	PROCESSADO	001	1679	12.115	1.619,46
ILENICE MARIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	1679	7.461	1.698,81
IVANA DE LIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	1679	18.064	783,55
JOSE LUIZ CARVALHO DE FRE	PROCESSADO	001	1679	13.420	1.175,90
MARCIA REGINA CARVALHO MA	PROCESSADO	001	1679	8.643	1.718,26
MARIA DE FATIMA SILVA DOS	PROCESSADO	001	1679	18.125	1.065,21
MARIA DE NASARE SOUSA DA	PROCESSADO	001	1679	11.781	1.058,21
MARIA DO SOCORRO PEREIRA	PROCESSADO	001	1679	17.473	1.394,06
SERGIO DOUGLAS DOS SANTOS	PROCESSADO	001	1679	17.491	2.104,00
TATIANE MARIA SOUSA DE CA	PROCESSADO	001	1679	14.953	1.466,92
TERESA DA SILVA LIMA	PROCESSADO	001	1679	18.137	987,15
JEAN CHARLES AMORIM PEREI	PROCESSADO	001	3137	18.478	1.401,38
MARILETE SOUZA BACELAR	PROCESSADO	001	3137	23.610	1.394,06
RENATO RODRIGUES CARDOSO	PROCESSADO	001	3137	18.572	1.231,72

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

128095

OR - Ordinário 128095	FICHA: 377	DATA: 28/01/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 28/01/2026

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
100.000,00	0,00	6.347,10	93.652,90

VALOR EM R$

6.347,10

seis mil, trezentos e quarenta e sete reais e dez centavos ********** **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(4156) 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)	**6.347,10**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 28/01/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 28/01/2026 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 128095	SUBEMPENHO Nº - 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 377	DATA: 28/01/2026	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/01/2026

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.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(4156) UNIDADE: 10 0030	6.347,10
	DESCONTOS 472,78
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **5.874,32**

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
6.347,10	6.347,10	6.347,10	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 5.874,32

cinco mil, oitocentos e setenta e quatro reais e trinta e dois centavos *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

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

CAXINGÓ 28/01/2026

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: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01287

DATA: 20/02/2026 VENCTO:28/01/2026 PAGTO: 20/02/2026

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

Endereço: Rua Areolino de Abreu

Cidade..: TERESINA CEP: 64000-180

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(4156) UNIDADE: 100030

Valor 6.347,10

(seis mil, trezentos e quarenta e sete reais e dez centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01288

DATA: 20/02/2026 VENCTO:28/01/2026 PAGTO: 20/02/2026

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

Endereço: Rua Areolino de Abreu

Cidade..: TERESINA CEP: 64000-180

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(4156) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100030

Valor 2.882,42

(dois mil, oitocentos e oitenta e dois reais e quarenta 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: 0000000290/ 2026

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 - JANEIRO/2026

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 09/02/2026 Hora: 09:17:01

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
Janeiro/2026	20/02/2026	07.16.26040.3508321-4

Pagar este documento até: **20/02/2026**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000438068284**

Valor Total do Documento: **8.756,76**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:01/2026 Vencimento:20/02/2026	2.882,42			2.882,42
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:01/2026 Vencimento:20/02/2026	5.500,98			5.500,98
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:01/2026 Vencimento:20/02/2026	373,36			373,36
	Totais	**8.756,76**			**8.756,76**

SENDA (Versão:5.2.9) Página: 1/1 09/02/2026 08:35:21

85800000087 9 56760385260 5 51071626040 8 35083214203 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000087 9 | 56760385260 5 | 51071626040 8 | 35083214203 0

Pague com o PIX

CNPJ:	01.612.618/0001-75
Número:	07.16.26040.3508321-4
Pagar até:	20/02/2026
Valor:	8.756,76

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
37.336,00

Divisão :
SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Código do Pagamento
2402

Competência
01/2026

Identificação
CNPJ: 02.544.502/0001-09

Discriminativo

Segurados (+)	2.882,42
Empresa (+)	5.973,75
Outras Entidades (+)	0,00
Acidente (+)	373,35
Dedução do FPAS (-)	472,78
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação
8.756,74

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
37.336,00

Divisão :
SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Código do Pagamento
2402

Competência
Janeiro de 2026
Folha Mensal

Identificação
CNPJ: 02.544.502/0001-09

Discriminativo

Segurados (+)	2.882,42
Empresa (+)	5.973,75
Outras Entidades (+)	0,00
Acidente (+)	373,35
Dedução do FPAS (-)	472,78
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação
8.756,74

Autenticação Mecânica

Relação da Contribuição Previdenciária

06/02/2026 17:28:36

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	1.621,00	259,36	0,00	16,21	121,57	0,00
AILTON LEAL DE CARVALHO	289-2	20065520941	20/00	1.800,00	288,00	0,00	18,00	137,68	67,54
ANA MARCIA DE SOUSA	352-2	19061087727	20/00	1.621,00	259,36	0,00	16,21	121,57	0,00
ANTONIO JOSE BRITO DE MENES	556-2	12365947877	20/00	1.800,00	288,00	0,00	18,00	137,68	0,00
ANTONIO MARCOS ROCHA SILVA	280-2	20932957522	20/00	1.621,00	259,36	0,00	16,21	121,57	0,00
BERENICE DINIZ AMARAL DE SOU	414-3	20463082774	20/00	4.000,00	639,99	0,00	39,99	368,58	0,00
CAMILA FREITAS SOUSA	638-2	16462963159	20/00	1.621,00	259,36	0,00	16,21	121,57	0,00
CLEMILDA MARIA DO NASCIMENT	326-2	20660899684	20/00	1.621,00	259,36	0,00	16,21	121,57	0,00
FRANCISCO CLISMO NUNES DE S	271-2	26890969047	20/00	1.621,00	259,36	0,00	16,21	121,57	67,54
FRANCISCO JOSE DO NASCIMEN	338-2	20062289874	20/00	1.621,00	259,36	0,00	16,21	121,57	0,00
IVONALDO JOSE DE ARAUJO MAC	1023-1	20063782078	20/00	1.621,00	259,36	0,00	16,21	121,57	67,54
JOAO CARLOS DOS SANTOS DE S	400-2	20059545318	20/00	1.621,00	259,36	0,00	16,21	121,57	67,54
JOSE MARIA DE JESUS PEREIRA	716-2	20062207126	20/00	1.621,00	259,36	0,00	16,21	121,57	0,00
LUIS ANTONIO DE CARVALHO	295-2	16417803105	20/00	1.621,00	259,36	0,00	16,21	121,57	67,54
MARIA ANTONIETA GOMES DOS S	728-2	26720538584	20/00	1.621,00	259,36	0,00	16,21	121,57	0,00
MARIA DA CONCEICAO CARDOSO	296-2	20062289955	20/00	2.000,00	320,00	0,00	20,00	155,68	0,00
MARIA DAS GRACAS DE CARVALH	526-2	16417898890	20/00	1.621,00	259,36	0,00	16,21	121,57	0,00
PABLO NUNES DOURADO	992-1	20981989858	20/00	1.621,00	259,36	0,00	16,21	121,57	0,00
PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO D	590-2	16613506304	20/00	1.621,00	259,36	0,00	16,21	121,57	67,54
SAULO SOUSA DA SILVA	291-2	20085752368	20/00	1.621,00	259,36	0,00	16,21	121,57	67,54
VITOR MANOEL DOS SANTOS DO	292-2	20636505426	20/00	1.800,00	288,00	0,00	18,00	137,68	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	37.336,00	2.882,42	5.973,75	373,35	0,00	472,78	**8.756,74**

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
21	37.336,00	2.882,42	5.973,75	373,35	0,00	472,78	**8.756,74**

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
21	37.336,00	2.882,42	5.973,75	373,35	0,00	472,78	**8.756,74**

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
21	37.336,00	2.882,42	5.973,75	373,35	0,00	472,78	**8.756,74**

Emissão de comprovantes

G3382011418723921
20/02/2026 12:24:06

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 12.24.08
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   85800000087-9   56760385260-5
                   51071626040-8   35083214203-0
Data do pagamento                      20/02/2026
Numero do Documento          07.16.26040.3508321-4
Valor Total                               8.756,76
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  022004
AUTENTICACAO SISBB:         6.F6E.064.A86.7FA.2A4
```

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

223093

OR - Ordinário 223093	FICHA: 374	DATA: 23/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 23/02/2026

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
850.000,00	159.502,11	3.600,00	686.897,89

VALOR EM R$

3.600,00

três mil e seiscentos reais ********** ***

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Adiantamento 13º Salário ID:(4197) 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

3.600,00

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 23/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 23/02/2026 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	223093	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 374	DATA: 23/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/02/2026

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Adiantamento 13° Salário ID:(4197) UNIDADE: 100003	3.600,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **3.600,00**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.600,00	3.600,00	3.600,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 3.600,00

três mil e seiscentos reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01171

DATA: 26/02/2026 VENCTO:23/02/2026 PAGTO: 26/02/2026

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

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Adiantamento 13° Salário ID:(4197) UNIDA DE: 100003

Valor 3.600,00

(três mil e seiscentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL PROCESSO: 0000000481 / 2026

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:
ADIANTAMENTO DO 13° TERCEIRO SALÁRIO - SECRETARIA DE SAUDE- FEVEREIRO/2026

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 25/02/2026 Hora: 11:04:36

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

Unidade Orçamentária igual a 100003

Data Pagamento: 27/02/2026 - Adiantamento 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
43-1	FRANCISCO CLEUTON SANTOS	01/10/2009	0021 - MOTORISTA

P 912 13o. SALARIO ADIANTADO 12/12 1.200,00

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00	0,00	1.200,00

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

P 912 13o. SALARIO ADIANTADO 12/12 1.200,00

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00	0,00	1.200,00

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
67-1	RENATO RODRIGUES CARDOSO	01/02/2003	0021 - MOTORISTA

P 912 13o. SALARIO ADIANTADO 12/12 1.200,00

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00	0,00	1.200,00

Total Vinculo: 3

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	3.600,00	0,00	3.600,00

Total Unidade: 3

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	3.600,00	0,00	3.600,00

Total Subdivisão: 3

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	3.600,00	0,00	3.600,00

Total Divisão: 3

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	3.600,00	0,00	3.600,00

Total Geral: 3

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	3.600,00	0,00	3.600,00

Resumo Contábil

23/02/2026 12:40:56

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	3.600,00
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	3.600,00
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	3.600,00
FGTS a Recolher	0,00
→ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
→ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	3.600,00 (+)
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 (-)
	3.600,00

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

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	3
Total	3
Quantidade de trabalhadores processados	3

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
912	13o. SALARIO ADIANTADO	3	36,00	3.600,00	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	36,00	3.600,00
Total	**36,00**	**3.600,00**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

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

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano
02/2026

Adiantamento 13º Salário

Relação de Valores

23/02/2026

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								
43-1	FRANCISCO CLEUTON SANTOS	009.738.803-33	1.200,00	0,00	1.200,00	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	12115-0
49-1	JEAN CHARLES AMORIM PEREIRA	566.548.043-68	1.200,00	0,00	1.200,00	001-Banco do Brasil S.A.	3137-2	18478-0
57-1	RENATO RODRIGUES CARDOSO	341.572.393-34	1.200,00	0,00	1.200,00	001-Banco do Brasil S.A.	3137-2	18572-8
Qtde Vínculo: 3			**3.600,00**	**0,00**	**3.600,00**			
Qtde Unidade: 3			**3.600,00**	**0,00**	**3.600,00**			
Qtde Subdivisão: 3			**3.600,00**	**0,00**	**3.600,00**			
Qtde Divisão: 3			**3.600,00**	**0,00**	**3.600,00**			
Qtde Total: 3			**3.600,00**	**0,00**	**3.600,00**			

CAXINGO, 23 de fevereiro de 2026

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

G3330208362337911
02/03/2026 09:39:15

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	26/02/2026
Data para pagamento	27/02/2026

Favorecidos

Nome	Situacao lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
FRANCISCO CLEUTON SANTOS	PROCESSADO	001	1679	12.115	1.200,00
JEAN CHARLES AMORIM PEREI	PROCESSADO	001	3137	18.478	1.200,00
RENATO RODRIGUES CARDOSO	PROCESSADO	001	3137	18.572	1.200,00

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

128119

OR - Ordinário 128119	FICHA: 383	DATA: 28/01/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 28/01/2026

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
150.000,00	9.562,88	6.314,88	134.122,24

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.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(4166) 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	**6.314,88**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 28/01/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 28/01/2026 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	128119	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 383	DATA: 28/01/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/01/2026

Fornedor: 9 **CAXINGO PREV FUNDO** CPF/CNPJ :21.724.866/0001-15
ENDEREÇO: JOAO SANTOS CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(4166) UNIDADE: 10 0004	6.314,88
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **6.314,88**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
6.314,88	6.314,88	6.314,88	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 6.314,88

seis mil, trezentos e quatorze reais e oitenta e oito centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00641

DATA: 20/02/2026 VENCTO:28/01/2026 PAGTO: 20/02/2026

Credor..: CAXINGO PREV FUNDO CNPJ: 21.724.866/0001-15 Cod: 9

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(4166) UNIDADE: 100004

Valor 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: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00642

DATA: 20/02/2026 VENCTO:28/01/2026 PAGTO: 20/02/2026

Credor..: CAXINGO PREV FUNDO CNPJ: 21.724.866/0001-15 Cod: 9

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(4166) 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 01/2026 — **Vencimento:** 28/02/2026

Identificação

02.544.502/0001-09

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 53.555,04
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 01/2026 — **Vencimento:** 28/02/2026

Identificação

02.544.502/0001-09

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 53.555,04
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

05/02/2026 10:50:58

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**

Emissão de comprovantes

G332201459419775 1
20/02/2026 15:02:26

```
20/02/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:59:06
167901679          SEGUNDA VIA              0005
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9          CONTA:          8.632-0
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  20/02/2026
NR. DQCUMENTO                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            C.92F.357.051.101.CD4
```

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 20/02/2026 às 15:07:42

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: 20/02/2026

Código da Operação: 97480969

Data da Operação: 20/02/2026

Chave de Segurança: T38JLR7P4S27933W

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

128106

OR - Ordinário 128106	FICHA: 383	DATA: 28/01/2026	SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	PROCESSO:	VENCIMENTO: 28/01/2026

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
150.000,00	5.756,48	1.943,04	142.300,48

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.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(4159) 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	**1.943,04**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 28/01/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 28/01/2026 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	128106	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 383	DATA: 28/01/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/01/2026

Fornededer: 9 **CAXINGO PREV FUNDO** CPF/CNPJ :21.724.866/0001-15
ENDEREÇO: JOAO SANTOS CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(4159) 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 * * *

ORDEM DE PAGAMENTO 00643

DATA: 20/02/2026 VENCTO:28/01/2026 PAGTO: 20/02/2026

Credor..: CAXINGO PREV FUNDO CNPJ: 21.724.866/0001-15 Cod: 9

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(4159) 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: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00644

DATA: 20/02/2026 VENCTO:28/01/2026 PAGTO: 20/02/2026

Credor..: CAXINGO PREV FUNDO CNPJ: 21.724.866/0001-15 Cod: 9

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(4159) 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 01/2026 | **Vencimento:** 28/02/2026

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 01/2026 | **Vencimento:** 28/02/2026

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

05/02/2026 10:50:58

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: 20/02/2026 às 15:07:42

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: 20/02/2026

Código da Operação: 97563470

Data da Operação: 20/02/2026

Chave de Segurança: EHHVCWAA8WHMQL6T

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

128109

OR - Ordinário 128109	FICHA: 383	DATA: 28/01/2026	SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	PROCESSO:	VENCIMENTO: 28/01/2026

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
150.000,00	7.699,52	307,20	141.993,28

VALOR EM R$

307,20

trezentos e sete reais e vinte centavos ********** *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(4160) 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: 28/01/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 28/01/2026 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	128109	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 383	DATA: 28/01/2026	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/01/2026

Fornedor: 9 **CAXINGO PREV FUNDO** CPF/CNPJ :21.724.866/0001-15
ENDEREÇO: JOAO SANTOS CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(4160) UNIDADE: 10 0007	307,20
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **307,20**

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

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: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00648

DATA: 20/02/2026 VENCTO:28/01/2026 PAGTO: 20/02/2026

Credor..: CAXINGO PREV FUNDO CNPJ: 21.724.866/0001-15 Cod: 9

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(4160) UNIDADE: 100007

Valor 307,20

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00647

DATA: 20/02/2026 VENCTO:28/01/2026 PAGTO: 20/02/2026

Credor..: CAXINGO PREV FUNDO CNPJ: 21.724.866/0001-15 Cod: 9

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(4160) 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 01/2026 | **Vencimento:** 28/02/2026

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 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 01/2026 | Vencimento: 28/02/2026

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 Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	576,00
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação 576,00

Autenticação Mecânica

Relação da Contribuição Previdenciária

05/02/2026 10:50:58

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: 20/02/2026 às 15:07:42

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 FUNDOOREV

Valor: R$ 576,00

Finalidade: 01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 20/02/2026

Código da Operação: 97701618

Data da Operação: 20/02/2026

Chave de Segurança: M6EMFY6ER3RX4UH7

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

128112

OR - Ordinário 128112	FICHA: 383	DATA: 28/01/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 28/01/2026

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
150.000,00	8.006,72	1.556,16	140.437,12

VALOR EM R$

1.556,16

um mil, quinhentos e cinquenta e seis reais e dezesseis centavos ********** **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(4161) 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	**1.556,16**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 28/01/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 28/01/2026 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	128112	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 383	DATA: 28/01/2026	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/01/2026

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.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(4161) UNIDADE: 10 0006	1.556,16
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **1.556,16**

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
1.556,16	1.556,16	1.556,16	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.556,16

um mil, quinhentos e cinquenta e seis reais e dezesseis centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00645

DATA: 20/02/2026 VENCTO:28/01/2026 PAGTO: 20/02/2026

Credor..: CAXINGO PREV FUNDO CNPJ: 21.724.866/0001-15 Cod: 9

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(4161) UNIDADE: 100006

Valor 1.556,16

(um mil, quinhentos e cinquenta e seis reais e dezesseis centavos) * * *

ORDEM DE PAGAMENTO 00646

DATA: 20/02/2026 VENCTO:28/01/2026 PAGTO: 20/02/2026

Credor..: CAXINGO PREV FUNDO CNPJ: 21.724.866/0001-15 Cod: 9

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(4161) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100006

Valor **1.361,64**

(um mil, trezentos e sessenta e um reais e sessenta e quatro 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 01/2026	Vencimento: 28/02/2026
Identificação	02.544.502/0001-09
Discriminativo	
3. Valor Bruto:	R$ 22.134,78
4. Valor da Base de Cálculo:	9.726,00
4.1. Empresa (16%)	1.556,16
4.2. Segurados (14%)	1.361,64
5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.917,80
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):	**2.917,80**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	
Total Arrecadação	2.917,80
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

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 01/2026	Vencimento: 28/02/2026
Identificação	02.544.502/0001-09
Discriminativo	
3. Valor Bruto:	R$ 22.134,78
4. Valor da Base de Cálculo:	9.726,00
4.1. Empresa (16%)	1.556,16
4.2. Segurados (14%)	1.361,64
5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.917,80
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):	**2.917,80**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	
Total Arrecadação	2.917,80
Autenticação Mecânica	

Relação da Contribuição Previdenciária

05/02/2026 10:50:58

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	1.621,00	259,36	0,00	0,00	226,94	0,00
ELZA PORTELA DA SILVA	42-1	12449192745	21/00	1.621,00	259,36	0,00	0,00	226,94	0,00
FABIO MOTA MACHADO	19-1	19027785581	21/00	1.621,00	259,36	0,00	0,00	226,94	0,00
GUSTAVO MACHADO SOUSA	20-1	19018230351	21/00	1.621,00	259,36	0,00	0,00	226,94	0,00
ROSIANE SOUSA FERREIRA MAR	58-1	19053407408	21/00	1.621,00	259,36	0,00	0,00	226,94	0,00
SILVIO DIAS DA CRUZ	60-1	12080715005	21/00	1.621,00	259,36	0,00	0,00	226,94	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	9.726,00	1.361,64	1.556,16	0,00	0,00	0,00	**2.917,80**

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 20/02/2026 às 15:07:42

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$ 2.917,80
Finalidade: 01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas	**Valor Tarifa:** R$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 20/02/2026	**Código da Operação:** 97628717
Data da Operação: 20/02/2026	**Chave de Segurança:** M2LWUCTCNTAPTEUX

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

127017

OR - Ordinário 127017	FICHA: 383	DATA: 27/01/2026	SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	PROCESSO:	VENCIMENTO: 27/01/2026

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
150.000,00	56.061,79	1.829,30	92.108,91

VALOR EM R$

1.829,30

um mil, oitocentos e vinte e nove reais e trinta centavos ********** ********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(4296) 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	**1.829,30**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 27/01/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 27/01/2026 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	127017	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 383	DATA: 27/01/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 27/01/2026

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.: 01/2026 - Folha Complementar c/ Encargos ID: (4296) UNIDADE: 100006	1.829,30
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **1.829,30**

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
1.829,30	1.829,30	1.829,30	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.829,30

um mil, oitocentos e vinte e nove reais e trinta centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01654

DATA: 20/02/2026 VENCTO:27/01/2026 PAGTO: 20/02/2026

Credor..: CAXINGO PREV FUNDO CNPJ: 21.724.866/0001-15 Cod: 9

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(4296)
UNIDADE: 100006

Valor 1.829,30

(um mil, oitocentos e vinte e nove reais e trinta centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01653

DATA: 20/02/2026 VENCTO:27/01/2026 PAGTO: 20/02/2026

Credor..: CAXINGO PREV FUNDO CNPJ: 21.724.866/0001-15 Cod: 9

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(4296)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100006

Valor 1.600,64

(um mil e seiscentos reais e sessenta e quatro 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 01/2026 | **Vencimento:** 28/02/2026

Identificação

02.544.502/0001-09

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 11.433,09
4. Valor da Base de Cálculo:	11.433,09
4.1. Empresa (16%)	1.829,30
4.2. Segurados (14%)	1.600,64
5. Sub-Total (4.1+4.2):	3.429,94
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):	**3.429,94**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

3.429,94

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 01/2026 | **Vencimento:** 28/02/2026

Identificação

02.544.502/0001-09

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 11.433,09
4. Valor da Base de Cálculo:	11.433,09
4.1. Empresa (16%)	1.829,30
4.2. Segurados (14%)	1.600,64
5. Sub-Total (4.1+4.2):	3.429,94
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):	**3.429,94**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

3.429,94

Autenticação Mecânica

Relação da Contribuição Previdenciária

05/02/2026 10:53:54

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	2.697,18	431,55	0,00	0,00	377,61	0,00
ELZA PORTELA DA SILVA	42-1	12449192745	21/00	1.401,73	224,28	0,00	0,00	196,24	0,00
FABIO MOTA MACHADO	19-1	19027785581	21/00	2.697,18	431,55	0,00	0,00	377,61	0,00
GUSTAVO MACHADO SOUSA	20-1	19018230351	21/00	2.697,18	431,55	0,00	0,00	377,61	0,00
ROSIANE SOUSA FERREIRA MAR	58-1	19053407408	21/00	1.401,73	224,28	0,00	0,00	196,24	0,00
SILVIO DIAS DA CRUZ	60-1	12080715005	21/00	538,09	86,09	0,00	0,00	75,33	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	11.433,09	1.600,64	1.829,30	0,00	0,00	0,00	**3.429,94**

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	16.176,37	2.264,69	2.588,23	0,00	0,00	0,00	**4.852,92**

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	16.176,37	2.264,69	2.588,23	0,00	0,00	0,00	**4.852,92**

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	16.176,37	2.264,69	2.588,23	0,00	0,00	0,00	**4.852,92**

```
20/02/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:59:06
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                  20/02/2026
NR. DOCUMENTO                551.679.000.022.115
VALOR TOTAL                            1.829,30
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAXINGO-PREV - FUNDO PREV
AGENCIA: 1679-9          CONTA:         22.115-5
NR. DOCUMENTO                551.679.000.008.632
================================================
NR.AUTENTICACAO           8.3A9.BD5.E81.261.900
```

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 20/02/2026 às 15:05:56

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: 04366/2200.000575987352-7

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000022115-5

CPF/CNPJ: 21.724.866/0001-15

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: CAXINGOPREV FUNDOPREV

Valor: R$ 1.600,64

Finalidade: 01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 20/02/2026

Código da Operação: 97875254

Data da Operação: 20/02/2026

Chave de Segurança: FN9UERKJCCYPMUZU

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

128100

OR - Ordinário 128100	FICHA: 383	DATA: 28/01/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 28/01/2026

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
150.000,00	0,00	4.459,68	145.540,32

VALOR EM R$

4.459,68

quatro mil, quatrocentos e cinquenta e nove reais e sessenta e oito centavos **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(4157) 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	**4.459,68**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 28/01/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 28/01/2026 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	128100	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 383	DATA: 28/01/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/01/2026

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.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(4157) UNIDADE: 10 0003	4.459,68
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **4.459,68**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.459,68	4.459,68	4.459,68	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 4.459,68

quatro mil, quatrocentos e cinquenta e nove reais e sessenta e oito centavos *
* *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

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

CAXINGÓ 28/01/2026

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: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00634

DATA: 20/02/2026 VENCTO:28/01/2026 PAGTO: 20/02/2026

Credor..: CAXINGO PREV FUNDO CNPJ: 21.724.866/0001-15 Cod: 9

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(4157) UNIDADE: 100003

Valor 4.459,68

(quatro mil, quatrocentos e cinquenta e nove reais e sessenta e oito centavos) * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . . **R$ 4.459,68**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
128100	/1	O	040100 10.301.0020.2160.0000	3.1.91.13.00	R$ 4.459,68	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.459,68
TOTAL					R$ 4.459,68	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.459,68

Despesa Líquida: . . . . . **R$ 4.459,68**

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	8361	4.459,68
TOTAL. . .			R$ 4.459,68

Despesa paga em 20/02/2026 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37269623368

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00635

DATA: 20/02/2026 VENCTO:28/01/2026 PAGTO: 20/02/2026

Credor..: CAXINGO PREV FUNDO CNPJ: 21.724.866/0001-15 Cod: 9

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(4157) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100003

Valor 3.902,22

(três mil, novecentos e dois reais e vinte 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

100003 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -EFETIVO

Outras Informações

Nº Trabalhadores

17

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 01/2026 | **Vencimento:** 28/02/2026

Identificação 02.544.502/0001-09

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 33.215,33
4. Valor da Base de Cálculo:	27.873,00
4.1. Empresa (16%)	4.459,68
4.2. Segurados (14%)	3.902,22
5. Sub-Total (4.1+4.2):	8.361,90
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):	**8.361,90**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação 8.361,90

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

17

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 01/2026 | **Vencimento:** 28/02/2026

Identificação 02.544.502/0001-09

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 33.215,33
4. Valor da Base de Cálculo:	27.873,00
4.1. Empresa (16%)	4.459,68
4.2. Segurados (14%)	3.902,22
5. Sub-Total (4.1+4.2):	8.361,90
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):	**8.361,90**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação 8.361,90

Autenticação Mecânica

Relação da Contribuição Previdenciária

05/02/2026 10:50:58

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	1.621,00	259,36	0,00	0,00	226,94	0,00
ANTONIA KARLA SOUZA DE MESC	40-1	20939623271	21/00	1.621,00	259,36	0,00	0,00	226,94	0,00
ANTONIA MARIA DOS SANTOS	41-1	12421289132	21/00	1.621,00	259,36	0,00	0,00	226,94	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	1.621,00	259,36	0,00	0,00	226,94	0,00
IVANA DE LIMA ARAUJO	119-1	20933057096	21/00	1.621,00	259,36	0,00	0,00	226,94	0,00
JEAN CHARLES AMORIM PEREIR	49-1	16222501649	21/00	1.700,00	272,00	0,00	0,00	238,00	0,00
JOSE LUIZ CARVALHO DE FREITA	123-1	20119242642	21/00	1.621,00	259,36	0,00	0,00	226,94	0,00
MARCIA REGINA CARVALHO MAC	50-1	12732090486	21/00	1.621,00	259,36	0,00	0,00	226,94	0,00
MARIA DE FATIMA SILVA DOS SAI	52-1	12469132721	21/00	1.621,00	259,36	0,00	0,00	226,94	0,00
MARIA DE NASARE SOUSA DA SIL	62-1	12941904427	21/00	1.621,00	259,36	0,00	0,00	226,94	0,00
MARIA DO SOCORRO PEREIRA D	53-1	16376993657	21/00	1.621,00	259,36	0,00	0,00	226,94	0,00
MARILETE SOUZA BACELAR	56-1	12510713754	21/00	1.621,00	259,36	0,00	0,00	226,94	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	1.621,00	259,36	0,00	0,00	226,94	0,00
TERESA DA SILVA LIMA	61-1	19008016667	21/00	1.621,00	259,36	0,00	0,00	226,94	0,00

Total da Unidade:

Número de Registros	Base de Cálculo	Valor dos Segurados	Valor da Empresa	Valor de Acidente	Valor de Terceiros	Dedução do FPAS	Valor a Recolher
17	27.873,00	3.902,22	4.459,68	0,00	0,00	0,00	**8.361,90**

```
20/02/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -    11:52:02
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                  20/02/2026
NR. DOCUMENTO                551.679.000.022.115
VALOR TOTAL                            8.361,90
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAXINGO-PREV - FUNDO PREV
AGENCIA: 1679-9          CONTA:         22.115-5
NR. DOCUMENTO                551.679.000.008.632
================================================
NR.AUTENTICACAO           2.E12.3B8.068.ACA.A38
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

128101

OR - Ordinário 128101	FICHA: 383	DATA: 28/01/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 28/01/2026

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
150.000,00	4.459,68	1.296,80	144.243,52

VALOR EM R$

1.296,80

um mil, duzentos e noventa e seis reais e oitenta centavos ********** **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(4158) 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

1.296,80

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 28/01/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 28/01/2026 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	128101	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 383	DATA: 28/01/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/01/2026

Fornedor: 9 **CAXINGO PREV FUNDO** CPF/CNPJ :21.724.866/0001-15
ENDEREÇO: JOAO SANTOS CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(4158) UNIDADE: 10 0008	1.296,80
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **1.296,80**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.296,80	1.296,80	1.296,80	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.296,80

um mil, duzentos e noventa e seis reais e oitenta centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00649

DATA: 20/02/2026 VENCTO:28/01/2026 PAGTO: 20/02/2026

Credor..: CAXINGO PREV FUNDO CNPJ: 21.724.866/0001-15 Cod: 9

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(4158) UNIDADE: 100008

Valor 1.296,80

(um mil, duzentos e noventa e seis reais e oitenta centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00650

DATA: 20/02/2026 VENCTO:28/01/2026 PAGTO: 20/02/2026

Credor..: CAXINGO PREV FUNDO CNPJ: 21.724.866/0001-15 Cod: 9

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(4158) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100008

Valor 1.134,70

(um mil, cento e trinta e quatro reais e setenta 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 01/2026 | **Vencimento:** 28/02/2026

Identificação 02.544.502/0001-09

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 18.672,48
4. Valor da Base de Cálculo:	8.105,00
4.1. Empresa (16%)	1.296,80
4.2. Segurados (14%)	1.134,70
5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.431,50
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):	**2.431,50**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação 2.431,50

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

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 01/2026 | **Vencimento:** 28/02/2026

Identificação 02.544.502/0001-09

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 18.672,48
4. Valor da Base de Cálculo:	8.105,00
4.1. Empresa (16%)	1.296,80
4.2. Segurados (14%)	1.134,70
5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.431,50
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):	**2.431,50**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação 2.431,50

Autenticação Mecânica

Relação da Contribuição Previdenciária

05/02/2026 10:50:58

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	1.621,00	259,36	0,00	0,00	226,94	0,00
JACKELINE SAMPAIO SOUZA	48-1	16037114480	21/00	1.621,00	259,36	0,00	0,00	226,94	0,00
MARIA ELIANE SABINO DA SILVA !	54-1	12708398484	21/00	1.621,00	259,36	0,00	0,00	226,94	0,00
MARIA JOSE DA SILVA SOUSA	55-1	16376997342	21/00	1.621,00	259,36	0,00	0,00	226,94	0,00
WASHINGTON LUIZ BRITO DE SO	17-1	12741801489	21/00	1.621,00	259,36	0,00	0,00	226,94	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	8.105,00	1.134,70	1.296,80	0,00	0,00	0,00	**2.431,50**

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
46	99.236,00	13.893,04	15.877,76	0,00	0,00	0,00	**29.770,80**

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
46	99.236,00	13.893,04	15.877,76	0,00	0,00	0,00	**29.770,80**

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
46	99.236,00	13.893,04	15.877,76	0,00	0,00	0,00	**29.770,80**

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 20/02/2026 às 15:07:42

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$ 2.431,50
Finalidade: 01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas
Valor Tarifa: R$ 0,00
Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 20/02/2026
Código da Operação: 97766411
Data da Operação: 20/02/2026
Chave de Segurança: V130K1N0NMUYJ8KP

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

127015

OR - Ordinário 127015	FICHA: 383	DATA: 27/01/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 27/01/2026

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
150.000,00	55.302,86	758,93	93.938,21

VALOR EM R$

758,93

setecentos e cinquenta e oito reais e noventa e três centavos **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(4295) 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 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

758,93

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 27/01/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 27/01/2026 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	127015	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 383	DATA: 27/01/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 27/01/2026

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.: 01/2026 - Folha Complementar c/ Encargos ID: (4295) UNIDADE: 100003	758,93
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **758,93**

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
758,93	758,93	758,93	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 758,93

setecentos e cinquenta e oito reais e noventa e três centavos * * *

ORDEM DE PAGAMENTO 01651

DATA: 20/02/2026 VENCTO:27/01/2026 PAGTO: 20/02/2026

Credor..: CAXINGO PREV FUNDO CNPJ: 21.724.866/0001-15 Cod: 9

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(4295)
UNIDADE: 100003

Valor 758,93

(setecentos e cinquenta e oito reais e noventa e três centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01652

DATA: 20/02/2026 VENCTO:27/01/2026 PAGTO: 20/02/2026

Credor..: CAXINGO PREV FUNDO CNPJ: 21.724.866/0001-15 Cod: 9

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(4295)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100003

Valor 664,05

(seiscentos e sessenta e quatro reais e cinco 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 01/2026 | Vencimento: 28/02/2026

Identificação 02.544.502/0001-09

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 4.743,28
4. Valor da Base de Cálculo:	4.743,28
4.1. Empresa (16%)	758,93
4.2. Segurados (14%)	664,05
5. Sub-Total (4.1+4.2):	1.422,98
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):	**1.422,98**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

1.422,98

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 01/2026 | Vencimento: 28/02/2026

Identificação 02.544.502/0001-09

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 4.743,28
4. Valor da Base de Cálculo:	4.743,28
4.1. Empresa (16%)	758,93
4.2. Segurados (14%)	664,05
5. Sub-Total (4.1+4.2):	1.422,98
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):	**1.422,98**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

1.422,98

Autenticação Mecânica

Relação da Contribuição Previdenciária

05/02/2026 10:53:54

Nome	Matrícula	PIS	SEFIP Cat/Oco	Base de Cálculo	Valor Empresa	Valor Terceiros	Valor Acidente	Valor Segurado	Valor Dedução
Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO									
Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO									
Unidade Orçamentária: 100003 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -EFETIVO									
ANTONIA KARLA SOUZA DE MESC	40-1	20939623271	21/00	1.401,73	224,28	0,00	0,00	196,24	0,00
ANTONIA MARIA DOS SANTOS	41-1	12421289132	21/00	538,09	86,09	0,00	0,00	75,33	0,00
MARIA DE FATIMA SILVA DOS SAI	52-1	12469132721	21/00	1.401,73	224,28	0,00	0,00	196,24	0,00
MARIA DE NASARE SOUSA DA SIL	62-1	12941904427	21/00	1.401,73	224,28	0,00	0,00	196,24	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	4.743,28	664,05	758,93	0,00	0,00	0,00	**1.422,98**

```
20/02/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:59:06
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                  20/02/2026
NR. DOCUMENTO                551.679.000.022.115
VALOR TOTAL                                758,93
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAXINGO-PREV - FUNDO PREV
AGENCIA: 1679-9          CONTA:         22.115-5
NR. DOCUMENTO                551.679.000.008.632
================================================
NR.AUTENTICACAO           9.163.2D5.1B0.5F1.050
```

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

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 20/02/2026 às 15:05:56

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: 04366/2200.000575987352-7

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000022115-5

CPF/CNPJ: 21.724.866/0001-15

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: CAXINGOPREV FUNDOPREV

Valor: R$ 664,05

Finalidade: 01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 20/02/2026

Código da Operação: 97935694

Data da Operação: 20/02/2026

Chave de Segurança: 10LSVXQMXPVST796

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

202008

OR - Ordinário 202008	FICHA: 384	DATA: 02/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO:	VENCIMENTO: 02/02/2026

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
50.000,00	1.500,00	150,00	48.350,00

VALOR EM R$

150,00 cento e cinquenta reais **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A 01(UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANSPORTAR OS PACIENTES: CLARINDO CLARK MIRANDA DE CARVALHO E JOÃO LIBERATO DOS SANTOS, PARA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA-PI, NO DIA 02 DE FEVEREIRO DE 2026.

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: 02/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 02/02/2026 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	202008	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 384	DATA: 02/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/02/2026

Fornecedor: 108 **AILTON LEAL DE CARVALHO** CPF/CNPJ :011.465.863-37

ENDEREÇO: JOÃO SANTOS CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A 01(UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANSPORTAR OS PACIENTES: CLARINDO CLARK MIRANDA DE CARVALHO E JOÃO LIBERATO DOS SANTOS , PARA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA-PI, NO DIA 02 DE FEVEREIRO DE 2026.	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: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00331

DATA: 03/02/2026 VENCTO:02/02/2026 PAGTO: 03/02/2026

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 01(UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANS PORTAR OS PACIENTES: CLARINDO CLARK MIRANDA DE CARVALHO E JOÃO LIBERATO DOS SANTOS, PARA REAL IZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA-PI, NO DIA 02 DE FEVEREIRO DE 2026.

Valor 150,00

(cento e cinquenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000224/ 2026

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 02 DE FEVEREIRO DE 2026

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 02/02/2026 Hora: 12:29:37

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: 02 de Fevereiro 2026

HISTÓRICO

Autorizo a liberação de 01(UMA) diária para custear despesas com viagem para transportar os pacientes: Clarindo Clark Miranda de Carvalho e João Liberato dos Santos, para realizar tratamento clinico especializado em Teresina-PI, no dia 02 de Fevereiro de 2026.

ingó -PI, 02 de Fevereiro de 2026.

Documento assinado digitalmente
gov.br BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA
Data: 02/02/2026 11:37:30-0300
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 (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
03/02/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 15.05.36
1679901679          SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                  COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA:          8.632-0
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM CAXINGO - EC 29
BANCO: 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: 03/02/2026
================================================
DOCUMENTO: 020302
AUTENTICACAO SISBB:         5.3D5.280.0E7.F35.5C3
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

203002

OR - Ordinário 203002	FICHA: 384	DATA: 03/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO:	VENCIMENTO: 03/02/2026	

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
50.000,00	1.650,00	150,00	48.200,00

VALOR EM R$

150,00

cento e cinquenta reais **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A 01(UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANSPORTAR PACIENTES,CARLIANE DA SILVA NASCIMENTOS, MIKAELLY BEATRIZ NASCIMENTO PIRES, JOSELIA MARIA DA SILVA NASCIMENTO,MARIA DOS REMEDIOS RODRIGUES,TACIANA DA CONCEIÇÃO,03 DE FEVEREIRO DE 2026, PARA REALIZAR TRATAMENTO CIÍNICO 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: 03/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 03/02/2026 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	203002	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 384	DATA: 03/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 03/02/2026

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 01(UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANSPORTAR PACIENTES,CARLIANE DA SILVA NASCIMENTOS, MIKAELLY BEATRIZ NASCIMENTO PIRES, JOSELIA MARIA DA SILVA NASCIMENTO,MARIA DOS REMEDIOS RODRIGUES,TACIANA DA CONCEIÇÃO,03 DE FEVEREIRO DE 2026, PARA REALIZAR TRATAMENTO CIÍNICO 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 * * *

ORDEM DE PAGAMENTO 00608

DATA: 06/02/2026 VENCTO:03/02/2026 PAGTO: 06/02/2026

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 01(UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANS PORTAR PACIENTES,CARLIANE DA SILVA NASCIMENTOS, MIKAELLY BEATRIZ NASCIMENTO PIRES, JOSELIA MA RIA DA SILVA NASCIMENTO,MARIA DOS REMEDIOS RODRIGUES,TACIANA DA CONCEIÇÃO,03 DE FEVEREIRO DE 2026, PARA REALIZAR TRATAMENTO CIÍNICO E ESPECIALIZADO EM TERESINA-PI.

Valor 150,00

(cento e cinquenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000274/ 2026

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 FEVEREIRO 2026

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 05/02/2026 Hora: 12:20:33

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 fevereiro de 2026

HISTÓRICO

Autorizo a liberação de 01 diária para custear despesas com viagem para transportar pacientes, Carliane da Silva Nascimento, Mikaelly Beatriz Nascimento Pires, Joselia Maria da Silva Nascimento, Maria dos Remedios Rodrigues , Taciana da Conceição, 03 de fevereiro de 2026, para realizar tratamento clínico e especializado em Teresina-PI.

Caxingó-PI, 03 de fevereiro de 2026

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:_____/_____/_____ _____

```
06/02/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -   11:32:57
167901679          SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9          CONTA:          8.632-0
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 06/02/2026
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           F.3A7.68A.154.C3A.BAB
```

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

210003

OR - Ordinário 210003	FICHA: 384	DATA: 10/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO:	VENCIMENTO: 10/02/2026

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
50.000,00	3.025,00	150,00	46.825,00

VALOR EM R$

150,00

cento e cinquenta reais **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A 01(UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANSPORTAR, ALGUSTINHA MARIA DE JESUS, EDIMAR RODRIGUES DOS SANTOS, PARA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA-PI, NO DIA 10 DE FEVEREIRO DE 2026.

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: 10/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 10/02/2026 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	210003	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 384	DATA: 10/02/2026	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/02/2026	

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 01(UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANSPORTAR, ALGUSTINHA MARIA DE JESUS, EDIMAR RODRIGUES DOS SANTOS, PARA REALIZAR TRAT AMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA-PI, NO DIA 10 DE FEVEREIRO DE 2026.	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: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00616

DATA: 11/02/2026 VENCTO:10/02/2026 PAGTO: 11/02/2026

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 01(UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANS PORTAR, ALGUSTINHA MARIA DE JESUS, EDIMAR RODRIGUES DOS SANTOS, PARA REALIZAR TRATAMENTO CLÍN ICO ESPECIALIZADO EM TERESINA-PI, NO DIA 10 DE FEVEREIRO DE 2026.

Valor 150,00

(cento e cinquenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000352/ 2026

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 10 DE FEVEREIRO DE 2026

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 11/02/2026 Hora: 11:34:55

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: 10 de fevereiro de 2026

HISTÓRICO

Autorizo a liberação de 01(UMA) diária para custear despesas com viagem para transportar, Algustinha Maria de Jesus, Edimar Rodrigues dos Santos, para realizar tratamento clinico especializado em Teresina -PI, no dia 10 de fevereiro de 2026.

Caxingó-PI, 11 de Fevereiro de 2026.

Berenice Diniz Amaral de Sousa
CPF: 046.830.701-03
Secretária Mun. 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

G3381208311478481
12/02/2026 08:45:16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.45.16
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: 11/02/2026
==========
DOCUMENTO: 021101
AUTENTICACAO SISBB: 2.20E.4D8.705.BC8.8E6

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

204003

OR - Ordinário 204003	FICHA: 384	DATA: 04/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO:	VENCIMENTO: 04/02/2026

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
50.000,00	1.800,00	150,00	48.050,00

VALOR EM R$

150,00 cento e cinquenta reais **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A 01(UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANSPORTAR PACIENTE MARIA DE LOURDES MACHADO, JOSE RENATO DA SILVA,TENDO EM VISTA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA-PI, NO DIA 04 DE FEVEREIRO DE 2026.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	500	Recursos não Vinculados de Impostos	**VALOR TOTAL DOS ITENS**
Código de APlicação:	300	Saúde - Despesas com ASPS	
Fonte de REC. - MSC	1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)	**150,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 04/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 04/02/2026 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	204003	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 384	DATA: 04/02/2026	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/02/2026	
Fornededor: 1122 PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO DE CARVALHO ENDEREÇO:		CPF/CNPJ :070.706.693-05 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 MARIA DE LOURDES MACHADO, JOSE RENATO DA SILVA,TENDO EM VISTA REAL IZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA-PI, NO DIA 04 DE FEVEREIRO DE 2026.	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: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00609

DATA: 06/02/2026 VENCTO:04/02/2026 PAGTO: 06/02/2026

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 TRANS PORTAR PACIENTE MARIA DE LOURDES MACHADO, JOSE RENATO DA SILVA,TENDO EM VISTA REALIZAR TRATAM ENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA-PI, NO DIA 04 DE FEVEREIRO DE 2026.

Valor. 150,00

(cento e cinquenta reais)

Despesa Bruta: . . . . . **R$ 150,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
204003	/ 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 06/02/2026 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: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000273/ 2026

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 04 DE FEVEREIRO 2026

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 05/02/2026 Hora: 12:18:56

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: 04 de fevereiro de 2026

HISTÓRICO

Autorizo a liberação de 01 (UMA) diárias para custear despesas com viagem para transportar paciente Maria de Lourdes Machado, Jose Renato da Silva , tendo em vista realizar tratamento clínico especializado em Teresina-PI, no dia 04 de fevereiro de 2026.

Caxingó -PI, 04 de fevereiro de 2026.

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 Em: ____/_____/_____ _____	Autorizo Pagamento Em: ____/_____/_____ _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.40.42
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: 06/02/2026
==========
DOCUMENTO: 020602
AUTENTICACAO SISBB: 7.CE0.370.7F6.D76.06C

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

206001

OR - Ordinário 206001	FICHA: 384	DATA: 06/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO:	VENCIMENTO: 06/02/2026

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
50.000,00	1.950,00	150,00	47.900,00

VALOR EM R$

150,00 cento e cinquenta reais **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A 01(UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANSPORTAR OS PACIENTES: JARDISON ARIEL SANTOS SOUSA, ENDRIK DAVI SILVA LIMA, PARA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPERCIALIZADO EM TERESINA-PI, NO DIA 06 DE FEVEREIRO DE 2026.

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: 06/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 06/02/2026 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	206001	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 384	DATA: 06/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 06/02/2026

Fornedeor: 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 01(UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANSPORTAR OS PACIENTES: JARDISON ARIEL SANTOS SOUSA, ENDRIK DAVI SILVA LIMA, PARA REA LIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPERCIALIZADO EM TERESINA-PI, NO DIA 06 DE FEVEREIRO DE 2026.	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: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00610

DATA: 06/02/2026 VENCTO:06/02/2026 PAGTO: 06/02/2026

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 01(UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANS PORTAR OS PACIENTES: JARDISON ARIEL SANTOS SOUSA, ENDRIK DAVI SILVA LIMA, PARA REALIZAR TRATA MENTO CLÍNICO ESPERCIALIZADO EM TERESINA-PI, NO DIA 06 DE FEVEREIRO DE 2026.

Valor 150,00

(cento e cinquenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000276/ 2026

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 FEVEREIRO DE 2026

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 06/02/2026 Hora: 10:08:08

AILTON LEAL DE CARVALHO
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGÓ

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
GABINETE DO PREFEITO

0

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: 06 de fevereiro de 2026

HISTÓRICO

Autorizo a liberação de 01(UMA) diária para custear despesas com viagem para transportar, Jardson Ariel Santos Sousa, Endrik Davi Silva Lima, para realizar tratamento clinico especializado em Teresina -PI, no dia 06 de fevereiro de 2026.

Caxingó-PI, 06 de Fevereiro de 2026.

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

G3330911216479531
09/02/2026 11:40:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.40.42
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: 06/02/2026
==========
DOCUMENTO: 020601
AUTENTICACAO SISBB: F.235.ACE.2C0.E8F.105

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

209005

OR - Ordinário 209005	FICHA: 384	DATA: 09/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO:	VENCIMENTO: 09/02/2026	
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
50.000,00	2.275,00	150,00	47.575,00

VALOR EM R$

150,00

cento e cinquenta reais ********** ***

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A 01(UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANSPORTAR PACIENTES, ANTHONY TOBIAS DA SILVA SOUSA, FRANCISCO PIETRO RODRIGUES DAMACENO,09 DE FEVEREIRO DE 2026, PARA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO E ESPECIALIZADO EM TERESINA-PI.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	500	Recursos não Vinculados de Impostos	**VALOR TOTAL DOS ITENS**
Código de APlicação:	300	Saúde - Despesas com ASPS	
Fonte de REC. - MSC	1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)	**150,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 09/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 09/02/2026 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	209005	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 384	DATA: 09/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 09/02/2026

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 01(UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANSPORTAR PACIENTES, ANTHONY TOBIAS DA SILVA SOUSA, FRANCISCO PIETRO RODRIGUES DAMACENO,09 DE FEVEREIRO DE 2026, 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 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: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00612

DATA: 10/02/2026 VENCTO:09/02/2026 PAGTO: 10/02/2026

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 01(UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANS PORTAR PACIENTES, ANTHONY TOBIAS DA SILVA SOUSA, FRANCISCO PIETRO RODRIGUES DAMACENO,09 DE FE VEREIRO DE 2026, PARA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO E ESPECIALIZADO EM TERESINA-PI.

Valor 150,00

(cento e cinquenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000294/ 2026

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 09 DE FEVEREIRO DE 2026

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 09/02/2026 Hora: 09:58:22

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: 09 de fevereiro de 2026	
HISTÓRICO Autorizo a liberação de 01 diária para custear despesas com viagem para transportar pacientes, Anthony Tobias da Silva Sousa, Francisco PietroRodrigues Damasceno, 09 de fevereiro de 2026, para realizar tratamento clínico e especializado em Teresina-PI.	

Caxingó-PI, 09 de fevereiro de 2026

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:_____/_____/_____ _____

```
10/02/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -    12:33:22
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                 10/02/2026
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.A44.902.168.D54.BD5
```

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

213001

OR - Ordinário 213001	FICHA: 384	DATA: 13/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO:	VENCIMENTO: 13/02/2026

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
50.000,00	2.875,00	150,00	46.975,00

VALOR EM R$

150,00

cento e cinquenta reais ********** ***

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A 01(UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANSPORTAR PACIENTE,JOSÉ DA SILVA JUCIANE RODRIGUES,TENDO EM VISTA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA-PI, NO DIA 13 DE FEVEREIRO DE 2026.

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: 13/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 13/02/2026 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	213001	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 384	DATA: 13/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 13/02/2026

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,JOSÉ DA SILVA JUCIANE RODRIGUES,TENDO EM VISTA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA-PI, NO DIA 13 DE FEVEREIRO DE 2026.	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: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00615

DATA: 13/02/2026 VENCTO:13/02/2026 PAGTO: 13/02/2026

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 TRANS PORTAR PACIENTE,JOSÉ DA SILVA JUCIANE RODRIGUES,TENDO EM VISTA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ES PECIALIZADO EM TERESINA-PI, NO DIA 13 DE FEVEREIRO DE 2026.

Valor 150,00

(cento e cinquenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL PROCESSO: 0000000368/ 2026

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 13 DE FEVEREIRO DE 2026

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 13/02/2026 Hora: 08:51:45

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: 13 de fevereiro de 2026

HISTÓRICO

Autorizo a liberação de 01 (UMA) diárias para custear despesas com viagem para transportar José da Silva, Juciane Rodrigues , tendo em vista realizar tratamento clínico especializado em Teresina-PI, no dia 13 de fevereiro de 2026.

Caxingó -PI, 13 de fevereiro de 2026

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 Em: ____/_____/_____ _____	Autorizo Pagamento Em: ____/_____/_____ _____

Emissão de comprovantes

G335130930336234 1
13/02/2026 09:40:34

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/02/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.40.35
1679901679          SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA:         8.632-0
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM CAXINGO - EC 29
BANCO: 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: 13/02/2026
================================================
DOCUMENTO: 021301
AUTENTICACAO SISBB:        0.E79.0E6.DB7.C93.F69
```

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

211001

OR - Ordinário 211001	FICHA: 384	DATA: 11/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO:	VENCIMENTO: 11/02/2026

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
50.000,00	3.175,00	150,00	46.675,00

VALOR EM R$

150,00

cento e cinquenta reais ********** ***

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A 01(UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANSPORTAR PACIENTE,ANTÔNIA NILDA GOMES,DEISIANE GOMES,ROSELENE CARVALHO, RAY EMANUEL,TENDO EM VISTA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA-PI, NO DIA 11 DE FEVEREIRO DE 2026.

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: 11/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 11/02/2026 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	211001	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 384	DATA: 11/02/2026	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 11/02/2026

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,ANTÔNIA NILDA GOMES,DEISIANE GOMES,ROSELENE CARVALHO, RAY EMANUEL, TENDO EM VISTA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA-PI, NO DIA 11 DE F EVEREIRO DE 2026.	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: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00617

DATA: 11/02/2026 VENCTO:11/02/2026 PAGTO: 11/02/2026

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 TRANS PORTAR PACIENTE,ANTÔNIA NILDA GOMES,DEISIANE GOMES,ROSELENE CARVALHO, RAY EMANUEL,TENDO EM VI STA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA-PI, NO DIA 11 DE FEVEREIRO DE 2026.

Valor 150,00

(cento e cinquenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL PROCESSO: 0000000353/ 2026

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 FEVEREIRO DE 2026

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 11/02/2026 Hora: 11:35:38

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 fevereiro de 2026

HISTÓRICO

Autorizo a liberação de 01 (UMA) diárias para custear despesas com viagem para transportar Antônia Nilda Gomes, Deisiane Gomes, Roselene Carvalho, Ray Emanuel , tendo em vista realizar tratamento clínico especializado em Teresina-PI, no dia 11 de fevereiro de 2026.

Caxingó -PI, 11 de fevereiro de 2026.

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: ____/_____/_____
_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.45.16
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: 11/02/2026
==========
DOCUMENTO: 021102
AUTENTICACAO SISBB: 7.65B.ACD.07B.F34.6EF

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

204004

OR - Ordinário 204004	FICHA: 384	DATA: 04/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO:	VENCIMENTO: 04/02/2026

NOME: FRANCISCO DAS CHAGAS CARVALHO FILHO 839.177.133-49 CÓDIGO: 11

ENDEREÇO: VEREADOR ZECA NERIS 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
50.000,00	3.475,00	300,00	46.225,00

VALOR EM R$

300,00 trezentos reais **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A 01(UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANSPORTAR PACIENTES, MARCIA REGINA CARVALHO MACHADO, PARA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA-PI, NO DIA 04 E 05 DE FEVEREIRO DE 2026.

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

300,00

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 04/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 04/02/2026 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	204004	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 384	DATA: 04/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/02/2026

Fornecedor: 11 **FRANCISCO DAS CHAGAS CARVALHO FILHO** CPF/CNPJ :839.177.133-49
ENDEREÇO: VEREADOR ZECA NERIS 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 PACIENTES, MARCIA REGINA CARVALHO MACHADO, PARA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA-PI, NO DIA 04 E 05 DE FEVEREIRO DE 2026.	300,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário **VALOR A PAGAR**	**300,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.14.01	DIÁRIAS - CIVIL
Desdobro 01	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
300,00	300,00	300,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 300,00
trezentos reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00619

DATA: 13/02/2026 VENCTO:04/02/2026 PAGTO: 13/02/2026

Credor..: FRANCISCO DAS CHAGAS CARVALHO FI CNPJ: 839.177.133-49 Cod: 11

Endereço: VEREADOR ZECA NERIS

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A 01(UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANS PORTAR PACIENTES, MARCIA REGINA CARVALHO MACHADO, PARA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZ ADO EM TERESINA-PI, NO DIA 04 E 05 DE FEVEREIRO DE 2026.

Valor 300,00

(trezentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000304/ 2026

Proprietário/Interessado: FRANCISCO DAS CHAGAS CARVALHO FILHO
CPF/CNPJ: 83917713349
Endereço: RUA VEREADOR ZECA NERES Nº: SN
Bairro: CENTRO
Cidade: CAXINGÓ
Fone: (86) 8117-6628

Assunto: **AUTORIZAÇAO DE DIARIAS**

Descrição do Protocolo:
REFERENTE A SOLICITAÇÃO DE 02 DIÁRIA PARA VIAGEM A TERESINA NOS DIA 04 E 05 DE FEVEREIRO DE 2026

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 09/02/2026 Hora: 12:25:38

FRANCISCO DAS CHAGAS CARVALHO FILHO
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: Francisco das Chagas Carvalho Filho – CPF: 839.177.133-49

Endereço: Rua vereador zeca neres , CENTRO, CAXINGÓ-PI

Cargo/Função: MOTORISTA
Agencia: 1679-9 **Conta**: 18042-4

DATA: 04 e 05 de fevereiro de 2026

HISTÓRICO

Autorizo a liberação de 02 (DUAS) diárias para custear despesas com viagem para transportar pacientes, Marcia Regina Carvalho Machado, para realizar tratamento clinico especializado em Teresina-PI, no dia 04 e 05 de fevereiro de 2026.

Caxingó -PI, 09 de fevereiro 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$ 300,00

Recebi da Tesouraria da Prefeitura Municipal de Caxingó-PI, a importância de R$ 300,00 referente a 02 (DUAS) diárias, conforme o fim acima especificado.

FRANCISCO DAS CHAGAS CARVALHO FILHO
CPF: 839.177.133-49

Autorizo Pagamento Em: ____/_____/_____ _____	Autorizo Pagamento Em: ____/_____/_____ _____

```
13/02/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -   11:38:17
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                  13/02/2026
NR. DOCUMENTO                551.679.000.018.042
VALOR TOTAL                                300,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FRANCISCO DAS CHAGAS CARV
AGENCIA: 1679-9          CONTA:         18.042-4
NR. DOCUMENTO                551.679.000.008.632
================================================
NR.AUTENTICACAO            E.CF0.C19.11F.5B0.A14
```

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

210001

OR - Ordinário 210001	FICHA: 384	DATA: 10/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO:	VENCIMENTO: 10/02/2026

NOME: SAULO SOUSA DA SILVA — 986.080.103-72 — CÓDIGO: 641

ENDEREÇO: BURITI DOS LOPES

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
50.000,00	2.100,00	175,00	47.725,00

VALOR EM R$

175,00

cento e setenta e cinco reais **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE Á 01(UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM,TENDO EM VISTA PARTICIPAR DO SEMINÁRIO DE GESTÃO EM SAÚDE E ASSEMBLEIA GERAL ORDINÁRIA DO COSEMS-PI, NO DIA 10 DE FEVEREIRO DE 2026 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)	**175,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 10/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 10/02/2026 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	210001	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 384	DATA: 10/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/02/2026

Fornecedor: 641 **SAULO SOUSA DA SILVA** CPF/CNPJ :986.080.103-72
ENDEREÇO: BURITI DOS LOPES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE Á 01(UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM,TENDO EM VISTA PARTICIPAR DO SEMINÁRIO DE GESTÃO EM SAÚDE E ASSEMBLEIA GERAL ORDINÁRIA DO COSEMS-PI, NO DIA 10 DE FEVEREIRO DE 2026 EM TERESINA-PI.	175,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **175,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.14.01 Desdobro 01	FMS FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde DIÁRIAS - CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
175,00	175,00	175,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 175,00

cento e setenta e cinco reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00611

DATA: 10/02/2026 VENCTO:10/02/2026 PAGTO: 10/02/2026

Credor..: SAULO SOUSA DA SILVA CNPJ: 986.080.103-72 Cod: 641

Endereço:

Cidade..: BURITI DOS LOPES CEP:

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE Á 01(UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM,TENDO EM V ISTA PARTICIPAR DO SEMINÁRIO DE GESTÃO EM SAÚDE E ASSEMBLEIA GERAL ORDINÁRIA DO COSEMS-PI, NO DIA 10 DE FEVEREIRO DE 2026 EM TERESINA-PI.

Valor 175,00

(cento e setenta e cinco reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL PROCESSO: 0000000295/ 2026

Proprietário/Interessado: SAULO SOUSA DA SILVA
CPF/CNPJ: 98608010372
Endereço: RUA SÃO VICENTE DE PAULO Nº: 148
Bairro:
Cidade:
Fone:

Assunto: **AUTORIZAÇAO DE DIARIAS**

Descrição do Protocolo:
REFERENTE A SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA PARA VIAGEM A TERESINA NO DIA 10 DE FEVEREIRO DE 2026

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 09/02/2026 Hora: 09:59:42

SAULO SOUSA DA SILVA
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: Saulo Sousa da Silva – CPF: 986.080.103-72

Endereço: Rua São Vicente de Paulo – 148/ Centro.

Cargo/Função: Diretor de departamento de Assessoria da Secretaria de Saúde
Agencia:1679-9 **Conta**: 17661-3

DATA: 10 de fevereiro de 2026

HISTÓRICO

Autorizo a liberação de 01 (uma) diária para custear despesas com viagem, tendo em vista participar do Seminário de Gestão em Saúde e Assembleia Geral Ordinária do COSEMS-PI, do dia 10 de Fevereiro de 2026 em Teresina-PI .

Caxingó-PI, 10 de fevereiro de 2026

Berenice D... de Sousa
CPF ...701-03
Secretaria Municipal de Saúde - Caxingó
Portaria 167 2025

Berenice Diniz Amaral de Sousa
CPF: 046.830.701-03
Secretária de Saúde

.....

Recibo R$ 175,00

Recebi da Tesouraria da Prefeitura Municipal de Caxingó-PI, a importância de R$ 175,00 (cento e setente e cinco reais), referente a 01 (uma) diária, conforme o fim acima especificado.

Saulo Sousa da Silva
CPF: 986.080.103-72
Diretor do Departamento de Assessoria da Secretaria de Saúde

Autorizo Pagamento Em: ____/_____/_____	Autorizo Pagamento Em: ____/_____/_____

Emissão de comprovantes

G338101214873616 1
10/02/2026 12:33:46

```
10/02/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -   12:33:21
167901679          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9          CONTA:          8.632-0
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 10/02/2026
NR. DOCUMENTO                551.679.000.017.661
VALOR TOTAL                               175,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SAULO SOUSA DA SILVA
AGENCIA: 1679-9          CONTA:         17.661-3
NR. DOCUMENTO                551.679.000.008.632
================================================
NR.AUTENTICACAO            2.120.518.F05.D34.2BE
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

210002

OR - Ordinário 210002	FICHA: 384	DATA: 10/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO:	VENCIMENTO: 10/02/2026

NOME: BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA 046.830.701-03 CÓDIGO: 616

ENDEREÇO: RUA JACOB BRUNO BURITI DOS LOPES

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
50.000,00	2.425,00	300,00	47.275,00

VALOR EM R$

300,00

trezentos reais **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE Á 01(UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM,TENDO EM VISTA PARTICIPAR DO SEMINÁRIO DE GESTÃO EM SAÚDE E ASSEMBLEIA GERAL ORDINÁRIA DO COSEMS-PI, EM TERESINA-PI NO DIA 10 DE FEVEREIRO DE 2026.

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)	**300,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 10/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 10/02/2026 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	210002	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 384	DATA: 10/02/2026	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/02/2026	

Fornededor: 616 **BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA** CPF/CNPJ :046.830.701-03
ENDEREÇO: RUA JACOB BRUNO BURITI DOS LOPES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE Á 01(UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM,TENDO EM VISTA PARTICIPAR DO SEMINÁRIO DE GESTÃO EM SAÚDE E ASSEMBLEIA GERAL ORDINÁRIA DO COSEMS-PI, EM TERESINA-PI NO DIA 10 DE FEVEREIRO DE 2026.	300,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **300,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.14.01	DIÁRIAS - CIVIL
Desdobro 01	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
300,00	300,00	300,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 300,00
trezentos reais * * *

ORDEM DE PAGAMENTO 00613

DATA: 10/02/2026 VENCTO:10/02/2026 PAGTO: 10/02/2026

Credor..: BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA CNPJ: 046.830.701-03 Cod: 616

Endereço: RUA JACOB BRUNO

Cidade..: BURITI DOS LOPES CEP: 64230-000

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE Á 01(UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM,TENDO EM V ISTA PARTICIPAR DO SEMINÁRIO DE GESTÃO EM SAÚDE E ASSEMBLEIA GERAL ORDINÁRIA DO COSEMS-PI, EM TERESINA-PI NO DIA 10 DE FEVEREIRO DE 2026.

Valor 300,00 . . . . . .
(trezentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000293/ 2026

Proprietário/Interessado: BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA
CPF/CNPJ: 04683070103
Endereço: RUA EPAMIONDAS CASTELO BRANCO Nº:
Bairro:
Cidade: BURITI DOS LOPES
Fone: (00) 0000-0000

Assunto: **AUTORIZAÇAO DE DIARIAS**

Descrição do Protocolo:
REFERENTE A SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA PARA VIAGEM A TERESINA NO DIA 10 DE FEVEREIRO DE 2026

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 09/02/2026 Hora: 09:56:57

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA
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: Berenice Diniz Amaral de Sousa – CPF: 046.830.701-03

Endereço: Rua Epaminondas Castelo Branco, N° 290, Bairro: centro, Buriti dos Lopes-PI.

Cargo/Função: Secretaria de Saúde
Agencia:1679-9 **Conta**: 18579-5

DATA: 10 de fevereiro de 2026

HISTÓRICO

Autorizo a liberação de 01 (uma) diária para custear despesas com viagem, tendo em vista participar do Seminário de Gestão em Saúde e Assembleia Geral Ordinária do COSEMS-PI ,em Teresina-PI no dia 10 de fevereiro de 2026.

Caxingó-PI, 10 de fevereiro de 2026.

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$ 300,00

Recebi da Tesouraria da Prefeitura Municipal de Caxingó-PI, a importância de R$ 300,00 (trezentos reais), referente a 01 (uma) diária, conforme o fim acima especificado.

Berenice Diniz Amaral de Sousa
CPF: 046.830.701--03

Autorizo Pagamento Em: ____/_____/_____ _____	Autorizo Pagamento Em: ____/_____/_____ _____

10/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:33:22
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 10/02/2026
NR. DOCUMENTO 551.679.000.018.579
VALOR TOTAL 300,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BERENICE DINIZ A SOUSA
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 18.579-5
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632
==========
NR.AUTENTICACAO 9.627.5B3.47A.EE7.CC8

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

220002

OR - Ordinário 220002	FICHA: 384	DATA: 20/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO:	VENCIMENTO: 20/02/2026

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
50.000,00	3.925,00	150,00	45.925,00

VALOR EM R$

150,00

cento e cinquenta reais ********** ***

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A 01(UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANSPORTAR OS PACIENTES:SEBASTIÃO MACHADO CARVALHO NETO E JEMIMA PEREIRA CARVALHO, PARA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA-PI, NO DIA 19 DE FEVEREIRO DE 2026.

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)	**150,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 20/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 20/02/2026 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	220002	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 384	DATA: 20/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/02/2026

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 01(UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANSPORTAR OS PACIENTES:SEBASTIÃO MACHADO CARVALHO NETO E JEMIMA PEREIRA CARVALHO, PAR A REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA-PI, NO DIA 19 DE FEVEREIRO DE 2 026.	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: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00621

DATA: 20/02/2026 VENCTO:20/02/2026 PAGTO: 20/02/2026

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 01(UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANS PORTAR OS PACIENTES:SEBASTIÃO MACHADO CARVALHO NETO E JEMIMA PEREIRA CARVALHO, PARA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA-PI, NO DIA 19 DE FEVEREIRO DE 2026.

Valor: 150,00

(cento e cinquenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000438/ 2026

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 FEVEREIRO DE 2026

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 20/02/2026 Hora: 09:30:07

_____
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: 20 de Fevereiro 2026

HISTÓRICO

Autorizo a liberação de 01(UMA) diária para custear despesas com viagem para transportar os pacientes: Sebastião Machado Carvalho Neto e Jemima Pereira Carvalho, para realizar tratamento clinico especializado em Teresina-PI, no dia 19 de Fevereiro de 2026.

Documento assinado digitalmente
BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA
Data: 20/02/2026 09:07:44-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

ıó -PI, 20 de Fevereiro de 2026.

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 Em: ____/_____/_____ _____	Autorizo Pagamento Em: ____/_____/_____ _____

Emissão de comprovantes

G338201141872392 1
20/02/2026 12:09:04

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 12.09.04
1679901679         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA:         8.632-0
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM CAXINGO - EC 29
BANCO: 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: 20/02/2026
================================================
DOCUMENTO: 022001
AUTENTICACAO SISBB:        9.81C.7C2.150.390.7CD
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

223006

OR - Ordinário 223006	FICHA: 384	DATA: 23/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO:	VENCIMENTO: 23/02/2026

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
50.000,00	4.075,00	150,00	45.775,00

VALOR EM R$

150,00

cento e cinquenta reais **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A 01(UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANSPORTAR PACIENTES: TATIANE MARIA SOUSA DE CARVALHO VALMIR DA MASCENO DE ARAÚJO, PARA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA-PI, NO DIA 23 DE FEVEREIRO DE 2026.

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: 23/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 23/02/2026 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	223006	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 384	DATA: 23/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/02/2026

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 01(UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANSPORTAR PACIENTES: TATIANE MARIA SOUSA DE CARVALHO VALMIR DA MASCENO DE ARAÚJO, PAR A REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA-PI, NO DIA 23 DE FEVEREIRO DE 2 026.	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 * * *

ORDEM DE PAGAMENTO 00775

DATA: 23/02/2026 VENCTO:23/02/2026 PAGTO: 23/02/2026

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 01(UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANS PORTAR PACIENTES: TATIANE MARIA SOUSA DE CARVALHO VALMIR DA MASCENO DE ARAÚJO, PARA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA-PI, NO DIA 23 DE FEVEREIRO DE 2026.

Valor **150,00**

(cento e cinquenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000453/ 2026

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 23 DE FEVEREIRO DE 2026

Observações:

Nestes termos peço deferimento

Data: 23/02/2026 Hora: 10:58:59

AILTON LEAL 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: 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: 23 de Fevereiro 2026

HISTÓRICO

Autorizo a liberação de 01(UMA) diária para custear despesas com viagem para transportar os pacientes:Tatiana Maria Sousa de Carvalho e Valmir da Mascena de Araujo, para realizar tratamento clinico especializado em Teresina-PI, no dia 23 de Fevereiro de 2026.

Caxingó -PI, 23 de Fevereiro de 2026.

gov.br Documento assinado digitalmente
BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA
Data: 23/02/2026 10:51:17-0300
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 (UMA) diária, conforme o fim acima especificado.

AILTON LEAL DE CARVALHO
CPF: 011.465.863-37

Autorizo Pagamento Em: ____/_____/_____ _____	Autorizo Pagamento Em: ____/_____/_____ _____

Emissão de comprovantes

G333251046693340 1
25/02/2026 10:51:15

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/02/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 10.51.15
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: 23/02/2026
================================================
DOCUMENTO: 022301
AUTENTICACAO SISBB:         B.E81.493.D5A.D59.195
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

224001

OR - Ordinário 224001	FICHA: 384	DATA: 24/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO:	VENCIMENTO: 24/02/2026

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
50.000,00	4.225,00	150,00	45.625,00

VALOR EM R$

150,00

cento e cinquenta reais ********** ***

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A 01(UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANSPORTAR MARIA DAS GRAÇAS, FRANCISCO OSCAR CARVALHO,TENDO EM VISTA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA-PI,NO DIA 24 DE FEVEREIRO DE 2026.

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: 24/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 24/02/2026 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	224001	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 384	DATA: 24/02/2026	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 24/02/2026	
Fornecedor: 1122 **PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO DE CARVALHO**		CPF/CNPJ :070.706.693-05	
ENDEREÇO:		CAXINGO	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A 01(UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANSPORTAR MARIA DAS GRAÇAS, FRANCISCO OSCAR CARVALHO,TENDO EM VISTA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA-PI,NO DIA 24 DE FEVEREIRO DE 2026.	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: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00776

DATA: 24/02/2026 VENCTO:24/02/2026 PAGTO: 24/02/2026

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 TRANS PORTAR MARIA DAS GRAÇAS, FRANCISCO OSCAR CARVALHO,TENDO EM VISTA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA-PI,NO DIA 24 DE FEVEREIRO DE 2026.

Valor 150,00

(cento e cinquenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL PROCESSO: 0000000466/ 2026

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 24 DE FEVEREIRO DE 2026

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 24/02/2026 Hora: 10:06:52

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: 24 de fevereiro de 2026

HISTÓRICO

Autorizo a liberação de 01 (UMA) diárias para custear despesas com viagem para transportar Maria das Graças, Francisco Oscar Carvalho, tendo em vista realizar tratamento clínico especializado em Teresina-PI, no dia 24 de fevereiro de 2026.

Caxingó -PI, 24 de fevereiro de 2026.

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
25/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.15
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: 7.172.574-8

FAVORECIDO: PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO DE CARVAL
CPF/CNPJ: 070.706.693-05
VALOR: R$ 150,00
DEBITO EM: 24/02/2026
==========
DOCUMENTO: 022401
AUTENTICACAO SISBB: 8.21D.E2A.962.822.A57

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

225005

OR - Ordinário 225005	FICHA: 384	DATA: 25/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO:	VENCIMENTO: 25/02/2026

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
50.000,00	4.375,00	150,00	45.475,00

VALOR EM R$

150,00 cento e cinquenta reais **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SÉ EMPENHA É REFERENTE A 01(UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANSPORTAR,ELZA PORTELA SILVA, JESUEUDA MARIA OLIVEIRA,KARLIANE DA SILVA NASCIMENTO, PARA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA-PI, NO DIA 25 DE FEVEREIRO DE 2026.

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: 25/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 25/02/2026 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	225005	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 384	DATA: 25/02/2026	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 25/02/2026

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 01(UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANSPORTAR,ELZA PORTELA SILVA, JESUEUDA MARIA OLIVEIRA,KARLIANE DA SILVA NASCIMENTO, PARA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA-PI, NO DIA 25 DE FEVEREIRO DE 2026.	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: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00984

DATA: 26/02/2026 VENCTO:25/02/2026 PAGTO: 26/02/2026

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 01(UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANS PORTAR,ELZA PORTELA SILVA, JESUEUDA MARIA OLIVEIRA,KARLIANE DA SILVA NASCIMENTO, PARA REALIZA R TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA-PI, NO DIA 25 DE FEVEREIRO DE 2026.

Valor 150,00

(cento e cinquenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000488/ 2026

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 25 DE FEVEREIRO DE 2026

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 25/02/2026 Hora: 12:14:11

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: 25 de fevereiro de 2026

HISTÓRICO

Autorizo a liberação de 01(UMA) diária para custear despesas com viagem para transportar, Elza Portela Silva, Jesueuda Maria de Oliveira, Karliane da Silva Nascimento, para realizar tratamento clinico especializado em Teresina -PI, no dia 25 de fevereiro de 2026.

Caxingó-PI, 25 de Fevereiro de 2026.

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 Em: ____/_____/_____ _____	Autorizo Pagamento Em: ____/_____/_____ _____

Emissão de comprovantes

G3330208362337911
02/03/2026 08:43:33

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/03/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.43.33
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: 26/02/2026
================================================
DOCUMENTO: 022601
AUTENTICACAO SISBB:        C.3A3.F28.9F6.A66.5D6
```

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

212001

OR - Ordinário 212001	FICHA: 384	DATA: 12/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO:	VENCIMENTO: 12/02/2026

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
50.000,00	3.325,00	150,00	46.525,00

VALOR EM R$

150,00 cento e cinquenta reais ********** ***

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A 01(UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANSPORTAR PACIENTES,GECIANE SANTOS OLIVEIRA,12 DE FEVEREIRO DE 2026, 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: 12/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 12/02/2026 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	212001	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 384	DATA: 12/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 12/02/2026

Fornecedor: 1048 **ANTÔNIO JOSÉ BRITO DE MENESES** CPF/CNPJ :354.178.203-00
ENDEREÇO: CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A 01(UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANSPORTAR PACIENTES,GECIANE SANTOS OLIVEIRA,12 DE FEVEREIRO DE 2026, PARA REALIZAR TR ATAMENTO 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: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00618

DATA: 13/02/2026 VENCTO:12/02/2026 PAGTO: 13/02/2026

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 01(UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANS PORTAR PACIENTES,GECIANE SANTOS OLIVEIRA,12 DE FEVEREIRO DE 2026, PARA REALIZAR TRATAMENTO CL ÍNICO E ESPECIALIZADO EM TERESINA-PI.

Valor 150,00

(cento e cinquenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000359/ 2026

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 12 DE FEVEREIRO DE 2026

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 12/02/2026 Hora: 10:26:47

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: 12 de fevereiro de 2026

HISTÓRICO

Autorizo a liberação de 01 diária para custear despesas com viagem para transportar pacientes, Geciane Santos Oliveira, 12 de fevereiro de 2026, para realizar tratamento clínico e especializado em Teresina-PI.

Caxingó-PI, 12 de fevereiro de 2026

Berenice Diniz Amaral de Sousa
CPF: 046.830.701-03
Secretária 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:_____/_____/_____ _____

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3361311337281651
13/02/2026 11:49:53

```
13/02/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -   11:38:16
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                 13/02/2026
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            5.7C4.B0B.549.21F.618
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

220001

OR - Ordinário 220001	FICHA: 384	DATA: 20/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO:	VENCIMENTO: 20/02/2026	

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
50.000,00	3.775,00	150,00	46.075,00

VALOR EM R$

150,00 cento e cinquenta reais **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A 01(UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANSPORTAR PACIENTES:PALLOMA RIBEIRO FRANCO,ANTHONY TOBIAS DA SILVA SOUSA E FRANCISCO OSCAR CARVALHO NUNES, EM 20 DE FEVEREIRO DE 2026, PARA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO E ESPECIALIZADO EM TERESINA-PI.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	500	Recursos não Vinculados de Impostos	**VALOR TOTAL DOS ITENS**
Código de APlicação:	300	Saúde - Despesas com ASPS	
Fonte de REC. - MSC	1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)	**150,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 20/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 20/02/2026 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	220001	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 384	DATA: 20/02/2026	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/02/2026	
Fornededor: 1048 ANTÔNIO JOSÉ BRITO DE MENESES ENDEREÇO:		CPF/CNPJ :354.178.203-00 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 PACIENTES:PALLOMA RIBEIRO FRANCO,ANTHONY TOBIAS DA SILVA SOUSA E FRANCISCO OSCAR CARVALHO NUNES, EM 20 DE FEVEREIRO DE 2026, 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 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: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00620

DATA: 20/02/2026 VENCTO:20/02/2026 PAGTO: 20/02/2026

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 01(UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANS PORTAR PACIENTES:PALLOMA RIBEIRO FRANCO,ANTHONY TOBIAS DA SILVA SOUSA E FRANCISCO OSCAR CARVA LHO NUNES, EM 20 DE FEVEREIRO DE 2026, PARA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO E ESPECIALIZADO EM TE RESINA-PI.

Valor 150,00

(cento e cinquenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000439/ 2026

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 20 DE FEVEREIRO DE 2026

Observações:

Nestes termos peço deferimento

Data: 20/02/2026 Hora: 09:31:00

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: 20 de Fevereiro de 2026

HISTÓRICO

Autorizo a liberação de 01 diária para custear despesas com viagem para transportar pacientes:Palloma Ribeiro Franco, Anthony Tobias da Silva Sousa e Francisco Oscar Carvalho Nunes, em 20 de Fevereiro de 2026, para realizar tratamento clínico e especializado em Teresina-PI.

Caxingó-PI, 20 de Fevereiro de 2026.

Documento assinado digitalmente
BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA
Data: 20/02/2026 09:06:33-0300
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:____/____/ _____

```
20/02/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -   11:47:20
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                 20/02/2026
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.DD9.FFF.9CE.676.BA2
```

PREFEITURA DE
CAXINGÓ
AGORA É A VEZ DO POVO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

BALANCETE MENSAL FEVEREIRO/2026 – 1ª VIA 2/4

GESTÃO:BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

209015

OR - Ordinário 209015	FICHA: 388	DATA: 09/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000009/25		PROCESSO: 009/2025	VENCIMENTO: 09/02/2026

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
550.000,00	56.314,86	9.604,24	484.080,90

VALOR EM R$

9.604,24 nove mil, seiscentos e quatro reais e vinte e quatro centavos ********** **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE COMBUSTÍVEL, GASOLINA, 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	**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)	**9.604,24**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 09/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 09/02/2026 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	209015	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 388	DATA: 09/02/2026	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:PREGÃO ELETRÔNICO 000009/25		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 09/02/2026

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, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONTRATO: 01.009/2025.	9.604,24
	DESCONTOS 23,05
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **9.581,19**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.30.01	MATERIAL DE CONSUMO
Desdobro 01	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
9.604,24	9.604,24	9.604,24	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 9.581,19

nove mil, quinhentos e oitenta e um reais e dezenove centavos * * *

ORDEM DE PAGAMENTO 00868

DATA: 10/02/2026 VENCTO:09/02/2026 PAGTO: 10/02/2026

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, PARA ATENDER AS NECESS IDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONTRATO: 01.009/2025.

Valor 9.604,24

(nove mil, seiscentos e quatro reais e vinte e quatro centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00869

DATA: 10/02/2026 VENCTO:10/02/2026 PAGTO: 10/02/2026

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 23,05

(vinte e três reais e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL PROCESSO: 0000000314/ 2026

Proprietário/Interessado: COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA - EPP
CPF/CNPJ: 03845762000187
Endereço: ROD BER 343 Nº:
Bairro: ZONA RURAL
Cidade: CARAUBAS DO PIAUÍ
Fone: (86) 9983-1209

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE AO FORNECIMENTO DE COMBUSTÍVEL A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N° 000.002.146 , 000.002.147, 000.002.148

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 10/02/2026 Hora: 08:59:19

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: 09/02/2026 Dest/Reme: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Valor Total: 9.604,24

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.146
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 000.002.146
SÉRIE 002
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2226 0203 8457 6200 0187 5500 2000 0021 4612 9809 7475

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	222260003297645

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	09/02/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA JOAO SANTOS, 133	CENTRO	64228-000		09/02/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAXINGO	PI			18:58:17

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	3.214,91 (33,47 %)	9.604,24

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	9.604,24

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 979,4053 (L) - Aliq.: R$ 1,4700 - Vlr.ICMS Mono.: R$ 1439,73	27101259	061	5929	LT	979,4053	6,49	0,00	6.356,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	OLEO DIESEL S10 ICMS monofasico cobrado anteriormente: BC 509,8744 (L) - Aliq.: R$ 1,1200 - Vlr.ICMS Mono.: R$ 571,06	27101921	061	5929	LT	509,8744	6,37	0,00	3.247,90	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 Responsável

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
SECRETARIA DE SAUDE GASOLINA (AMBULANCIA) S10 (AMBULANCIA) Trib. Aprox.: R$: 1061,85 (Fed), R$ 2153,06 (Est), R$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empre - 47C8DA NFC-e: 131448, 131449, 131460, 131514, 131517, 131518, 131519, 131520, 131538, 131556, 131565, 131586, 131639, 131649, 131657, 131668, 131716, 131725, 131726, 131727, 131739, 131749, 131753, 131795, 131796, 131797, 131798, 131799, 131800, 131812, 131814, 131823, 131845, 131862, 131863, 131872, 131888, 131913, 131922, 131944, 131955, 131975, 131991, 132010, 132011, 132032, 132040. ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023: BC 1489,28 Vlr.ICMS Mono.: R$ 2010,79	

(c)1993-2026 xpert v3.5 - xpert.com.br

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/02/2026 18:58:26

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

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA
CNPJ: 03.845.762/0001-87

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:02:26 do dia 05/12/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/06/2026.
Código de controle da certidão: **05C5.F852.680D.F022**
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:27/01/2026 a 25/02/2026

Certificação Número: 2026012705431068847964

Informação obtida em 10/02/2026 08:03:40

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: 260001032150203 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 08/01/2026 11:05:38
VÁLIDA ATÉ 09/03/2026

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: C48D3D0E-84F4-4478-9A05-945FA38833C1

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 08/01/2026 11:05:47 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 260001022150169 2

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 08/01/2026 11:01:28
VÁLIDA ATÉ 09/03/2026

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: AA96FD0B-44EA-4340-B066-717EEECF0FD7

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 08/01/2026 11:01:31 -03:00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAÚBAS DO PIAUI

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAÚBAS DO PIAUI
AV FELINTO TOMAZ PORTELA, Nº 240 - CENTRO
CNPJ: 01612617000120

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

, CHEFE DO DEPTO DE TRIBUTAÇÃO E CADASTRO da prefeitura Municipal de CARAÚBAS DO PIAUI, a requerimento da pessoa interessada COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA EPP, CERTIFICA, para os fins que se fizerem necessários, que a pessoa jurídica/física a seguir referenciada não registra débitos com os cofres públicos municipais até a presente data, tendo a presente CERTIDÃO validade até o dia 23/04/2026, ressalvado o direito da Fazenda Municipal de exigir o recolhimento de débitos, tributários ou não, constituídos anteriormente a esta data mesmo durante a vigência desse prazo.

Cadastro:	**000006**	RG/Inscr. Estadual:	
Contribuinte:	**COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA**	CPF/CNPJ:	**03845762000187**
Endereço:	**ROD RODOVIA BR 343, SN, KM 90 POVOADO**	Complem:	
Bairro:	**ZONA RURAL**	CEP:	**64233000**
Cidade:	**CARAUBAS DO PIAUI-PI**		

ATENÇÃO: Esta certidão é valida somente com autenticação mecânica ou acompanhada de comprovante de pagamento.

Emissão: **23/01/2026 09:11:22** Validade: **23/04/2026** Usuário: **ESTUIT**

Número/Controle da Certidão: **45CFC98C77DB7EEB**

Documento assinado digitalmente
gov.br JOSE PAULO DE ARAUJO FERNANDES
Data: 23/01/2026 09:55:23-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

CHEFE DO DEPTO DE TRIBUTAÇÃO E CADASTRO
Responsável

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: 9274434/2026
Expedição: 10/02/2026, às 08:06:44
Validade: 09/08/2026 - 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.

10/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:13:19
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 10/02/2026
NR. DOCUMENTO 551.679.000.023.112
VALOR TOTAL 9.581,19
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COMERCIAL P V JUREMA LTDA
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 23.112-6
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632
==========
NR.AUTENTICACAO 3.D8A.FDF.759.778.A97

10/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:13:19
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 10/02/2026
NR. DOCUMENTO 551.679.000.028.474
VALOR TOTAL 23,05
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAXINGO IRRF EMPRESAS
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 28.474-2
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632
==========
NR.AUTENTICACAO 2.ECE.553.CC3.83A.4B8

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

209022

OR - Ordinário 209022	FICHA: 388	DATA: 09/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO:	VENCIMENTO: 09/02/2026	

NOME: B DE S BORGES COMERCIO DE GASES LTDA — 38.425.303/0001-29 — CÓDIGO: 1506

ENDEREÇO: R 12 DE OUTUBRO — ALTOS

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.3.90.30.04	MATERIAL DE CONSUMO
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
550.000,00	76.699,50	2.146,90	471.153,60

VALOR EM R$ 2.146,90

dois mil, cento e quarenta e seis reais e noventa centavos ********** **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE OXIGENIO MEDICINAL EM CILINDRO 1M E 3M, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	500	Recursos não Vinculados de Impostos	**VALOR TOTAL DOS ITENS**
Código de APlicação:	300	Saúde - Despesas com ASPS	
Fonte de REC. - MSC	1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)	**2.146,90**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 09/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 09/02/2026 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	209022	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 388	DATA: 09/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 09/02/2026

Fornededor: 1506 B DE S BORGES COMERCIO DE GASES LTDA — CPF/CNPJ :38.425.303/0001-29

ENDEREÇO: R 12 DE OUTUBRO — ALTOS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE OXIGENIO MEDICINAL EM CILINDRO 1M E 3M, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.	2.146,90
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **2.121,14**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.30.04	MATERIAL DE CONSUMO
Desdobro 04	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.146,90	2.146,90	2.146,90	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 2.121,14

dois mil, cento e vinte e um reais e quatorze centavos * * *

ORDEM DE PAGAMENTO 00917

DATA: 10/02/2026 VENCTO:09/02/2026 PAGTO: 10/02/2026

Credor..: B DE S BORGES COMERCIO DE GASES : CNPJ: 38.425.303/0001-29 Cod: 1506

Endereço: R 12 DE OUTUBRO

Cidade..: ALTOS CEP: 64290-000

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE OXIGENIO MEDICINAL EM CILINDRO 1M E 3M, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Valor 2.146,90

(dois mil, cento e quarenta e seis reais e noventa centavos) * * *

ORDEM DE PAGAMENTO 00918

DATA: 10/02/2026 VENCTO:10/02/2026 PAGTO: 10/02/2026

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 25,76

(vinte e cinco reais e setenta e seis centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000315/ 2026

Proprietário/Interessado: B DE S BORGES COMERCIO DE GASES LTDA
CPF/CNPJ: 38425303000129
Endereço: RUA 12 DE OUTUBRO Nº: 1119
Bairro: CENTRO
Cidade: ALTOS
Fone: (00) 0000-0000

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE AO FORNECIMENTO DE PRODUTOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N° 2566

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 10/02/2026 Hora: 09:01:33

B DE S BORGES COMERCIO DE GASES LTDA
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

RECEBEMOS DE B DE S BORGES COMERCIO DE GASES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. DESTINATÁRIO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE_ CAXINGO/PI - PRACA DA IGREJA MATRIZ S/N CENTRO CAXINGO-PI

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 2566 — EMISSÃO: 09/02/2026
SÉRIE: 2 — VALOR TOTAL: 2.146,90

B DE S BORGES COMERCIO DE GASES LTDA

RUA 12 DE OUTUBRO, 1119 - CENTRO - ALTOS - PI - CEP: 64290000
FONE: 86933008472 EMAIL: USEGASESPIAUI@GMAIL.COM

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.002.566
SÉRIE: 2
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2226 0238 4253 0300 0129 5500 2000 0025 6611 9333 5503

Consulta de autencidade 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 T	222260003254091 - 09/02/2026 14:30:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
196738776		38.425.303/0001-29

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE_ CAXINGO/PI			01.612.618/0001-75	09/02/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
PRACA DA IGREJA MATRIZ S/N	CENTRO		64228000	09/02/2026
MUNICÍPIO	**FONE**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
CAXINGO		PI		14:21

FATURA Nº Vencimento Valor Nº Vencimento Valor Nº Vencimento Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR DOS PRODUTOS
2.146,90	483,06	0,00	0,00	2.146,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.146,90

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Remetente (CIF))	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNÍCIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	MT		2566	0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	ALÍQ. ICMS
144	OXIGENIO MEDICINAL EM CILINDRO 1M	28044000	000	5102	MT	10	72,07	720,70	720,70	162,16	22,50
24	OXIGENIO MEDICINAL EM CILINDRO 3M	28044000	000	5102	MT	15	95,08	1.426,20	1.426,20	320,90	22,50

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 0

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT. NOTA FISCAL REFERENTE AS ULTIMAS ENTREGAS REALIZADAS NO ANO DE 2025 _BANCO DO BRASIL --AG 1428-1/ C.C 36632-3	

Desenvolvido por softcom

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 DE SOUSA BORGES
CPF: 081.214.774-09

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 se refere 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 13:03:10 do dia 24/12/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 22/06/2026.
Código de controle da certidão: **79B8.DFC8.6EB3.B449**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 38.425.303/0001-29
Razão Social: B DE S BORGES COMERCIO DE GASES LTDA
Endereço: RUA 12 DE OUTUBRO 1119 / CENTRO / ALTOS / PI / 64290-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de 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:03/02/2026 a 04/03/2026

Certificação Número: 2026020318295529432487

Informação obtida em 05/02/2026 12:00:46

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
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 260001022047911

CPF/CNPJ: 38.425.303/0001-29
Nome/Razão Social: B DE S BORGES COMERCIO DE GASES LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS** em nome do sujeito passivo acima identificado.

EMITIDA VIA INTERNET EM 19/01/2026 12:40:19
VÁLIDA ATÉ 20/03/2026

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: CF855FCB-CE63-4691-A180-978F29A99588

MUNICÍPIO DE ALTOS

FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL

Data Impressão: 05/02/2026

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Nº 00000008/2026

Emissão: 09/01/2026

Validade: 09/04/2026

B DE S BORGES COMERCIO DE GASES LTDA
CGA: 000.000.134/001-10
CPF/CNPJ: 38.425.303/0001-29
CNAE: 4684-2/99
RUA 12 DE OUTUBRO,01119
20,00M²
CENTRO
64.290-000 - ALTOS - 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

00220260000000800002416843

CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL - 1º GRAU

CERTIDÃO Nº 96904

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: B DE S BORGES COMERCIO DE GASES LTDA

CNPJ: 38.425.303/0001-29

REPRESENTANTE LEGAL: bruno de sousa borges

ENDEREÇO: 12 de Outubro, 1119, Centro, 64290-000

BAIRRO: Centro MUNICÍPIO: Altos-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 verifque a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL.

Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.

Certidão emitida em: 21/01/2026 19:15:37.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: B DE S BORGES COMERCIO DE GASES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 38.425.303/0001-29
Certidão nº: 4545718/2026
Expedição: 21/01/2026, às 19:10:33
Validade: 20/07/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **B DE S BORGES COMERCIO DE GASES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **38.425.303/0001-29, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 250010321039237

CPF/CNPJ: 38.425.303/0001-29
Nome/Razão Social: B DE S BORGES COMERCIO DE GASES LTDA

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 24/12/2025 14:54:04
VÁLIDA ATÉ 22/02/2026

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: 8396826D-FFDC-4CE9-BCA5-C39BBBA5C106

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 24/12/2025 14:54:06 -03:00

```
10/02/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -   11:13:19
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                 10/02/2026
NR. DOCUMENTO               551.428.000.036.632
VALOR TOTAL                             2.121,14
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRUNO S B C GASES
AGENCIA: 1428-1          CONTA:         36.632-3
NR. DOCUMENTO               551.679.000.008.632
================================================
NR.AUTENTICACAO           C.301.689.17D.B36.1C2
```

10/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:13:19
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 10/02/2026
NR. DOCUMENTO 551.679.000.028.474
VALOR TOTAL 25,76
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAXINGO IRRF EMPRESAS
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 28.474-2
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632
==========
NR.AUTENTICACAO 6.0F9.EE4.EC3.E12.AE8

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

218004

OR - Ordinário 218004	FICHA: 388	DATA: 18/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000014/25		PROCESSO:	VENCIMENTO: 18/02/2026

NOME: M. B. DE CASTRO MATERIAIS DE CONSTRUCAO 13.457.497/0001-13 CÓDIGO: 1992

ENDEREÇO: LUIZA MACHADO DE ALMEIDA COCAL DOS ALVES

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.3.90.30.24	MATERIAL DE CONSUMO
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
550.000,00	113.798,06	7.000,00	429.201,94

VALOR EM R$

7.000,00 sete mil reais **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE PARA AQISIÇÃO DE BRITA PARA ATERRO DA GARAGEM DA UBS CLARINDO RODRIGUES DE CARVALHO, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE CONFORME CONTRATO: 01.1201/2026.

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

7.000,00

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 18/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 18/02/2026 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	218004	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 388	DATA: 18/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000014/25	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 18/02/2026

Fornededor: 1992 **M. B. DE CASTRO MATERIAIS DE CONSTRUCAO** CPF/CNPJ :13.457.497/0001-13
ENDEREÇO: LUIZA MACHADO DE ALMEIDA COCAL DOS ALVES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE PARA AQISIÇÃO DE BRITA PARA ATERRO DA GARAGEM DA UBS C LARINDO RODRIGUES DE CARVALHO, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE CONFORME CONTRATO: 01.1201/2026.	7.000,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **7.000,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.30.24 Desdobro 24	FMS FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
7.000,00	7.000,00	7.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 7.000,00

sete mil reais * * *

ORDEM DE PAGAMENTO 01238

DATA: 20/02/2026 VENCTO:18/02/2026 PAGTO: 20/02/2026

Credor..: M. B. DE CASTRO MATERIAIS DE CON. CNPJ: 13.457.497/0001-13 Cod: 1992

Endereço: LUIZA MACHADO DE ALMEIDA

Cidade..: COCAL DOS ALVES CEP: 64238-000

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE PARA AQISIÇÃO DE BRITA PARA ATERRO DA GARAGEM DA UBS CLARIND O RODRIGUES DE CARVALHO, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE CONFOR ME CONTRATO: 01.1201/2026.

Valor 7.000,00

(sete mil reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000407/ 2026

Proprietário/Interessado: M B DE CASTRO MATERIAIS DE CONSTRUÇÕES - ME
CPF/CNPJ: 13457497000113
Endereço: RUA LUIZA MACHADO DE ALMDEIDA Nº:
Bairro: CENTRO
Cidade: Cocal dos Alves
Fone:

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE AO FORNECIMENTO DE PRODUTOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N° 000.001.870

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 19/02/2026 Hora: 10:04:59

M B DE CASTRO MATERIAIS DE CONSTRUÇÕES - ME
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

RECEBEMOS DE M B DE CASTRO MATERIAIS DE CONSTRUÇÕES - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.870 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

M B DE CASTRO MATERIAIS DE CONSTRUÇÕES - ME

RUA LUIZA MACHADO DE ALMEIDA, S/N - - CENTRO, Cocal dos Alves, PI - CEP: 64238000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.001.870
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2226 0213 4574 9700 0113 5500 1000 0018 7010 0000 5001

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	222260003975431 - 18/02/2026 19:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
194865010		13.457.497/0001-13

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO			01.612.618/0001-75	18/02/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JOÃO SANTOS, 133 -	CENTRO		64228-000	18/02/2026
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Caxingo		PI		08:30

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	7.000,00

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	7.000,00

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
01	BRITA 0 DE 4,8MM A 9,5MM	68109900	0102	5102	M3	28,0000	250,0000	7.000,00					

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____

Funcionário Responsável

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
00			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL: AGENCIA: Nº. 4366, OPERAÇÃO : 003, CONTA: 00088-0 NOTA SAUDE - AQUISIÇÃO DE BRITA PARA ATERRO DA GARAGEM DA UBS CLARINDO RODRIGUES DE CARVALHO Informações Adicionais de Interesse do Fisco: TOTAL APROXIMADO DE TRIBUTOS FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAL É DE R$ 385,00 - EMPRESA OPTRANTE DO SIMPLES NACIONAL	

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

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: M. B. DE CASTRO MATERIAIS DE CONSTRUCAO
CNPJ: 13.457.497/0001-13

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. 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 09:21:08 do dia 17/09/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/03/2026.
Código de controle da certidão: **8B5A.77E5.FA46.F03B**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 13.457.497/0001-13
Razão Social: M. B. DE CASTRO MATERIAIS DE CONSTRUCAO
Endereço: RUA LUIZA MACHADO DE ALMEIDA S/N / CENTRO / COCAL DOS ALVES / PI / 64238-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de 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:29/01/2026 a 27/02/2026

Certificação Número: 2026012906132095510845

Informação obtida em 05/02/2026 16:29:12

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

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 26000102230214l8

CPF/CNPJ: 13.457.497/0001-13
Nome/Razão Social: M B DE CASTRO MATERIAIS DE CONSTRUCAO

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 05/02/2026 16:22:11
VÁLIDA ATÉ 06/04/2026

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: 24229033-0D20-4364-9E7B-4D66EF11052C

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 05/02/2026 16:22:15 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 260001032302143 9

CPF/CNPJ: 13.457.497/0001-13
Nome/Razão Social: M B DE CASTRO MATERIAIS DE CONSTRUCAO

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 05/02/2026 16:22:28
VÁLIDA ATÉ 06/04/2026

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: 8C50FD40-04D9-4499-974F-AA7EEA109398

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 05/02/2026 16:22:32 -03:00

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: M. B. DE CASTRO MATERIAIS DE CONSTRUCAO (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 13.457.497/0001-13
Certidão nº: 49891392/2025
Expedição: 27/08/2025, às 15:11:36
Validade: 23/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **M. B. DE CASTRO MATERIAIS DE CONSTRUCAO (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **13.457.497/0001-13, 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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.12.26
1679901679 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PREFEIT MUN CAXINGO F P M
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 7.220-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PREFEIT MUN CAXINGO F P M
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4366-4 - COCAL
CONTA: 88-0

FAVORECIDO: M. B. DE CASTRO MATERIAIS DE CONSTR
CPF/CNPJ: 13.457.497/0001-13
VALOR: R$ 7.000,00
DEBITO EM: 20/02/2026
==========
DOCUMENTO: 022002
AUTENTICACAO SISBB: C.3F1.EC2.98E.08B.D68

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

206003

OR - Ordinário 206003	FICHA: 388	DATA: 06/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO:	VENCIMENTO: 06/02/2026

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
3.3.90.30.07	MATERIAL DE CONSUMO
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
550.000,00	73.819,50	2.880,00	473.300,50

VALOR EM R$

2.880,00

dois mil, oitocentos e oitenta reais ********** ****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE 240 QUENTINHAS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	500	Recursos não Vinculados de Impostos	**VALOR TOTAL DOS ITENS**
Código de APlicação:	300	Saúde - Despesas com ASPS	
Fonte de REC. - MSC	1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)	**2.880,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 06/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 06/02/2026 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	206003	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 388	DATA: 06/02/2026	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 06/02/2026

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 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE 240 QUENTIN HAS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.	2.880,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **2.880,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.30.07	MATERIAL DE CONSUMO
Desdobro 07	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.880,00	2.880,00	2.880,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 2.880,00

dois mil, oitocentos e oitenta reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00909

DATA: 09/02/2026 VENCTO:06/02/2026 PAGTO: 09/02/2026

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 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE 240 QUENTINHAS PA RA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Valor: 2.880,00

(dois mil, oitocentos e oitenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000301/ 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 AO FORNECIMENTO DE QUENTINHA PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N° 60

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 09/02/2026 Hora: 12:10:02

RAYANNY ROJECY PEREIRA SOUSA
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 CAXINGÓ
(86)98104-6578
secretariafinancascaxingo@gmail.com

Chave de Acesso da NFS-e
22026532241247451000105000000000006026020953956738

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
60	06/02/2026	06/02/2026 08:45:56
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
2	70000	06/02/2026 08:45:56

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
41.247.451/0001-05	000047	(86) 98149-1383

Nome / Nome Empresarial
RAYANNY ROJECY PEREIRA SOUSA 06338107385

E-mail
rayannykyara0@gmail.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	Inscrição Municipal	Telefone
01.612.618/0001-75	-	-

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	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.[illegible]02 - Bufê (exceto o fornecimento de alimentação e bebidas, que...	-	Caxingó - PI	-

Descrição do Serviço
Foram ofertado 240 quentinhas para a Secretaria de Saúde.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Caxingó - PI	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$ 2.880,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP Retido	PIS/COFINS/CSLL Retidos	
-	-	-	
PIS Devido	**COFINS Devido**	**Retenção do PIS/COFINS/CSLL**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 2.880,00	R$	R$	-
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL	**PIS/COFINS Devidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 2.880,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
- C(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

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 12:47:24 do dia 09/02/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/08/2026.
Código de controle da certidão: **7636.9D7A.4CE4.665E**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar | Imprimir

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:06/02/2026 a 07/03/2026

Certificação Número: 2026020602515598489993

Informação obtida em 09/02/2026 11:58:24

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

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 260010223185639

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 09/02/2026 12:00:29
VÁLIDA ATÉ 10/04/2026

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: 377F6A6C-0A05-4AA7-ADBA-54C896956644

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 09/02/2026 12:00:31 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2600010323185650

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 09/02/2026 12:00:43
VÁLIDA ATÉ 10/04/2026

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: 73656503-FB10-4A8C-9DA5-E3851CDF77DB

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 09/02/2026 12:00:45 -03:00

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: 9043502/2026
Expedição: 09/02/2026, às 12:02:10
Validade: 08/08/2026 - 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.

Emissão de comprovantes

G338101214873616 1
10/02/2026 12:38:41

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/02/2026 -      AUTOATENDIMENTO      - 12.38.41
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$                                2.880,00
DEBITO EM: 09/02/2026
================================================
DOCUMENTO: 020903
AUTENTICACAO SISBB:        2.AF5.2EA.DD7.3DF.38B
```

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

213008

OR - Ordinário 213008	FICHA: 388	DATA: 13/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000010/25	PROCESSO: 010/2025	VENCIMENTO: 13/02/2026

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
550.000,00	49.365,46	6.949,40	493.685,14

VALOR EM R$

6.949,40

seis mil, novecentos e quarenta e nove reais e quarenta centavos ********** **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE ALIMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 05.015/2025.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	500	Recursos não Vinculados de Impostos	**VALOR TOTAL DOS ITENS**
Código de APlicação:	300	Saúde - Despesas com ASPS	
Fonte de REC. - MSC	1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)	**6.949,40**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 13/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 13/02/2026 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	213008	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 388	DATA: 13/02/2026	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:PREGÃO ELETRÔNICO 000010/25		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 13/02/2026

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 ALIMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 05.015/2025.	6.949,40
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário . **VALOR A PAGAR**	**6.949,40**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.30.07	MATERIAL DE CONSUMO
Desdobro 07	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
6.949,40	6.949,40	6.949,40	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 6.949,40

seis mil, novecentos e quarenta e nove reais e quarenta centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00801

DATA: 20/02/2026 VENCTO:13/02/2026 PAGTO: 20/02/2026

Credor..: TDB DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ: 11.494.673/0001-61 Cod: 1481

Endereço: R UMBILINO

Cidade..: TERESINA CEP: 64078-300

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE ALIMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC RETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 05.015/2025.

Valor 6.949,40

(seis mil, novecentos e quarenta e nove reais e quarenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000421/ 2026

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° 000.006.759

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 19/02/2026 Hora: 10:21:43

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 ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/02/2026 VALOR TOTAL: R$ 6.949,40 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. 000.006.759
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. 000.006.759
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2226 0211 4946 7300 0161 5500 1000 0067 5919 2003 7104

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	**222260003732373 - 13/02/2026 15:09:07**

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**	**13/02/2026**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
PRACA DA IGREJA MATRIZ, S/N	**CENTRO**		**64228-000**	**13/02/2026**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Caxingo	**PI**			**15:09:05**

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**	**6.949,4**
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**	**6.949,4**

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	ALÍ IPI
085	LEITE EM PO INTEGRAL	09011110	0/400	5405	PACOTE	25,0000	40,0000	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
039	ACUCAR BRANCO 01 KG	17019900	0/400	5405	KG	135,0000	4,2000	567,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
01289	BISCOITO DOCE TIPO MARIA	76169900	0/400	5405	KG	90,0000	12,8500	1.156,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
0035	FLOCAO DE ARROZ	19049000	0/400	5405	KG	80,0000	5,4000	432,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
074	FLOCAO DE MILHO	11041900	0/400	5405	KG	90,0000	3,9500	355,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
004	SAL REFINADO 01 KG	25010020	0/400	5102	UN	33,0000	1,3000	42,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
0071	FARINHA DE MANDIOCA 1 KG - AMARELA	11062000	0/400	5405	KG	60,0000	5,3000	318,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
0926	MARGARINA 250G	40151900	0/102	5102	UNID	63,0000	4,5000	283,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
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	0,0
107	BISCOITO CREAM CRACKER	10063011	0/103	5102	PACOTE	90,0000	12,8500	1.156,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
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	0,0

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- O(s) Material(is) foi(ram) recebido(os).
- O(s) Service(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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: NF SAUDE	

TDB DISTRIBUIDORA

TDB DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 11.494.673/0001-61 Insc. 19.472.731-9

DESDE 2010
TDB
DISTRIBUIDORA
COMPROMISSO E 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 n 6759 valores de R$ **6.949,40** (Seis mil novecentos e quarenta e nove reais e quarenta centavos centavos) referente à aquisição de material de consumo.

DADOS BANCARIOS:
Itaú
AG: 0344
C/C: 75845-3

Teresina (PI), 13 de fevereiro de 2026

TDB DISTRIBUIDORA LTDA:11494673000161
Assinado de forma digital por TDB DISTRIBUIDORA LTDA:11494673000161
Dados: 2026.02.13 15:24:15 -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 POSITIVA COM EFEITOS DE 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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:57:44 do dia 09/01/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/07/2026.
Código de controle da certidão: **3323.E02E.9995.2316**
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:29/01/2026 a 27/02/2026

Certificação Número: 2026012904311917095075

Informação obtida em 06/02/2026 07:58:44

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: 250001032085204l

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 18/12/2025 16:32:16
VÁLIDA ATÉ 16/02/2026

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: A65DCB96-37BD-43FB-882B-7ADC84127945

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 18/12/2025 16:32:20 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITO DE NEGATIVA

Número: 260001022124107 8

CPF/CNPJ: 11.494.673/0001-61
Nome/Razão Social: TDB DISTRIBUIDORA LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **EXISTÊNCIA DE DÉBITOS COM EXIGIBILIDADE SUSPENSA** em nome do sujeito passivo acima identificado, o que determina sua desconsideração para fins de certificação de regularidade fiscal.

Este documento tem, portanto, os mesmos efeitos da certidão negativa débitos estaduais.

EMITIDA VIA INTERNET EM 02/01/2026 10:03:02
VÁLIDA ATÉ 03/03/2026

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: 91CB299B-302F-4985-AF17-2ACB84B4C277

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 02/01/2026 10:03:07 -03:00

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 12.09.04
1679901679         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA:         8.632-0
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM CAXINGO - EC 29
BANCO: 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$                              6.949,40
DEBITO EM: 20/02/2026
================================================
DOCUMENTO: 022003
AUTENTICACAO SISBB:        F.A0F.496.844.56F.160
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

223012

OR - Ordinário 223012	FICHA: 388	DATA: 23/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: PREGÃO PRESENCIAL 000013/25		PROCESSO:	VENCIMENTO: 23/02/2026

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
550.000,00	65.919,10	7.900,40	476.180,50

VALOR EM R$

7.900,40

sete mil e novecentos reais e quarenta centavos ********** ********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA PARA ATENDER A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE (HOSPITAL), CONFORME CONTRATO: 01.2001/2026.

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

7.900,40

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 23/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 23/02/2026 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	223012	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 388	DATA: 23/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:PREGÃO PRESENCIAL 000013/25	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 23/02/2026

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 A SEC RETARIA MUNICIPAL DE SAUDE (HOSPITAL), CONFORME CONTRATO: 01.2001/2026.	7.900,40
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **7.900,40**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.30.22	MATERIAL DE CONSUMO
Desdobro 22	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
7.900,40	7.900,40	7.900,40	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 7.900,40

sete mil e novecentos reais e quarenta centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00883

DATA: 24/02/2026 VENCTO:23/02/2026 PAGTO: 24/02/2026

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 A SECRETARI A MUNICIPAL DE SAUDE (HOSPITAL), CONFORME CONTRATO: 01.2001/2026.

Valor 7.900,40

(sete mil e novecentos reais e quarenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000458/ 2026

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° 000.006.777

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 23/02/2026 Hora: 12:09:53

TDB DISTRIBUIDORA LTDA
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

ECEBEMOS DE TDB DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. MISSÃO: 23/02/2026 VALOR TOTAL: R$ 7.900,40 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO - PRACA DA IGREJA MATRIZ, S/N ENTRO Caxingo-PI

ATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.006.777
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TDB DISTRIBUIDORA LTDA
UA 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. 000.006.777
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2226 0211 4946 7300 0161 5500 1000 0067 7711 0380 5798

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

ATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	**222260004310366 - 23/02/2026 11:17:44**

ISCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
194727319			**11.494.673/0001-61**

ESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO	**01.612.618/0001-75**	**23/02/2026**

NDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
PRACA DA IGREJA MATRIZ, S/N	**CENTRO**	**64228-000**	**23/02/2026**

UNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Caxingo	**PI**			**11:17:41**

ÁLCULO DO IMPOSTO

ASE 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**	**7.900,4**

ALOR 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**	**7.900,4**

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

NDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

UANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

ÓDIGO 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	ALÍ IPI
0007	AGUA SANITARIA 1 L - CLORITO	28289011	0/102	5102	UNID	226,0000	1,8000	406,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
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	0,0
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	0,0
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	0,0
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	0,0
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	0,0
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	0,0
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	0,0
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	0,0
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	0,0
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	0,0
[illegible]	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	0,0
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	0,0
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	0,0
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	0,0
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	0,0
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	0,0
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	0,0
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	0,0
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	0,0
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	0,0
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	0,0
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	0,0
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	0,0
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	0,0
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	0,0
0651	VASSOURA PALHA	96031000	0/102	5102	UNID	11,0000	1,5000	16,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

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

ADOS ADICIONAIS

NFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
nf. Contribuinte: NF SAUDE (HOSPITAL)	

TDB DISTRIBUIDORA

TDB DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 11.494.673/0001-61 Insc. 19.472.731-9

DESDE 2010
TDB
DISTRIBUIDORA
COMPROMISSO E 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 n 6777 valores de R$ **7.900,40** (Sete mil novecentos reais e quarenta centavos) referente à aquisição de material de consumo.

DADOS BANCARIOS:
Itaú
AG: 0344
C/C: 75845-3

Teresina (PI), 23 de fevereiro de 2026

TDB DISTRIBUIDORA LTDA:11494673000161

Assinado de forma digital por TDB DISTRIBUIDORA LTDA:11494673000161
Dados: 2026.02.23 11:33:45 -03'00'

Assinatura do Representante legal
Nome: FRANCISCO DAS CHAGAS BATISTA DA SILVA JUNIOR
Cargo: GERENTE
RG.: 2.163.730-PI
CPF: 984.760.093-72

Rua UMBILINO 14 – Quadra 268 – nº 12 – Galpão 03/04
Bairro: Dirceu Arcoverde II
CEP: 64078-300 – Teresina – PI
Fone (86) 99999-6436

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

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE 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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:57:44 do dia 09/01/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/07/2026.
Código de controle da certidão: **3323.E02E.9995.2316**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar | Imprimir

CAIXA
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:17/02/2026 a 18/03/2026

Certificação Número: 2026021702321917095022

Informação obtida em 19/02/2026 13:36:38

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: 260010221241078

CPF/CNPJ: 11.494.673/0001-61
Nome/Razão Social: TDB DISTRIBUIDORA LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **EXISTÊNCIA DE DÉBITOS COM EXIGIBILIDADE SUSPENSA** em nome do sujeito passivo acima identificado, o que determina sua desconsideração para fins de certificação de regularidade fiscal.

Este documento tem, portanto, os mesmos efeitos da certidão negativa débitos estaduais.

EMITIDA VIA INTERNET EM 02/01/2026 10:03:02
VÁLIDA ATÉ 03/03/2026

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: 91CB299B-302F-4985-AF17-2ACB84B4C277

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 02/01/2026 10:03:07 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 260001032341943 2

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 13/02/2026 07:21:40
VÁLIDA ATÉ 14/04/2026

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: E914E669-066D-485C-9FB0-CC33DBE0489B

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 13/02/2026 07:21:41 -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: 6563738/2026
Expedição: 01/02/2026, às 00:13:19
Validade: 31/07/2026 - 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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/02/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.51.15
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: 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$                              7.900,40
DEBITO EM: 24/02/2026
================================================
DOCUMENTO: 022402
AUTENTICACAO SISBB:        5.C64.99E.5F4.385.DE3
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

210014

OR - Ordinário 210014	FICHA: 388	DATA: 10/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000008/23		PROCESSO: 008/2023	VENCIMENTO: 10/02/2026

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
550.000,00	78.846,40	561,55	470.592,05

VALOR EM R$

561,55

quinhentos e sessenta e um reais e cinquenta e cinco centavos **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS DO VEÍCULO AMB S10 RDR4B58, VINCULADA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.1808/2023.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	500	Recursos não Vinculados de Impostos	**VALOR TOTAL DOS ITENS**
Código de APlicação:	300	Saúde - Despesas com ASPS	
Fonte de REC. - MSC	1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)	**561,55**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 10/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 10/02/2026 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	210014	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 388	DATA: 10/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:PREGÃO ELETRÔNICO 000008/23	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/02/2026

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 DO VEÍCULO AMB S10 R DR4B58, VINCULADA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.1808/2023.	561,55
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **561,55**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.30.39	MATERIAL DE CONSUMO
Desdobro 39	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
561,55	561,55	561,55	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 561,55

quinhentos e sessenta e um reais e cinquenta e cinco centavos * * *

ORDEM DE PAGAMENTO 00934

DATA: 11/02/2026 VENCTO:10/02/2026 PAGTO: 11/02/2026

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 DO VEÍCULO AMB S10 RDR4B58 , VINCULADA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.1808/2023.

Valor 561,55

(quinhentos e sessenta e um reais e cinquenta e cinco centavos)

Despesa Bruta: . . . . . **R$ 561,55**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
210014	/1	O	040100 10.301.0020.2160.0000	3.3.90.30.00	R$ 561,55	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 561,55
TOTAL					R$ 561,55	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 561,55

Despesa Líquida: . . . . . **R$ 561,55**

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=10788776000104, OU=Videoconferencia, OU=Certificado PF A1, CN=BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103
Motivo: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-02-26 09:34:44
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	561	561,55
TOTAL. . .			R$ 561,55

Despesa paga em 11/02/2026 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=10788776000104, 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: 2026-02-26 09:36:09
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: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000343/ 2026

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° 000.001.511

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 11/02/2026 Hora: 10:25:20

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: 10/02/2026 Dest/Reme: FUNDO MUNIPAL DE SAUDE Valor Total: 561,55		**NF-e** **Nº 000.001.511** **Série 001**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PLANETA AUTO CENTER

T C DUARTE FILHO
RUA ANTONIO PAULO DE SOUSA, 42
BURITI DOS LOPES - PI
(86) 3363-1153

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.001.511
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2226 0212 1570 5100 0100 5500 1000 0015 1110 0003 7897

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	**222260003392664 10/02/2026 15:46:08**

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		10/02/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA JOAO SANTOS, 133	CENTRO		64228-000		10/02/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
CAXINGO	PI	(86)3332-0007			15:40:39

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 20/02/2026
Valor : R$ 561,55

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	625,30	15,22

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	63,75	0,00	0,00	561,55

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	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
5817	BUJAO CARTER 14X16X1,5 - GOL G5/G6 TDS	73181500	0500	5405	UN	1,00	50,70	5,17	50,70	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
5675	SAPATA FR C LONA TS JG S10	87083090	0500	5405	UN	1,00	321,10	32,75	321,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3210	CAR LUB DESENGRIPANTE 300ML	38249941	0500	5405	UN	2,00	20,80	4,24	41,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
163	DESCARBONIZANTE CAR 80 300ML	27101999	0500	5405	UN	1,00	54,60	5,56	54,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5986	FLUIDO FREIO DOT4 500ML POWER BRIL	38190000	0500	5405	UN	3,00	31,20	9,54	93,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	REP CENT C MOLA SAP TS JG 2L SIST CONTINENTAL PAL/WEEK/GRAND SIE C/ ABS 12/	87089990	0500	5405	UN	1,00	50,70	5,17	50,70	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 Responsável

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REF AMB S10 RDR4B58;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;;	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 10/02/2026 15:46:11

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 10:53:07 do dia 14/01/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/07/2026.
Código de controle da certidão: **0C67.F16C.1CAC.9257**
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 qualsquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:02/02/2026 a 03/03/2026

Certificação Número: 2026020218461659437700

Informação obtida em 11/02/2026 09:51:45

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

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2600010323318567

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 11/02/2026 09:53:22
VÁLIDA ATÉ 12/04/2026

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: ADBB8E13-AF38-4630-90CC-581CFDE1D07B

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 11/02/2026 09:53:29 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 260001022331850 6

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 11/02/2026 09:53:05
VÁLIDA ATÉ 12/04/2026

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: 603ECE84-3848-4225-878B-BC7AED48671B

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 11/02/2026 09:53:08 -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: 9597531/2026
Expedição: 11/02/2026, às 09:54:17
Validade: 10/08/2026 - 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.

```
11/02/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -    13:25:23
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                 11/02/2026
NR. DOCUMENTO                551.679.000.019.464
VALOR TOTAL                                561,55
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: T C DUARTE FIHO ME
AGENCIA: 1679-9          CONTA:         19.464-6
NR. DOCUMENTO                551.679.000.008.632
================================================
NR.AUTENTICACAO           B.A43.DDD.F85.52A.C87
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

102002

OR - Ordinário 102002	FICHA: 388	DATA: 02/01/2026	SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO:	VENCIMENTO: 02/01/2026

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
550.000,00	0,00	582,80	549.417,20

VALOR EM R$

582,80

quinhentos e oitenta e dois reais e oitenta centavos ********** ********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSORIOS DO VEICULO FIAT MOBI, PLACA: RSJ8B69, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	500	Recursos não Vinculados de Impostos	**VALOR TOTAL DOS ITENS**
Código de APlicação:	300	Saúde - Despesas com ASPS	
Fonte de REC. - MSC	1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)	**582,80**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 02/01/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 02/01/2026 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	102002	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 388	DATA: 02/01/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/01/2026

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 ACESSORIOS DO VEICULO FIAT MOBI , PLACA: RSJ8B69, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.	582,80
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** 575,81

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.30.39 Desdobro 39	FMS FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
582,80	582,80	582,80	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 575,81

quinhentos e setenta e cinco reais e oitenta e um centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00913

DATA: 05/02/2026 VENCTO:02/01/2026 PAGTO: 05/02/2026

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 ACESSORIOS DO VEICULO FIAT MOBI, PLACA: RSJ8B69, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Valor 582,80

(quinhentos e oitenta e dois reais e oitenta centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00914

DATA: 05/02/2026 VENCTO:05/02/2026 PAGTO: 05/02/2026

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 6,99

(seis reais e noventa e nove centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

102002

OR - Ordinário 102002	FICHA: 388	DATA: 02/01/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO:	VENCIMENTO: 02/01/2026	

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
550.000,00	0,00	582,80	549.417,20

VALOR EM R$

582,80

quinhentos e oitenta e dois reais e oitenta centavos **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSORIOS DO VEICULO FIAT MOBI, PLACA: RSJ8B69, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO 500 Recursos não Vinculados de Impostos

Código de APIicação: 300 Saúde - Despesas com ASPS

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

VALOR TOTAL DOS ITENS

582,80

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 02/01/2026

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 02/01/2026

ORIANO PINTO DE ARAUJO
CONTADOR - CRC: 3951/PI

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 126200
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

FIAT | JELTA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 126200
SÉRIE: 2

CHAVE DE ACESSO
2225 1205 3850 2600 0542 5500 2000 1262 0015 8259 8000

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	222250031887540 30/12/25 17:44:25

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
MUNICIPIO DE CAXINGO	01.612.618/0001-75	30/12/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
PC DA IGREJA MATRIZ, Nº 01	CENTRO	64228-000	30/12/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAXINGO	(86)9819-57326	PI		17:44:00

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	681,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	98,30	0,00	0,00	582,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	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
52046268	ELEMENTO FILTRA IAP0100052046268 000000000000	84219999	5 60	5405	UNIDAD	1,00	86,4300	86,43	15,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
55267966	CORREIA TRANSMI IAP0100055267966 000000000000	40103100	1 60	5405	UNIDAD	1,00	128,0000	128,00	23,04	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	5,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
70	OLEO MOTOR 0W20 IAP0100007092778 000000000000	27101932	0 60	5656	MILILI	26,00	8,2000	213,20	38,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7094709	FILTRO OLEO MOT IAP0100007094709 000000000000	84212300	1 60	5405	UNIDAD	1,00	85,1900	85,19	15,33	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) 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

Vendedor:FRANCISCO CHARLES N DE SOUZA - Codigo Nota:1040419 - COND.PAGTO DEPOSITOS - Prop.:MUNICIPIO DE CAXINGO;;- Num OS:85169; - Data Abertura:30/ 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:463579069317309 COR INTERNA:MALHA KOTZEN PRETO - Placa:RSJ8B69 - KM:65798 - 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$:113,63 Fed, R$ 131,14 Est e R$ 0,00 Mun. Fonte:IBPT/PI 1C2537

RESERVADO AO FISCO

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:26/01/2026 a 24/02/2026

Certificação Número: 2026012618320124674522

Informação obtida em 05/02/2026 11:00:26

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

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 260001022825595

CPF/CNPJ: 05.385.026/0005-42
Nome/Razão Social: JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS** em nome do sujeito passivo acima identificado.

EMITIDA VIA INTERNET EM 03/02/2026 08:46:50
VÁLIDA ATÉ 04/04/2026

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: 9BFDBE84-458D-446C-BCB7-7C1EDA123DCD

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 03/02/2026 08:46:58 -03:00

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 05.385.026/0005-42
Certidão nº: 8048606/2026
Expedição: 05/02/2026, às 11:03:06
Validade: 04/08/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **05.385.026/0005-42, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 05.385.026/0005-42
Certidão nº: 8048606/2026
Expedição: 05/02/2026, às 11:03:06
Validade: 04/08/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **05.385.026/0005-42, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

05/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:14:40
167901679 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 05/02/2026
NR. DOCUMENTO 555.121.000.003.428
VALOR TOTAL 575,81
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JELTA VEICULOS E MAQUINAS
AGENCIA: 5121-7 CONTA: 3.428-2
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

NR.AUTENTICACAO 8.7F1.3DF.4FD.5FF.A18

05/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:14:40
167901679 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/02/2026
NR. DOCUMENTO 551.679.000.028.474
VALOR TOTAL 6,99
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAXINGO IRRF EMPRESAS
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 28.474-2
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632
==========
NR.AUTENTICACAO E.7E2.A8D.79A.985.2BF

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

223017

OR - Ordinário 223017	FICHA: 388	DATA: 23/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000001/26		PROCESSO: 001/2026	VENCIMENTO: 23/02/2026

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
550.000,00	90.895,50	22.902,56	436.201,94

VALOR EM R$

22.902,56

vinte e dois mil, novecentos e dois reais e cinquenta e seis 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: 01.001/2026.

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

22.902,56

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 23/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 23/02/2026 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	223017	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 388	DATA: 23/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000001/26	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 23/02/2026

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, CONFORME CONTRATO: 01.001/2026.	22.902,56
	DESCONTOS 274,83
OR - Ordinário — **VALOR A PAGAR**	**22.627,73**

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
22.902,56	22.902,56	22.902,56	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 22.627,73

vinte e dois mil, seiscentos e vinte e sete reais e setenta e três centavos *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

( ) Os Serviços Foram Prestados.

( ) Os Materiais Foram Entregues.

( ) A Obra Foi Realizada

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

CAXINGÓ 23/02/2026

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: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00987

DATA: 24/02/2026 VENCTO:23/02/2026 PAGTO: 24/02/2026

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: 01.001/2026.

Valor 22.902,56

(vinte e dois mil, novecentos e dois reais e cinquenta e seis centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00990

DATA: 24/02/2026 VENCTO:24/02/2026 PAGTO: 24/02/2026

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 274,83

(duzentos e setenta e quatro reais e oitenta e três centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000468/ 2026

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° 000.004.679 , 000.004.680 , 000.004.681

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 24/02/2026 Hora: 11:28:06

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: 23/02/2026 VALOR TOTAL: R$ 22.902,56 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE CAXINGO 01.612.618/0001-75 - PRACA DA IGREJA MATRIZ, S/N CENTRO - CAXINGO - PI

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.004.681
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 000.004.681
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 03

CHAVE DE ACESSO
2226 0231 3173 3800 0103 5500 1000 0046 8116 7728 4743

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
222260004332954 23/02/2026 14:51:37

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
Municipio De Caxingo		**01.612.618/0001-75**	23/02/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
Praca Da Igreja Matriz, S/N	Centro	64228-000	**23/02/2026**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
Caxingo	(86) 98161-1611	PI	**14:51**

FATURA

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
4.946,96	1.113,01	0,00	0,00	0,00	22.902,56
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	**22.902,56**

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
7754	AGULHA DESC. 13X4,5 CX/100 UND	90183219	020	5102	UND	30	15,77	473,10	0,00	102,19	22,99	0,00	0,00	22,50	0,00
6594	AGULHA DESC. 20X5,5 CX/100 UND	90183219	020	5102	UND	30	15,66	469,80	0,00	101,48	22,83	0,00	0,00	22,50	0,00
5709	AGULHA DESC. 25X07 CX/100 UND	90183219	020	5102	UND	25	12,73	318,25	0,00	68,74	15,47	0,00	0,00	22,50	0,00
7755	AGULHA DESC. 25X08 CX/100 UND	90183219	020	5102	UND	25	12,73	318,25	0,00	68,74	15,47	0,00	0,00	22,50	0,00
7517	AGULHA DESC. 40X1,2 CX/100 UND	90183219	020	5102	UND	30	16,99	509,70	0,00	110,10	24,77	0,00	0,00	22,50	0,00
6128	ALCOOL 70% 1000ML (VIC PHARMA)	38089919	020	5102	LT	75	7,44	558,00	0,00	120,53	27,12	0,00	0,00	22,50	0,00
2891	CATETER INTRAV TAM 22	90183929	020	5102	UND	50	1,29	64,50	0,00	13,93	3,13	0,00	0,00	22,50	0,00
	CATETER INTRAV TAM 24 C/100	90183929	020	5102	UND	50	1,29	64,50	0,00	13,93	3,13	0,00	0,00	22,50	0,00
2350	ESCOVA CERVICAL NAO ESTERIL	96033000	020	5102	UND	20	33,73	674,60	0,00	145,71	32,78	0,00	0,00	22,50	0,00
5937	ESPARADRAPO IMP. 10CMX4,5M CX/24 RL (AD PE)	30051090	020	5102	RL	30	13,88	416,40	0,00	89,94	20,24	0,00	0,00	22,50	0,00
6703	ESPATULA AYRES C/100 (ES)	44219900	020	5102	UND	10	16,39	163,90	0,00	35,40	7,96	0,00	0,00	22,50	0,00
954	ESPECULO VAGIN DESC N/EST G	90189099	020	5102	UND	50	1,58	79,00	0,00	17,06	3,84	0,00	0,00	22,50	0,00
524	FITA AUTOCLAVE 19MMX30M	48114110	020	5102	UND	30	5,72	171,60	0,00	37,07	8,34	0,00	0,00	22,50	0,00
334	ESPECULO VAGIN DESC N/EST M	90189099	020	5102	UND	50	1,42	71,00	0,00	15,34	3,45	0,00	0,00	22,50	0,00
333	ESPECULO VAGIN DESC N/EST P	90189099	020	5102	UND	50	1,78	89,00	0,00	19,22	4,32	0,00	0,00	22,50	0,00
5828	FIXADOR CITOLOGICO 100ML	38229000	020	5102	UND	15	10,13	151,95	0,00	32,82	7,38	0,00	0,00	22,50	0,00
7193	LUVA PARA PROCEDIMENTO NITRIL AZUL SEM PO M	40151200	020	5102	CX	30	24,39	731,70	0,00	158,05	35,56	0,00	0,00	22,50	0,00
7194	LUVA PARA PROCEDIMENTO NITRIL AZUL SEM PO P	40151200	020	5102	CX	30	26,20	786,00	0,00	169,78	38,20	0,00	0,00	22,50	0,00
7606	PAPEL GRAU CIRURG 20CMX100M	48195000	020	5102	UND	5	91,05	455,25	0,00	98,33	22,12	0,00	0,00	22,50	0,00
201	BOBINA AUTOCLAVE 250MMX100M	48195000	020	5102	UND	5	101,55	507,75	0,00	109,67	24,68	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

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 329/2022 com Decreto 13.500/2008 Art 791-A a 791-V do Decreto 13.500/08

SEQUENCIA: 4608
450 - Municipio De Caxingo

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
A(s) Material(is) foi(ram) recebido(os).
Os Serviços foram 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

RESERVADO AO FISCO

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 000.004.681
SÉRIE 001
FOLHA 02 / 03

CHAVE DE ACESSO
2226 0231 3173 3800 0103 5500 1000 0046 8116 7728 4743

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
222260004332954 23/02/2026 14:51:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de Mercadoria Adquirida de Terceiros		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
196274664		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
855	BOBINA AUTOCLAVE 120MMX100M	48043990	020	5102	RL	5	53,46	267,30	0,00	57,74	12,99	0,00	0,00	22,50	0,00
479	SCALP 23G C/100	90183929	020	5102	UND	200	0,40	80,00	0,00	17,28	3,89	0,00	0,00	22,50	0,00
290	SCALP 25G	90183999	020	5102	UND	200	0,42	84,00	0,00	18,14	4,08	0,00	0,00	22,50	0,00
1111	SERINGA 3ML S/AG LS C/1000	90183119	020	5102	SER	1000	0,16	160,00	0,00	34,56	7,78	0,00	0,00	22,50	0,00
1112	SERINGA 5ML S/AG LS	90183119	020	5102	SER	1000	0,32	320,00	0,00	69,12	15,55	0,00	0,00	22,50	0,00
1109	SERINGA 1ML C/AG 13X4,5 LS INSULINA	90183111	020	5102	SER	1000	0,26	260,00	0,00	56,16	12,64	0,00	0,00	22,50	0,00
1703	SERINGA 10ML S/AG LL	90183119	020	5102	SER	500	0,51	255,00	0,00	55,08	12,39	0,00	0,00	22,50	0,00
3769	SERINGA 20ML S/AG C/200 LL	90183119	020	5102	SER	501	0,40	200,40	0,00	43,29	9,74	0,00	0,00	22,50	0,00
726	TIRAS GLICEMIA C/50	17024010	020	5102	CX	30	39,00	1.170,00	0,00	252,72	56,86	0,00	0,00	22,50	0,00
3156	FIO NYLON 3.0 C/AG 2.0 C/24	30064012	020	5102	CX	10	71,83	718,30	0,00	155,15	34,91	0,00	0,00	22,50	0,00
[illegible]	FIO NYLON 4.0 C/AG 4.0 C/24	30061090	020	5102	CX	5	59,78	298,90	0,00	64,56	14,53	0,00	0,00	22,50	0,00
5211	ABAIXADOR DE LINGUA C/100 (ES)	44219900	020	5102	PCT	10	8,99	89,90	0,00	19,42	4,37	0,00	0,00	22,50	0,00
580	ALCOOL GEL 500G	22072019	020	5102	UND	25	5,72	143,00	0,00	30,89	6,95	0,00	0,00	22,50	0,00
411	ALGODAO HIDROFILO 500G	30059090	020	5102	PCT	12	25,99	311,88	0,00	67,37	15,16	0,00	0,00	22,50	0,00
1495	ATAD CREPOM 12CMX1,80M 13FIOS	90211020	020	5102	PCT	50	7,05	352,50	0,00	76,14	17,13	0,00	0,00	22,50	0,00
214	ATAD CREPOM 15CMX1,80M 13FIOS	30059090	020	5102	DZ	30	8,45	253,50	0,00	54,76	12,32	0,00	0,00	22,50	0,00
216	ATAD CREPOM 20CMX1,80M 13FIOS	30059090	020	5102	DZ	30	11,60	348,00	0,00	75,17	16,91	0,00	0,00	22,50	0,00
2076	AVENTAL DESC 40G TNT C/10	63079010	020	5102	PCT	30	20,90	627,00	0,00	135,43	30,47	0,00	0,00	22,50	0,00
6956	COLETOR URINA TIPO FRASCO 1.200ML	90189099	020	5102	UND	30	4,24	127,20	0,00	27,48	6,18	0,00	0,00	22,50	0,00
308	COLETOR PERFURO CORTANTE 03L	48191000	020	5102	UND	20	2,44	48,80	0,00	10,54	2,37	0,00	0,00	22,50	0,00
658	COLETOR PERFURO CORTANTE 20L	48191000	020	5102	UND	30	11,20	336,00	0,00	72,58	16,33	0,00	0,00	22,50	0,00
4674	EQUIPO POLIFIX	90189010	020	5102	UND	200	1,19	238,00	0,00	51,41	11,57	0,00	0,00	22,50	0,00
1229	COMPRESSA GAZE N.ESTERIL 11FIOS C/500	30059090	020	5102	PCT	50	15,25	762,50	0,00	164,70	37,06	0,00	0,00	22,50	0,00
5818	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 09 FIOS PCT/500 UND CX.P	30059090	020	5102	PCT	50	13,68	684,00	0,00	147,74	33,24	0,00	0,00	22,50	0,00
5830	LANCETA DESC. 28G CX/100 UND (VERDE) NR.32	90183999	020	5102	CX	20	4,83	96,60	0,00	20,87	4,70	0,00	0,00	22,50	0,00
5084	LENCOL DE PAPEL 50X50 MT PCT/08 UND	48030090	020	5102	RL	25	6,85	171,25	0,00	36,99	8,32	0,00	0,00	22,50	0,00
5831	LENCOL DE PAPEL 70X50 MT PCT/08 UND	48030090	020	5102	RL	25	7,36	184,00	0,00	39,74	8,94	0,00	0,00	22,50	0,00
2927	LAMINA BISTURI N.24 C/100	90189029	020	5102	UND	8	40,10	320,80	0,00	69,29	15,59	0,00	0,00	22,50	0,00
508	LUVA CIR.ESTERIL N.7.0	40151900	020	5102	PAR	200	2,38	476,00	0,00	102,82	23,13	0,00	0,00	22,50	0,00
509	LUVA CIR.ESTERIL N.7.5	40151900	020	5102	PAR	200	2,38	476,00	0,00	102,82	23,13	0,00	0,00	22,50	0,00
[illegible]	LUVA CIR.ESTERIL N.8,0	40151900	020	5102	PAR	200	2,50	500,00	0,00	108,00	24,30	0,00	0,00	22,50	0,00
5083	LUVA CIRURGICA 8,5 CX/50 PARES (ESTERIL)	40151200	020	5102	PAR	200	2,50	500,00	0,00	108,00	24,30	0,00	0,00	22,50	0,00
1860	MASCARA DESC TRIPLA BRANCA C/50	63079010	020	5102	PCT	30	4,79	143,70	0,00	31,04	6,98	0,00	0,00	22,50	0,00
288	PVPI TOPICO 1L	39059930	020	5102	LT	15	60,58	908,70	0,00	196,28	44,16	0,00	0,00	22,50	0,00
1606	PROPE TNT 30G	62101000	020	5102	PCT	30	9,18	275,40	0,00	59,49	13,39	0,00	0,00	22,50	0,00
528	SONDA FOLEY 2VIAS N.14 30CC	90183921	020	5102	UND	50	2,39	119,50	0,00	25,81	5,81	0,00	0,00	22,50	0,00
1015	SONDA FOLEY 2VIAS N.16 30CC	90183921	020	5102	UND	50	3,63	181,50	0,00	39,20	8,82	0,00	0,00	22,50	0,00
3959	SONDA FOLEY 3VIAS 16/30CC C/10	90183921	020	5102	UND	50	3,20	160,00	0,00	34,56	7,78	0,00	0,00	22,50	0,00
912	SONDA FOLEY 2VIAS N.20 30CC	90183921	020	5102	UND	50	2,50	125,00	0,00	27,00	6,08	0,00	0,00	22,50	0,00
4778	SONDA FOLEY 3 VIAS 20/30CC C/10	90183921	020	5102	UND	50	2,98	149,00	0,00	32,18	7,24	0,00	0,00	22,50	0,00
4854	SONDA FOLEY 2 VIAS 24/30CC C/10	90183921	020	5102	UND	60	2,45	147,00	0,00	31,75	7,14	0,00	0,00	22,50	0,00
430	SONDA FOLEY 2VIAS N.22 30CC C/10	90183921	020	5102	UND	60	2,45	147,00	0,00	31,75	7,14	0,00	0,00	22,50	0,00
6949	ALMOTO. PLAST.250ML AMBAR BICO RETO C/4	39269040	020	5102	UND	20	5,09	101,80	0,00	21,99	4,95	0,00	0,00	22,50	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

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 000.004.681
SÉRIE 001
FOLHA 03 / 03

CHAVE DE ACESSO
2226 0231 3173 3800 0103 5500 1000 0046 8116 7728 4743

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
222260004332954 23/02/2026 14:51:37

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
1494	ALMOTOLIA 250ML TRANSP.BICO RETO	39269040	020	5102	UND	20	5,39	107,80	0,00	23,28	5,24	0,00	0,00	22,50	0,00
996	ALMOTOLIA PLAST 500ML AMBAR(B.RETO)	39269040	020	5102	UND	20	8,10	162,00	0,00	34,99	7,87	0,00	0,00	22,50	0,00
6543	ALMOTO. PLAST.500ML TRANSP. BICO RETO C/3	39269040	020	5102	UND	20	7,40	148,00	0,00	31,97	7,19	0,00	0,00	22,50	0,00
198	GLICOSIMENTO ON CALL PLUS	17024010	020	5102	UND	4	53,27	213,08	0,00	46,03	10,36	0,00	0,00	22,50	0,00
2435	FRALDA DESC ADULTA GRANDE	96190000	020	5102	PCT	30	11,25	337,50	0,00	72,90	16,40	0,00	0,00	22,50	0,00
3319	FRALDA DESCART. BABY GRANDE PCT C/07 UNID	96190000	020	5102	PCT	30	8,74	262,20	0,00	56,64	12,74	0,00	0,00	22,50	0,00
2436	FRALDA DESC ADULTA PEQUENA	96190000	020	5102	PCT	30	14,77	443,10	0,00	95,71	21,53	0,00	0,00	22,50	0,00
3320	FRALDA DESCART. BABY M PCT C/08 UNID	96190000	020	5102	PCT	30	8,74	262,20	0,00	56,64	12,74	0,00	0,00	22,50	0,00
3321	FRALDA DESCART. BABY PEQUENA PCT C/09 UNID	96190000	020	5102	PCT	30	9,55	286,50	0,00	61,88	13,92	0,00	0,00	22,50	0,00
8004	FRALDA DESC. INF (PP) PCT/9	96190000	020	5102	PCT	30	9,55	286,50	0,00	61,88	13,92	0,00	0,00	22,50	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

PacSaúde
DISTRIBUIDORA

Ao
FUND MUN DE SAUDE CAXINGO PI
REQUERIMENTO

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PAC SAÚDE LTDA, vêm muito respeitosamente solicitar a Vossa Senhoria que se digne a autorizar o pagamento da importância **R$ 22.902,56 (VINTE E DOIS MIL, NOVECENTOS E DOIS REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS)** referente ao fornecimento de **MATERIAL FARMACOLOGICO** com a OF autorizando e **NF-e nº4681 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, 23 DE JANEIRO DE 2026 .

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 da **FUND MUN DE SAUDE CAXINGO PI** a importância de importância importância importância **R$ 22.902,56 (VINTE E DOIS MIL, NOVECENTOS E DOIS REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS**), referente ao fornecimento de **MATERIAL FARMACOLOGICO** com a OF autorizando e **NF-e nº 4681.**

Sendo só para o momento.

DISTRIBUIDORA PAC SAÚDE-ME
CNPJ: 31.317.338/0001-03
Insc. Est.. 19.627.466-4

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 08:14:40 do dia 25/11/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 24/05/2026.
Código de controle da certidão: **62E1.FE8A.EDF6.4B90**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA
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:06/02/2026 a 07/03/2026

Certificação Número: 2026020601325108835503

Informação obtida em 18/02/2026 14:30:09

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: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 31.317.338/0001-03
Certidão nº: 6938449/2026
Expedição: 02/02/2026, às 09:49:34
Validade: 01/08/2026 - 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
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 250010221177870

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 30/12/2025 09:27:40
VÁLIDA ATÉ 28/02/2026

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: A91E17DC-BDFE-438D-B94D-0C5296CA8909

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 30/12/2025 09:27:44 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 260001032314897 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 quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 09/02/2026 08:36:40
VÁLIDA ATÉ 10/04/2026

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: 66766DD7-6B19-40C6-B5D2-375C868DF9F9

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 09/02/2026 08:36:43 -03:00

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

TERESINA DIGITAL

REDESIMPLES

Prefeitura Municipal de Teresina

Secretaria Municipal de Finanças

CARTÃO DE INSCRIÇÃO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL Nº 6046762

CÓDIGO DE CONTROLE: 0345860/25-16

CPF/CNPJ	NÚMERO DE REGISTRO	DATA DE ABERTURA
31.317.338/0001-03	3458602516	23/08/2018

RAZÃO SOCIAL	RESPONSÁVEL LEGAL	CPF/CNPJ
PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA		

LOCALIZAÇÃO

AVENIDA HENRY WALL DE CARVALHO, 5059
BAIRRO LOURIVAL PARENTE
TERESINA/PI - CEP: 64022-135

CNAE(S) / DESCRIÇÃO / RISCO
464430100 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
451110300 - COMERCIO POR ATACADO DE AUTOMOVEIS, CAMIONETAS E UTILITARIOS NOVOS E USADOS
461840100 - REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMERCIO DE MEDICAMENTOS, COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA
461840200 - REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMERCIO DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS ODONTOMEDICOHOSPITALARES
462310900 - COMERCIO ATACADISTA DE ALIMENTOS PARA ANIMAIS
463970100 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EM GERAL
464430200 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO VETERINARIO
464510100 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS

Emitido em: 30/12/2025 10:03:28

Código autenticidade: 74E688ECF7980BE4

Nº Via: 1

TERESINA DIGITAL

REDESIMPLES

Prefeitura Municipal de Teresina

Secretaria Municipal de Finanças

CARTÃO DE INSCRIÇÃO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL Nº 6046762

CÓDIGO DE CONTROLE: 0345860/25-16

CNAE(S) / DESCRIÇÃO / RISCO
464510200 - COMERCIO ATACADISTA DE PROTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA
464510300 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS
464600100 - COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA
464600200 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL
464780100 - COMERCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITORIO E DE PAPELARIA
464940100 - COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS ELETRICOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO
464940200 - COMERCIO ATACADISTA DE APARELHOS ELETRONICOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO
464940400 - COMERCIO ATACADISTA DE MOVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA
464940800 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR
464949900 - COMERCIO ATACADISTA DE OUTROS EQUIPAMENTOS E ARTIGOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE
465160100 - COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA
465160200 - COMERCIO ATACADISTA DE SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA
466480000 - COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTOMEDICOHOSPITALAR, PARTES E PECAS
466999900 - COMERCIO ATACADISTA DE OUTRAS MAQUINAS E EQUIPAMENTOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE, PARTES E PECAS
468340000 - COMERCIO ATACADISTA DE DEFENSIVOS AGRICOLAS, ADUBOS, FERTILIZANTES E CORRETIVOS DO SOLO
469150000 - COMERCIO ATACADISTA DE MERCADORIAS EM GERAL, COM PREDOMINANCIA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS

Emitido em: 30/12/2025 10:03:28

Código autenticidade: 74E688ECF7980BE4

Nº Via: 1

TERESINA DIGITAL

REDESIMPLES

Prefeitura Municipal de Teresina

Secretaria Municipal de Finanças

CARTÃO DE INSCRIÇÃO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL Nº 6046762

CÓDIGO DE CONTROLE: 0345860/25-16

CNAE(S) / DESCRIÇÃO / RISCO
469230000 - COMERCIO ATACADISTA DE MERCADORIAS EM GERAL, COM PREDOMINANCIA DE INSUMOS AGROPECUARIOS
469310000 - COMERCIO ATACADISTA DE MERCADORIAS EM GERAL, SEM PREDOMINANCIA DE ALIMENTOS OU DE INSUMOS AGROPECUARIOS
493020100 - TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANCAS, MUNICIPAL
493020101 - TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, MUNICIPAL
493020102 - TRANSPORTE RODOVIARIO DE MERCADORIAS ACIONADO POR APLICATIVO
493020103 - SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE VEÍCULOS RODOVIÁRIOS DE CARGA COM MOTORISTA, MUNICIPAL
493020200 - TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANCAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL
525080401 - ORGANIZACAO LOGISTICA DO TRANSPORTE DE CARGA
525080402 - ORGANIZACAO LOGISTICA DO TRANSPORTE DE CARGA
663040000 - ATIVIDADES DE ADMINISTRACAO DE FUNDOS POR CONTRATO OU COMISSAO
865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
865000700 - ATIVIDADES DE TERAPIA DE NUTRICAO ENTERAL E PARENTERAL

NOTAS

Este cartão é válido somente para a localização e atividade(s) acima descrita(s). O presente deve ser afixado em local visível e acessível à fiscalização.

Emitido em: 30/12/2025 10:03:28

Código autenticidade: 74E688ECF7980BE4

Nº Via: 1

```
24/02/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -    12:59:40
167901679          SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9          CONTA:          8.632-0
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  24/02/2026
NR. DOCUMENTO                 554.249.000.019.072
VALOR TOTAL                             22.627,73
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA
AGENCIA: 4249-8          CONTA:         19.072-1
NR. DOCUMENTO                 551.679.000.008.632
================================================
NR.AUTENTICACAO             F.3B1.2DA.9CB.87B.626
```

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

```
24/02/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -    12:23:05
167901679          SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9          CONTA:          8.632-0
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  24/02/2026
NR. DOCUMENTO                551.679.000.028.474
VALOR TOTAL                                274,83
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAXINGO IRRF EMPRESAS
AGENCIA: 1679-9          CONTA:         28.474-2
NR. DOCUMENTO                551.679.000.008.632
================================================
NR.AUTENTICACAO            B.3CE.309.2AF.00E.FB0
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

211008

OR - Ordinário 211008	FICHA: 388	DATA: 11/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO:	VENCIMENTO: 11/02/2026

NOME: TRILHA VEICULOS LTDA 04.681.823/0002-61 CÓDIGO: 1509

ENDEREÇO: AV LEONARDO DE CARVALHO CASTELO BRANCO PARNAIBA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.3.90.30.39	MATERIAL DE CONSUMO
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
550.000,00	83.734,71	3.689,10	462.576,19

VALOR EM R$

3.689,10

três mil, seiscentos e oitenta e nove reais e dez centavos ********** *********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS DO VEÍCULO DE PLACA: SCX0D86, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO 500 Recursos não Vinculados de Impostos

Código de APlicação: 300 Saúde - Despesas com ASPS

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

VALOR TOTAL DOS ITENS

3.689,10

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 11/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 11/02/2026 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	211008	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 388	DATA: 11/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 11/02/2026

Fornededor: **1509 TRILHA VEICULOS LTDA** CPF/CNPJ :04.681.823/0002-61
ENDEREÇO: AV LEONARDO DE CARVALHO CASTELO BRANCO PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS DO VEÍCULO DE PLACA: SCX0D86, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.	3.689,10
	DESCONTOS 44,27
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **3.644,83**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.30.39 Desdobro 39	FMS FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.689,10	3.689,10	3.689,10	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 3.644,83

três mil, seiscentos e quarenta e quatro reais e oitenta e três centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00970

DATA: 24/02/2026 VENCTO:11/02/2026 PAGTO: 24/02/2026

Credor..: TRILHA VEICULOS LTDA CNPJ: 04.681.823/0002-61 Cod: 1509

Endereço: AV LEONARDO DE CARVALHO CASTELO

Cidade..: PARNAIBA CEP: 64206-260

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS DO VEÍCULO DE PLACA: SCX0D 86, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Valor 3.689,10

(três mil, seiscentos e oitenta e nove reais e dez centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00971

DATA: 24/02/2026 VENCTO:24/02/2026 PAGTO: 24/02/2026

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 44,27

(quarenta e quatro reais e vinte e sete centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000413/ 2026

Proprietário/Interessado: TRILHA VEÍCULOS LTDA
CPF/CNPJ: 04681823000261
Endereço: AVENIDA LEONARDO DE CARVALHO CASTEL Nº: 1993
Bairro: SÃO JUDAS TADEU
Cidade: PARNAIBA
Fone: (86) 3315-7650

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE AO FORNECIMENTO DE PRODUTOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N° 6437

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 19/02/2026 Hora: 10:12:08

TRILHA VEICULOS LTDA
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

RECEBEMOS DE TRILHA VEICULOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 6437 SÉRIE 2

TRILHA VEICULOS LTDA

MITSUBISHI MOTORS

ENDEREÇO: AVENIDA LEONARDO DE CARVALHO CASTELO BRANCO
Nº 4520
BAIRRO/DISTRITO: REIS VELOSO
MUNICÍPIO: PARNAIBA PI
CEP: 64204-260
FONE: (86)3315-7650

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 6437
SÉRIE: 2

CHAVE DE ACESSO
2226 0204 6818 2300 0261 5500 2000 0064 3713 5602 7488

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		222260003517856 11/02/26 16:19:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
195471660		04.681.823/0002-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE CAXINGO (188552)			01.612.618/0001-75	11/02/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
PC DA IGREJA MATRIZ, Nº 01	CENTRO		64228-000	11/02/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAXINGO	(86)9819-57326	PI		16:19:00

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 CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.689,10

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	3.689,10

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
CAPA1632	CAPA1632 - PASTILHA CJ, FREIO DIANT	87083019	0 60	5405	UNIDAD	1,00	584,4200	584,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CA350315	CA350315 - TAMBOR, FREIO TRAS	87083090	0 60	5405	UNIDAD	2,00	951,4600	1.902,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CAPA3129	CAPA3129 - SAPATA CJ, FREIO	87083090	0 60	5405	UNIDAD	1,00	475,0100	475,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CAPA2945	CAPA2945 - PALHETA, LIMPADOR PARABRISA	85129000	0 60	5405	UNIDAD	1,00	63,0700	63,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CA[illegible]747	CAPA2747 - CORREIAS KIT	40103900	0 60	5405	UNIDAD	1,00	460,4300	460,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
C[illegible]50	CWFL0150 - OLEO, LUBRIFICANTE ENGRENAGEM	27101932	0 60	5656	LITRO	3,00	67,7500	203,25	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).

Caxingo-PI, ___ de _____ de 20___

Funcionario Responsavel

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor:ISADORA MARIA CERQUEIRA DE ARAUJO - Codigo Nota:1116858 - COND.PAGTO DEPOSITOS - Prop.:MUNICIPIO DE CAXINGO;;- Num OS:4045; - Data Abertura:6/ 2/ 2026; - Placa:SCX0D86 - KM:110481 - Chassi:93XLJKL1TSCR82524; - Num Motor Externo:4N15BAL2861; - 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$:98,28 Fed, R$ 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: TRILHA VEICULOS LTDA
CNPJ: 04.681.823/0001-80

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:15:29 do dia 07/10/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/04/2026.
Código de controle da certidão: **0D06.893E.D4BC.7EAB**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.681.823/0002-61
Razão Social: TRILHA VEICULOS LTDA
Endereço: AV LEONARDO DE CARVALHO CASTELO BRANCO 4520 / REIS VELOSO / PARNAIBA / PI / 64204-260

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:15/02/2026 a 16/03/2026

Certificação Número: 2026021503050989329650

Informação obtida em 19/02/2026 09:36:27

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: 2600010321734612

CPF/CNPJ: 04.681.823/0002-61
Nome/Razão Social: TRILHA VEICULOS LTDA

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 14/01/2026 08:08:30
VÁLIDA ATÉ 15/03/2026

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: EB9E8B75-C407-4EF8-B815-3C7C1DE2C71D

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 14/01/2026 08:08:32 -03:00

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: TRILHA VEICULOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 04.681.823/0002-61
Certidão nº: 10844198/2026
Expedição: 19/02/2026, às 09:38:13
Validade: 18/08/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **TRILHA VEICULOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **04.681.823/0002-61, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

24/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:35:14
167901679 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 24/02/2026
NR. DOCUMENTO 555.121.000.024.745
VALOR TOTAL 3.644,83
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TRILHA VEICULOS LTDA
AGENCIA: 5121-7 CONTA: 24.745-6
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632
==========
NR.AUTENTICACAO 8.C00.133.75A.5F8.804

24/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:35:14
167901679 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 24/02/2026
NR. DOCUMENTO 551.679.000.028.474
VALOR TOTAL 44,27
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAXINGO IRRF EMPRESAS
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 28.474-2
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632
==========
NR.AUTENTICACAO 8.3BF.377.933.F03.160

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

211009

OR - Ordinário 211009	FICHA: 388	DATA: 11/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO:	VENCIMENTO: 11/02/2026

NOME: TRILHA VEICULOS LTDA 04.681.823/0002-61 CÓDIGO: 1509

ENDEREÇO: AV LEONARDO DE CARVALHO CASTELO BRANCO PARNAIBA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.3.90.30.39	MATERIAL DE CONSUMO
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
550.000,00	87.423,81	1.443,29	461.132,90

VALOR EM R$

1.443,29

um mil, quatrocentos e quarenta e três reais e vinte e nove centavos ********** **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS DO VEÍCULO DE PLACA: SCX0D86, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	500	Recursos não Vinculados de Impostos	**VALOR TOTAL DOS ITENS**
Código de APlicação:	300	Saúde - Despesas com ASPS	
Fonte de REC. - MSC	1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)	**1.443,29**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 11/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 11/02/2026 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	211009	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 388	DATA: 11/02/2026	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 11/02/2026	

Fornededor: **1509 TRILHA VEICULOS LTDA** CPF/CNPJ :04.681.823/0002-61
ENDEREÇO: AV LEONARDO DE CARVALHO CASTELO BRANCO PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS DO VEÍCULO DE PLACA: SCX0D86, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.	1.443,29
	DESCONTOS 17,32
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **1.425,97**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.30.39	MATERIAL DE CONSUMO
Desdobro 39	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.443,29	1.443,29	1.443,29	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.425,97

um mil, quatrocentos e vinte e cinco reais e noventa e sete centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00972

DATA: 24/02/2026 VENCTO:11/02/2026 PAGTO: 24/02/2026

Credor..: TRILHA VEICULOS LTDA CNPJ: 04.681.823/0002-61 Cod: 1509

Endereço: AV LEONARDO DE CARVALHO CASTELO

Cidade..: PARNAIBA CEP: 64206-260

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS DO VEÍCULO DE PLACA: SCX0D 86, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Valor 1.443,29

(um mil, quatrocentos e quarenta e três reais e vinte e nove centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00973

DATA: 24/02/2026 VENCTO:24/02/2026 PAGTO: 24/02/2026

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 17,32

(dezessete reais e trinta 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: 0000000414/ 2026

Proprietário/Interessado: TRILHA VEÍCULOS LTDA
CPF/CNPJ: 04681823000261
Endereço: AVENIDA LEONARDO DE CARVALHO CASTEL Nº: 1993
Bairro: SÃO JUDAS TADEU
Cidade: PARNAIBA
Fone: (86) 3315-7650

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE AO FORNECIMENTO DE PRODUTOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N° 6439

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 19/02/2026 Hora: 10:12:54

TRILHA VEÍCULOS LTDA
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

RECEBEMOS DE TRILHA VEICULOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 6439 SÉRIE 2

TRILHA VEICULOS LTDA

MITSUBISHI MOTORS

ENDEREÇO: AVENIDA LEONARDO DE CARVALHO CASTELO BRANCO
Nº 4520
BAIRRO/DISTRITO: REIS VELOSO
MUNICÍPIO: PARNAIBA PI
CEP: 64204-260
FONE: (86)3315-7650

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 6439
SÉRIE: 2

CHAVE DE ACESSO
2226 0204 6818 2300 0261 5500 2000 0064 3914 5600 1833

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		222260003519335 11/02/26 16:26:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
195471660		04.681.823/0002-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE CAXINGO (188552)			01.612.618/0001-75	11/02/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
[illegible] PC DA IGREJA MATRIZ, Nº 01	CENTRO		64228-000	11/02/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAXINGO	(86)9819-57326	PI		16:25:00

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	1.443,98

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,69	0,00	0,00	1.443,29

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
CD150292	CD150292 - ELEMENTO, FILTRANTE AR MOTOR	84219999	2 60	5405	UNIDAD	1,00	258,0800	258,08	0,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CD150291	CD150291 - ELEMENTO, FILTRANTE FILTRO CO	84212300	2 60	5405	UNIDAD	1,00	156,2500	156,25	0,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CA550043	CA550043 - FILTRO CJ, CABINE, CARVAO	84213990	0 60	5405	UNIDAD	1,00	170,2900	170,29	0,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
M[illegible]40	MZ691140 - FILTRO, OLEO LUBRIFICANTE MOT	84212300	2 60	5405	UNIDAD	1,00	112,8200	112,82	0,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CAPA3974	CAPA3974 - JUNTA, VEDACAO DRENO OLEO MOT	76161000	2 60	5405	UNIDAD	1,00	15,6000	15,60	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CWFL0135	CWFL0135 - OLEO, MOTOR - SAE 5W-30 SINTE	27101932	0 60	5656	LITRO	7,40	76,0300	562,62	0,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CWPA1786	CWPA1786 - LIMPADOR, SISTEMA COMBUSTIVEL	38111900	0 60	5405	UNIDAD	1,00	168,3200	168,32	0,09	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:ISADORA MARIA CERQUEIRA DE ARAUJO - Codigo Nota:1116881 - COND.PAGTO DEPOSITOS - Prop.:MUNICIPIO DE CAXINGO;;- Num OS:4045; - Data Abertura:6/ 2/ 2026; - Placa:SCX0D86 - KM:110481 - Chassi:93XLJKL1TSCR82524; - Num Motor Externo:4N15BAL2861; - 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$:123,08 Fed, R$ 0,00 Est e R$ 0,00 Mun. Fonte:IBPT/PI	

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.681.823/0002-61
Razão Social: TRILHA VEICULOS LTDA
Endereço: AV LEONARDO DE CARVALHO CASTELO BRANCO 4520 / REIS VELOSO / PARNAIBA / PI / 64204-260

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:15/02/2026 a 16/03/2026

Certificação Número: 2026021503050989329650

Informação obtida em 19/02/2026 09:36:27

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: 260001032173461 2

CPF/CNPJ: 04.681.823/0002-61
Nome/Razão Social: TRILHA VEICULOS LTDA

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 14/01/2026 08:08:30
VÁLIDA ATÉ 15/03/2026

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: EB9E8B75-C407-4EF8-B815-3C7C1DE2C71D

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 14/01/2026 08:08:32 -03:00

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: TRILHA VEICULOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 04.681.823/0002-61
Certidão nº: 10844198/2026
Expedição: 19/02/2026, às 09:38:13
Validade: 18/08/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **TRILHA VEICULOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **04.681.823/0002-61, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

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

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: TRILHA VEICULOS LTDA
CNPJ: 04.681.823/0001-80

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:15:29 do dia 07/10/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/04/2026.
Código de controle da certidão: **0D06.893E.D4BC.7EAB**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

24/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:35:14
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 24/02/2026
NR. DOCUMENTO 555.121.000.024.745
VALOR TOTAL 1.425,97
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TRILHA VEICULOS LTDA
AGENCIA: 5121-7 CONTA: 24.745-6
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632
==========
NR.AUTENTICACAO 6.402.94E.F6C.A75.73A

24/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:35:14
167901679 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 24/02/2026
NR. DOCUMENTO 551.679.000.028.474
VALOR TOTAL 17,32
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAXINGO IRRF EMPRESAS
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 28.474-2
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632
==========
NR.AUTENTICACAO 4.3EC.A84.FEA.B7E.D67

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

210015

OR - Ordinário 210015	FICHA: 388	DATA: 10/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000008/23	PROCESSO: 008/2023	VENCIMENTO: 10/02/2026

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
550.000,00	79.407,95	2.334,28	468.257,77

VALOR EM R$

2.334,28

dois mil, trezentos e trinta e quatro reais e vinte e oito centavos ********** ********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS DO VEÍCULO STRADA SDG4H43, VINCULADA A SECRETARIA MUNCIPAL 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 APIicação: 300 Saúde - Despesas com ASPS

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

VALOR TOTAL DOS ITENS

2.334,28

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 10/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 10/02/2026 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	210015	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 388	DATA: 10/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:PREGÃO ELETRÔNICO 000008/23	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/02/2026

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 DO VEÍCULO STRADA SD G4H43, VINCULADA A SECRETARIA MUNCIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.1808/2023.	2.334,28
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **2.334,28**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.30.39	MATERIAL DE CONSUMO
Desdobro 39	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.334,28	2.334,28	2.334,28	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 2.334,28

dois mil, trezentos e trinta e quatro 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 10/02/2026

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

ORDEM DE PAGAMENTO 00935

DATA: 11/02/2026 VENCTO:10/02/2026 PAGTO: 11/02/2026

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 DO VEÍCULO STRADA SDG4H43, VINCULADA A SECRETARIA MUNCIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.1808/2023.

Valor 2.334,28

(dois mil, trezentos e trinta e quatro reais e vinte e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000344/ 2026

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° 000.001.510

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 11/02/2026 Hora: 10:26:08

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: 10/02/2026 Dest/Reme: FUNDO MUNIPAL DE SAUDE Valor Total: 2.334,28		**NF-e Nº 000.001.510 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 000.001.510
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2226 0212 1570 5100 0100 5500 1000 0015 1010 0003 7881

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	**222260003390177 10/02/2026 15:30:31**

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	10/02/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JOAO SANTOS, 133	CENTRO		64228-000	10/02/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAXINGO	PI	(86)3332-0007		15:15:19

DUPLICATAS

Número : 001 Vencimento : 20/02/2026 Valor : R$ 2.334,28	

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	2.599,35	316,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	265,07	0,00	0,00	2.334,28

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
163	DESCARBONIZANTE CAR 80 300ML	27101999	0500	5405	UN	1,00	54,60	5,56	54,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
168	ESTOPA FIAPO BRANCO 150G	53013000	0500	5405	PT	3,00	6,50	1,98	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5943	REPARO ANEL ORING VITON P/BICO MULTI POINT	40169300	0500	5405	UN	4,00	42,90	17,50	171,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4697	KIT BOMBA COMB FLEX UNO/ARGO 1.0 1.3 17/ CRONOS 1.3 1.8 18/ STRAD 1.4 16/ FLEX	84133010	0500	5405	UN	1,00	579,80	59,13	579,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5012	ABRACADEIRA FITA 9MM 5/16X1/2 ZINCADA	73269090	0500	5405	UN	5,00	4,55	2,32	22,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]8	ABRACADEIRA SEM FIM ZNB 16X27X9	73269090	0500	5405	UN	4,00	6,50	2,65	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]0	CAR LUB DESENGRIPANTE 300ML	38249941	0500	5405	UN	2,00	20,80	4,24	41,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4206	PROTETOR CORREIA DENT KIT UNO 1.4 11/ PAL 1.4 8V 12/ EVO PUNTO/GRAND SIE 1.4 8V 13/	84099190	0500	5405	UN	1,00	158,60	16,17	158,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6107	BORRACHA DE FIXACAO DA TAMPA FILTRO AR	40169990	0500	5405	UN	4,00	52,00	21,21	208,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2214	PASTILHA FR DT S AMIANTO SIST TEVES GRAND SIE TDS PUNTO ATRAC 1.4 12/	87083019	0500	5405	UN	1,00	175,50	17,90	175,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3012	DISCO FR DT SOLIDO JG 2 STRADA 1.4 10/ GRANS SIE 1.4 12/	87089990	0500	5405	UN	1,00	339,30	34,60	339,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5556	CABO SELEC MARCHA STRADA 1.3/1.4 13/	87084090	0500	5405	UN	1,00	400,40	40,84	400,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5557	CABO ENGAT MARCHA STRADA 1.4 15/	87084090	0500	5405	UN	1,00	401,70	40,97	401,70	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) 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

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 10/02/2026 15:30:33

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 10:53:07 do dia 14/01/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/07/2026.
Código de controle da certidão: **0C67.F16C.1CAC.9257**
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:02/02/2026 a 03/03/2026

Certificação Número: 2026020218461659437700

Informação obtida em 11/02/2026 09:51:45

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

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2600010323318567

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 11/02/2026 09:53:22
VÁLIDA ATÉ 12/04/2026

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: ADBB8E13-AF38-4630-90CC-581CFDE1D07B

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 11/02/2026 09:53:29 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2600010223318506

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 11/02/2026 09:53:05
VÁLIDA ATÉ 12/04/2026

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: 603ECE84-3848-4225-878B-BC7AED48671B

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 11/02/2026 09:53:08 -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: 9597531/2026
Expedição: 11/02/2026, às 09:54:17
Validade: 10/08/2026 - 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.

11/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:25:23
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 11/02/2026
NR. DOCUMENTO 551.679.000.019.464
VALOR TOTAL 2.334,28
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: T C DUARTE FIHO ME
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 19.464-6
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632
==========
NR.AUTENTICACAO 8.A06.8D2.0BB.E8F.05D

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

224009

OR - Ordinário 224009	FICHA: 388	DATA: 24/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO:	VENCIMENTO: 24/02/2026

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
550.000,00	82.123,71	942,50	466.933,79

VALOR EM R$

942,50

novecentos e quarenta e dois reais e cinquenta centavos ********** **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSORIOS DO VEICULO FIAT MOBI, PLACA: RSJ8B69, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	500	Recursos não Vinculados de Impostos	**VALOR TOTAL DOS ITENS**
Código de APIicação:	300	Saúde - Despesas com ASPS	
Fonte de REC. - MSC	1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)	**942,50**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 24/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 24/02/2026 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	224009	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 388	DATA: 24/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/02/2026

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 ACESSORIOS DO VEICULO FIAT MOBI , PLACA: RSJ8B69, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.	942,50
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário **VALOR A PAGAR**	**931,19**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.30.39	MATERIAL DE CONSUMO
Desdobro 39	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
942,50	942,50	942,50	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 931,19

novecentos e trinta e um reais e dezenove centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00958

DATA: 25/02/2026 VENCTO:24/02/2026 PAGTO: 25/02/2026

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 ACESSORIOS DO VEICULO FIAT MOBI, PLACA: RSJ8B69, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Valor 942,50

(novecentos e quarenta e dois reais e cinquenta centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00959

DATA: 25/02/2026 VENCTO:25/02/2026 PAGTO: 25/02/2026

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 11,31

(onze reais e trinta 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: 0000000475/ 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° 127177

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 25/02/2026 Hora: 10:15:02

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 127177
SÉRIE 2

JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA

ENDEREÇO: RODOVIA BR 343
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: 127177
SÉRIE: 2

CHAVE DE ACESSO
2226 0205 3850 2600 0542 5500 2000 1271 7712 0081 7321

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		222260004427792 24/02/26 12:11:44
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	24/02/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
PC DA IGREJA MATRIZ, Nº 01	CENTRO	64228-000	24/02/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
CAXINGO	(86)9819-57326 / PI		12:11:00

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 CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.127,98

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	185,48	0,00	0,00	942,50

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	89,9000	89,90	16,18	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
52162685	FILTRO COMBUSTI IAP0100052162685 000000000000	84212300	5 60	5405	UNIDAD	1,00	39,0000	39,00	7,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7[illegible]9	FILTRO OLEO MOT IAP0100007094709 000000000000	84212300	1 60	5405	UNIDAD	1,00	85,1900	85,19	15,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7092778	OLEO MOTOR 0W20 IAP0100007092778 000000000000	27101932	0 60	5656	MILILI	26,00	8,1300	211,38	38,05	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	6,75	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

Vendedor:FRANCISCO CHARLES N DE SOUZA - Codigo Nota:1126590 - COND.PAGTO DEPOSITOS - Prop.:MUNICIPIO DE CAXINGO;;- Num OS:85996; - Data Abertura:20/ 2/ 2026; - 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:83779 - 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$:226,48 Fed, R$ 212,08 Est e R$ 0,00 Mun. Fonte:IBPT/PI 47C8DA

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 11:13:57 do dia 24/11/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 23/05/2026.
Código de controle da certidão: **8DC0.C8D2.9E81.8C79**
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:14/02/2026 a 15/03/2026

Certificação Número: 2026021400560124674536

Informação obtida em 25/02/2026 09:45:05

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
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 260001022825595

CPF/CNPJ: 05.385.026/0005-42
Nome/Razão Social: JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS** em nome do sujeito passivo acima identificado.

EMITIDA VIA INTERNET EM 03/02/2026 08:46:50
VÁLIDA ATÉ 04/04/2026

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: 9BFDBE84-458D-446C-BCB7-7C1EDA123DCD

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 03/02/2026 08:46:58 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 260001032390827O

CPF/CNPJ: 05.385.026/0005-42
Nome/Razão Social: JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 25/02/2026 09:46:47
VÁLIDA ATÉ 26/04/2026

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: 0ABA8E3B-62F2-4FCF-91E3-3D35DC216C37

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 25/02/2026 09:46:50 -03:00

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 05.385.026/0005-42
Certidão nº: 12003811/2026
Expedição: 25/02/2026, às 09:47:20
Validade: 24/08/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **05.385.026/0005-42, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

25/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:21:53
167901679 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	25/02/2026
NR. DOCUMENTO	555.121.000.003.428
VALOR TOTAL	931,19

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JELTA VEICULOS E MAQUINAS
AGENCIA: 5121-7 CONTA: 3.428-2
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

NR.AUTENTICACAO 1.EE8.8FD.06B.1A9.2D8

25/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:21:53
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	25/02/2026
NR. DOCUMENTO	551.679.000.028.474
VALOR TOTAL	11,31

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAXINGO IRRF EMPRESAS
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 28.474-2
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

NR.AUTENTICACAO 0.69F.EA9.67E.E27.7F9

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

219002

OR - Ordinário 219002	FICHA: 388	DATA: 19/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO:	VENCIMENTO: 19/02/2026

NOME: TRILHA VEICULOS LTDA 04.681.823/0002-61 CÓDIGO: 1509

ENDEREÇO: AV LEONARDO DE CARVALHO CASTELO BRANCO PARNAIBA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.3.90.30.39	MATERIAL DE CONSUMO
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
550.000,00	88.867,10	1.443,98	459.688,92

VALOR EM R$

1.443,98 um mil, quatrocentos e quarenta e três reais e noventa e oito centavos ********** **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS DO VEÍCULO DE PLACA: SCX0E46, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	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

1.443,98

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 19/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 19/02/2026 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	219002	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 388	DATA: 19/02/2026	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 19/02/2026	

Fornededor: **1509 TRILHA VEICULOS LTDA** CPF/CNPJ :04.681.823/0002-61

ENDEREÇO: AV LEONARDO DE CARVALHO CASTELO BRANCO PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS DO VEÍCULO DE PLACA: SCX0E46, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.	1.443,98
	DESCONTOS 17,33
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **1.426,65**

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
1.443,98	1.443,98	1.443,98	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.426,65

um mil, quatrocentos e vinte e seis reais e sessenta e cinco centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00974

DATA: 24/02/2026 VENCTO:24/02/2026 PAGTO: 24/02/2026

Credor..: TRILHA VEICULOS LTDA CNPJ: 04.681.823/0002-61 Cod: 1509

Endereço: AV LEONARDO DE CARVALHO CASTELO

Cidade..: PARNAIBA CEP: 64206-260

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS DO VEÍCULO DE PLACA: SCX0E 46, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Valor 1.443,98

(um mil, quatrocentos e quarenta e três reais e noventa e oito centavos) * * *

ORDEM DE PAGAMENTO 00975

DATA: 24/02/2026 VENCTO:24/02/2026 PAGTO: 24/02/2026

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 17,33

(dezessete reais e trinta e três centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000428/ 2026

Proprietário/Interessado: TRILHA VEÍCULOS LTDA
CPF/CNPJ: 04681823000261
Endereço: AVENIDA LEONARDO DE CARVALHO CASTEL Nº: 1993
Bairro: SÃO JUDAS TADEU
Cidade: PARNAIBA
Fone: (86) 3315-7650

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE AO FORNECIMENTO DE PRODUTOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N° 6450

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 19/02/2026 Hora: 12:27:28

TRILHA VEICULOS LTDA
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

RECEBEMOS DE TRILHA VEICULOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 6450
SÉRIE 2

TRILHA VEICULOS LTDA

MITSUBISHI MOTORS

ENDEREÇO: AVENIDA LEONARDO DE CARVALHO CASTELO BRANCO
Nº 4520
BAIRRO/DISTRITO: REIS VELOSO
MUNICÍPIO: PARNAIBA PI
CEP: 64204-260
FONE: (86)3315-7650

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 6450
SÉRIE: 2

CHAVE DE ACESSO
2226 0204 6818 2300 0261 5500 2000 0064 5013 3184 8897

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	222260004028671 19/02/26 11:47:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
195471660		04.681.823/0002-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE CAXINGO (188552)	01.612.618/0001-75	19/02/2026

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
[illegible]PC DA IGREJA MATRIZ, Nº 01	CENTRO	64228-000	19/02/2026

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAXINGO	(86)9819-57326	PI		11:46:00

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 CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.443,98

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	1.443,98

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
CA550043	CA550043 - FILTRO CJ, CABINE, CARVAO	84213990	0 60	5405	UNIDAD	1,00	170,2900	170,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CD150292	CD150292 - ELEMENTO, FILTRANTE AR MOTOR	84219999	2 60	5405	UNIDAD	1,00	258,0800	258,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MZ691140	MZ691140 - FILTRO, OLEO LUBRIFICANTE MOT	84212300	2 60	5405	UNIDAD	1,00	112,8200	112,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
C[illegible]91	CD150291 - ELEMENTO, FILTRANTE FILTRO CO	84212300	2 60	5405	UNIDAD	1,00	156,2500	156,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CAPA3974	CAPA3974 - JUNTA, VEDACAO DRENO OLEO MOT	76161000	2 60	5405	UNIDAD	1,00	15,6000	15,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CWFL0135	CWFL0135 - OLEO, MOTOR - SAE 5W-30 SINTE	27101932	0 60	5656	LITRO	7,40	76,0300	562,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CWPA1786	CWPA1786 - LIMPADOR, SISTEMA COMBUSTIVEL	38111900	0 60	5405	UNIDAD	1,00	168,3200	168,32	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).

Caxingo-PI, ___ de _____ de 20___

Funcionario Responsável

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor:ISADORA MARIA CERQUEIRA DE ARAUJO - Codigo Nota:1121390 - COND.PAGTO DEPOSITOS - Prop.:MUNICIPIO DE CAXINGO;;- Num OS:4054; - Data Abertura:19/ 2/ 2026; - Placa:SCX0E46 - KM:132655 - Chassi:93XLJKL1TSCR82596; - Num Motor Externo:4n15bal2923; - 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$:263,02 Fed, R$ 301,57 Est e R$ 0,00 Mun. Fonte:IBPT/PI 47C8DA

RESERVADO AO FISCO

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.681.823/0002-61
Razão Social: TRILHA VEICULOS LTDA
Endereço: AV LEONARDO DE CARVALHO CASTELO BRANCO 4520 / REIS VELOSO / PARNAIBA / PI / 64204-260

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: 15/02/2026 a 16/03/2026

Certificação Número: 2026021503050989329650

Informação obtida em 19/02/2026 09:36:27

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: 2600010321734612

CPF/CNPJ: 04.681.823/0002-61
Nome/Razão Social: TRILHA VEICULOS LTDA

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 14/01/2026 08:08:30
VÁLIDA ATÉ 15/03/2026

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: EB9E8B75-C407-4EF8-B815-3C7C1DE2C71D

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 14/01/2026 08:08:32 -03:00

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: TRILHA VEICULOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 04.681.823/0002-61
Certidão nº: 10844198/2026
Expedição: 19/02/2026, às 09:38:13
Validade: 18/08/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **TRILHA VEICULOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **04.681.823/0002-61, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: TRILHA VEICULOS LTDA
CNPJ: 04.681.823/0001-80

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:15:29 do dia 07/10/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/04/2026.
Código de controle da certidão: **0D06.893E.D4BC.7EAB**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

```
24/02/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -    12:35:14
167901679           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9          CONTA:          8.632-0
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  24/02/2026
NR. DOCUMENTO                555.121.000.024.745
VALOR TOTAL                              1.426,65
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TRILHA VEICULOS LTDA
AGENCIA: 5121-7          CONTA:         24.745-6
NR. DOCUMENTO                551.679.000.008.632
================================================
NR.AUTENTICACAO           6.FA2.D7E.9BD.F12.1EF
```

24/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:35:14
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 24/02/2026
NR. DOCUMENTO 551.679.000.028.474
VALOR TOTAL 17,33
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAXINGO IRRF EMPRESAS
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 28.474-2
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632
==========
NR.AUTENTICACAO 0.421.BF2.169.582.E15

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

219003

OR - Ordinário 219003	FICHA: 388	DATA: 19/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO:	VENCIMENTO: 19/02/2026

NOME: TRILHA VEICULOS LTDA — 04.681.823/0002-61 — CÓDIGO: 1509

ENDEREÇO: AV LEONARDO DE CARVALHO CASTELO BRANCO — PARNAIBA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.3.90.30.39	MATERIAL DE CONSUMO
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
550.000,00	90.311,08	584,42	459.104,50

VALOR EM R$ 584,42

quinhentos e oitenta e quatro reais e quarenta e dois centavos ********** **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS DO VEÍCULO DE PLACA: SCX0E46, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO 500 Recursos não Vinculados de Impostos

Código de APlicação: 300 Saúde - Despesas com ASPS

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

VALOR TOTAL DOS ITENS

584,42

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 19/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 19/02/2026 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	219003	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 388	DATA: 19/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 19/02/2026

Fornededor: **1509 TRILHA VEICULOS LTDA** CPF/CNPJ :04.681.823/0002-61
ENDEREÇO: AV LEONARDO DE CARVALHO CASTELO BRANCO PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS DO VEÍCULO DE PLACA: SCX0E46, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.	584,42
	DESCONTOS 7,01
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **577,41**

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
584,42	584,42	584,42	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 577,41

quinhentos e setenta e sete reais e quarenta e um centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00976

DATA: 24/02/2026 VENCTO:19/02/2026 PAGTO: 24/02/2026

Credor..: TRILHA VEICULOS LTDA CNPJ: 04.681.823/0002-61 Cod: 1509

Endereço: AV LEONARDO DE CARVALHO CASTELO

Cidade..: PARNAIBA CEP: 64206-260

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS DO VEÍCULO DE PLACA: SCX0E 46, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Valor 584,42

(quinhentos e oitenta e quatro reais e quarenta e dois centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00977

DATA: 24/02/2026 VENCTO:24/02/2026 PAGTO: 24/02/2026

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 7,01

(sete reais e um centavo) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000427/ 2026

Proprietário/Interessado: TRILHA VEÍCULOS LTDA
CPF/CNPJ: 04681823000261
Endereço: AVENIDA LEONARDO DE CARVALHO CASTEL Nº: 1993
Bairro: SÃO JUDAS TADEU
Cidade: PARNAIBA
Fone: (86) 3315-7650

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE AO FORNECIMENTO DE PRODUTOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N° 6449

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 19/02/2026 Hora: 12:26:25

TRILHA VEÍCULOS LTDA
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

RECEBEMOS DE TRILHA VEICULOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 6449 SÉRIE 2

TRILHA VEICULOS LTDA

MITSUBISHI MOTORS

ENDEREÇO: AVENIDA LEONARDO DE CARVALHO CASTELO BRANCO
Nº 4520
BAIRRO/DISTRITO: REIS VELOSO
MUNICÍPIO: PARNAIBA PI
CEP: 64204-260
FONE: (86)3315-7650

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 6449
SÉRIE: 2

CHAVE DE ACESSO
2226 0204 6818 2300 0261 5500 2000 0064 4919 9235 3634

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		222260004028609 19/02/26 11:46:34	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**	
195471660		04.681.823/0002-61	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE CAXINGO (188552)		01.612.618/0001-75	19/02/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
A PC DA IGREJA MATRIZ, Nº 01	CENTRO	64228-000	19/02/2026

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAXINGO	(86)9819-57326	PI		11:46:00

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 CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	584,42

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	584,42

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
CAPA1632	CAPA1632 - PASTILHA CJ, FREIO DIANT	87083019	0 60	5405	UNIDAD	1,00	584,4200	584,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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:ISADORA MARIA CERQUEIRA DE ARAUJO - Codigo Nota:1121388 - COND.PAGTO DEPOSITOS - Prop.:MUNICIPIO DE CAXINGO;;- Num OS:4054; - Data Abertura:19/ 2/ 2026; - Placa:SCX0E46 - KM:132655 - Chassi:93XLJKL1TSCR82596; - Num Motor Externo:4n15bal2923; - 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$:89,65 Fed, R$ 131,49 Est e R$ 0,00 Mun. Fonte:IBPT/PI 47C8DA	

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

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: TRILHA VEICULOS LTDA
CNPJ: 04.681.823/0001-80

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:15:29 do dia 07/10/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/04/2026.
Código de controle da certidão: **0D06.893E.D4BC.7EAB**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.681.823/0002-61

Razão Social: TRILHA VEICULOS LTDA

Endereço: AV LEONARDO DE CARVALHO CASTELO BRANCO 4520 / REIS VELOSO / PARNAIBA / PI / 64204-260

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: 15/02/2026 a 16/03/2026

Certificação Número: 2026021503050989329650

Informação obtida em 19/02/2026 09:36:27

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: 2600010321734612

CPF/CNPJ: 04.681.823/0002-61
Nome/Razão Social: TRILHA VEICULOS LTDA

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 14/01/2026 08:08:30
VÁLIDA ATÉ 15/03/2026

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: EB9E8B75-C407-4EF8-B815-3C7C1DE2C71D

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 14/01/2026 08:08:32 -03:00

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: TRILHA VEICULOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 04.681.823/0002-61
Certidão nº: 10844198/2026
Expedição: 19/02/2026, às 09:38:13
Validade: 18/08/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **TRILHA VEICULOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **04.681.823/0002-61, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

24/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:35:14
167901679 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 24/02/2026
NR. DOCUMENTO 555.121.000.024.745
VALOR TOTAL 577,41
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TRILHA VEICULOS LTDA
AGENCIA: 5121-7 CONTA: 24.745-6
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632
==========
NR.AUTENTICACAO 1.B6E.B1A.293.11B.8B4

```
24/02/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -    12:35:14
167901679          SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9          CONTA:          8.632-0
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  24/02/2026
NR. DOCUMENTO                551.679.000.028.474
VALOR TOTAL                                 7,01
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAXINGO IRRF EMPRESAS
AGENCIA: 1679-9          CONTA:         28.474-2
NR. DOCUMENTO                551.679.000.008.632
================================================
NR.AUTENTICACAO            B.BA5.25A.919.30F.CE1
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

224011

OR - Ordinário 224011	FICHA: 388	DATA: 24/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO:	VENCIMENTO: 24/02/2026

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
550.000,00	83.066,21	668,50	466.265,29

VALOR EM R$

668,50

seiscentos e sessenta e oito reais e cinquenta centavos ********** **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSORIOS DO VEICULO FIAT MOBI, PLACA: RSJ8B69, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	500	Recursos não Vinculados de Impostos	**VALOR TOTAL DOS ITENS**
Código de APlicação:	300	Saúde - Despesas com ASPS	
Fonte de REC. - MSC	1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)	**668,50**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 24/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 24/02/2026 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	224011	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 388	DATA: 24/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/02/2026

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 ACESSORIOS DO VEICULO FIAT MOBI , PLACA: RSJ8B69, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.	668,50
	DESCONTOS 8,02
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **660,48**

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
668,50	668,50	668,50	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 660,48

seiscentos e sessenta reais e quarenta e oito centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00962

DATA: 25/02/2026 VENCTO:24/02/2026 PAGTO: 25/02/2026

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 ACESSORIOS DO VEICULO FIAT MOBI, PLACA: RSJ8B69, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Valor **668,50**

(seiscentos e sessenta e oito reais e cinquenta centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00867

DATA: 10/02/2026 VENCTO:10/02/2026 PAGTO: 10/02/2026

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: 8,22

(oito 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: 0000000473/ 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° 127178

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 25/02/2026 Hora: 10:12:28

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 127178 SÉRIE 2

JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA

ENDEREÇO: RODOVIA BR 343

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: 127178
SÉRIE: 2

CHAVE DE ACESSO

2226 0205 3850 2600 0542 5500 2000 1271 7818 4758 1721

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		222260004428106 24/02/26 12:16:18
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	24/02/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA QUADRA D1, Nº 01	JOAO XXIII	64228-000	24/02/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
CAXINGO	(86)9819-57326 / PI		12:16:00

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 CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	727,78

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	59,28	0,00	0,00	668,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE [9]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. 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	85,1900	85,19	8,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7092778	OLEO MOTOR 0W20 IAP0100007092778 000000000000	27101932	0 60	5656	MILILI	1,00	8,2000	8,20	0,82	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	6,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14144190	LAMPADA W5W 12V IAP0100014144190 000000000000	85392910	2 60	5405	UNIDAD	1,00	22,0000	22,00	2,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7092778	OLEO MOTOR 0W20 IAP0100007092778 000000000000	27101932	0 60	5656	MILILI	26,00	8,2000	213,20	21,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14144190	LAMPADA W5W 12V IAP0100014144190 000000000000	85392910	2 60	5405	UNIDAD	1,00	22,0000	22,00	2,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7094709	FILTRO OLEO MOT IAP0100007094709 000000000000	84212300	1 60	5405	UNIDAD	1,00	85,1900	85,19	8,52	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	6,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14144190	LAMPADA W5W 12V IAP0100014144190 000000000000	85392910	2 60	5405	UNIDAD	1,00	22,0000	22,00	2,20	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 Autorizado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor:FRANCISCO CHARLES N DE SOUZA - Codigo Nota:1126592 - COND.PAGTO DEPOSITOS - Prop.:MUNICIPIO DE CAXINGO - Num OS:85506; - Data Abertura:20/02/2026; - Veiculo:MOBI LIKE 1.0 N3 GSE FLEX 05PASSAGEIROS - 0 KM M FIAT FAB-2025 MOD-2025 COR-BRANCO BANCHISA REV-MALHA KOTZEN PRETO CÓD. RENAVAM:1026852 NUM. MOTOR:463579069317309 COR INTERNA:MALHA KOTZEN PRETO - Placa:RSJ8B69 - KM:71720 - 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$:117,63 Fed, R$ 150,43 Est e R$ 0,00 Mun. Fonte:IBPT/PI 47C8DA

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 11:13:57 do dia 24/11/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 23/05/2026.
Código de controle da certidão: **8DC0.C8D2.9E81.8C79**
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: 14/02/2026 a 15/03/2026

Certificação Número: 2026021400560124674536

Informação obtida em 25/02/2026 09:45:05

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
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2600010222825595

CPF/CNPJ: 05.385.026/0005-42
Nome/Razão Social: JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS** em nome do sujeito passivo acima identificado.

EMITIDA VIA INTERNET EM 03/02/2026 08:46:50
VÁLIDA ATÉ 04/04/2026

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: 9BFDBE84-458D-446C-BCB7-7C1EDA123DCD

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 03/02/2026 08:46:58 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2600010323908270

CPF/CNPJ: 05.385.026/0005-42
Nome/Razão Social: JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 25/02/2026 09:46:47
VÁLIDA ATÉ 26/04/2026

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: 0ABA8E3B-62F2-4FCF-91E3-3D35DC216C37

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 25/02/2026 09:46:50 -03:00

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 05.385.026/0005-42
Certidão nº: 12003811/2026
Expedição: 25/02/2026, às 09:47:20
Validade: 24/08/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **05.385.026/0005-42, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

25/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:21:53
167901679 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	25/02/2026
NR. DOCUMENTO	555.121.000.003.428
VALOR TOTAL	660,48

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JELTA VEICULOS E MAQUINAS
AGENCIA: 5121-7 CONTA: 3.428-2
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

NR.AUTENTICACAO A.C17.C85.4D9.16B.E2A

25/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:21:53
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	25/02/2026
NR. DOCUMENTO	551.679.000.028.474
VALOR TOTAL	8,02

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAXINGO IRRF EMPRESAS
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 28.474-2
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

NR.AUTENTICACAO 9.D32.E28.A0A.D6D.944

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

OR - Ordinário

CNPJ: 01.612.618/0001-75

129011

OR - Ordinário 129011	FICHA: 388	DATA: 29/01/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA /		PROCESSO:	VENCIMENTO: 29/01/2026

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
550.000,00	44.315,46	5.050,00	500.634,54

VALOR EM R$

5.050,00

cinco mil e cinquenta 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: 03.007/2025.

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

5.050,00

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 29/01/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 29/01/2026 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	129011	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 388	DATA: 29/01/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA /	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 29/01/2026

Fornededor: 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: 03.007/2025.	5.050,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **5.050,00**

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
5.050,00	5.050,00	5.050,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 5.050,00

cinco mil e cinquenta reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00571

DATA: 09/02/2026 VENCTO:29/01/2026 PAGTO: 09/02/2026

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 SECRETAR IA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME CONTRATO: 03.007/2025.

Valor 5.050,00

(cinco mil e cinquenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL PROCESSO: 0000000208/ 2026

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° 000.000.262

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 02/02/2026 Hora: 08:36:25

ANTONIA SOUSA MAGALHÃES
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

Recebemos de ANTONIA SOUSA MAGALHAES os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 29/01/2026 Dest/Reme: PREFEITURA MUNICIPAL MUNICIPIO DE CAXINGO Valor Total: 5.050,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.262
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 000.000.262
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2226 0126 1810 1900 0175 5500 1000 0002 6210 2184 5400

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	**222260002359987 - 29/01/2026 17:00:58**

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	29/01/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JOAO SANTOS, 133	CENTRO		64228-000	29/01/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAXINGO	PI	(86)3332-0004		13:10:16

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	1.857,06 (36,77%)	5.050,00

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	5.050,00

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
2936	ARMACAO TECNOL	90031910	0102	5102	UN	10,00	220,00	0,00	2.200,00	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
2939	LENTES PROGRESSIVAS AR 1.59	90015000	0102	5102	UN	5,00	410,00	0,00	2.050,00	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 Responsável

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 720,80 Fed 1136,25 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:12/01/2026 a 10/02/2026

Certificação Número: 2026011206465122547683

Informação obtida em 02/02/2026 08:21:49

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

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2600010322747045

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 02/02/2026 08:22:57
VÁLIDA ATÉ 03/04/2026

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: E33CF7A2-E45B-4264-A6AC-511B9DDB07D8

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 02/02/2026 08:22:59 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 260001022274702 4

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 02/02/2026 08:22:40
VÁLIDA ATÉ 03/04/2026

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: B94BD4CD-DBB8-4A18-8950-24687A157586

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 02/02/2026 08:22:41 -03:00

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: 6902856/2026
Expedição: 02/02/2026, às 08:23:16
Validade: 01/08/2026 - 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.

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3381012148736161
10/02/2026 12:38:27

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/02/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 12.38.27
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$                              5.050,00
DEBITO EM: 09/02/2026
================================================
DOCUMENTO: 020902
AUTENTICACAO SISBB:        D.687.ADA.B2F.7BA.6F3
```

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

224008

OR - Ordinário 224008	FICHA: 388	DATA: 24/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO:	VENCIMENTO: 24/02/2026

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
550.000,00	81.742,23	381,48	467.876,29

VALOR EM R$

381,48

trezentos e oitenta e um reais e quarenta e oito centavos ********** ********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSORIOS DO VEICULO FIAT MOBI, PLACA: RSJ8B71, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO 500 Recursos não Vinculados de Impostos

Código de APlicação: 300 Saúde - Despesas com ASPS

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

VALOR TOTAL DOS ITENS

381,48

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 24/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 24/02/2026 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	224008	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 388	DATA: 24/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/02/2026

Fornecedor: 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 ACESSORIOS DO VEICULO FIAT MOBI , PLACA: RSJ8B71, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.	381,48
	DESCONTOS 4,58
OR - Ordinário **VALOR A PAGAR**	**376,90**

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
381,48	381,48	381,48	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 376,90

trezentos e setenta e seis reais e noventa centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00956

DATA: 25/02/2026 VENCTO:24/02/2026 PAGTO: 25/02/2026

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 ACESSORIOS DO VEICULO FIAT MOBI, PLACA: RSJ8B71, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Valor 381,48

(trezentos e oitenta e um reais e quarenta e oito centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00957

DATA: 25/02/2026 VENCTO:25/02/2026 PAGTO: 25/02/2026

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 4,58

(quatro reais e cinquenta e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: .0000000477/ 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° 127176

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 25/02/2026 Hora: 10:17:26

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 127176
SÉRIE 2

JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA

ENDEREÇO: RODOVIA BR 343
Nº SN
BAIRRO/DISTRITO: AEROPORTO
MUNICÍPIO: PARNAIBA PI
CEP: 64206-260
FONE: (86)3315-1600

FIAT | JELTA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 127176
SÉRIE: 2

CHAVE DE ACESSO
2226 0205 3850 2600 0542 5500 2000 1271 7612 8935 7565

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	222260004427281 24/02/26 12:05:43

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
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	11.399.605/0001-13	24/02/2026

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
[illegible] JOAO SANTOS, Nº 133	CENTRO	64228-000	24/02/2026

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAXINGO	(86)3332-0008	PI		12:05:00

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	465,22

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	83,74	0,00	0,00	381,48

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	15,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7092778	OLEO MOTOR 0W20 IAP0100007092778 000000000000	27101932	0 60	5656	MILILI	26,00	6,1000	158,60	28,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7094709	FILTRO OLEO MOT IAP0100007094709 000000000000	84212300	1 60	5405	UNIDAD	1,00	85,1900	85,19	15,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9[illegible]	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

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

Vendedor:FRANCISCO CHARLES N DE SOUZA - Codigo Nota:1126584 - COND.PAGTO DEPOSITOS - Prop.:FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE;;- Num OS:85630; - Data Abertura:27/ 1/ 2026; - 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:30291 - 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$:69,90 Fed. R$ 85,84 Est e R$ 0,00 Mun. Fonte:IBPT/PI 47C8DA

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 11:13:57 do dia 24/11/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 23/05/2026.
Código de controle da certidão: **8DC0.C8D2.9E81.8C79**
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:14/02/2026 a 15/03/2026

Certificação Número: 2026021400560124674536

Informação obtida em 25/02/2026 09:45:05

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
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 260001022825595

CPF/CNPJ: 05.385.026/0005-42
Nome/Razão Social: JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS** em nome do sujeito passivo acima identificado.

EMITIDA VIA INTERNET EM 03/02/2026 08:46:50
VÁLIDA ATÉ 04/04/2026

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: 9BFDBE84-458D-446C-BCB7-7C1EDA123DCD

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 03/02/2026 08:46:58 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 260001032390827O

CPF/CNPJ: 05.385.026/0005-42
Nome/Razão Social: JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 25/02/2026 09:46:47
VÁLIDA ATÉ 26/04/2026

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: 0ABA8E3B-62F2-4FCF-91E3-3D35DC216C37

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 25/02/2026 09:46:50 -03:00

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 05.385.026/0005-42
Certidão nº: 12003811/2026
Expedição: 25/02/2026, às 09:47:20
Validade: 24/08/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **05.385.026/0005-42, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

25/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:21:52
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	25/02/2026
NR. DOCUMENTO	555.121.000.003.428
VALOR TOTAL	376,90

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JELTA VEICULOS E MAQUINAS
AGENCIA: 5121-7 CONTA: 3.428-2

NR. DOCUMENTO	551.679.000.008.632
NR.AUTENTICACAO	A.CD3.9D3.E7C.868.2D6

25/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:21:53
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	25/02/2026
NR. DOCUMENTO	551.679.000.028.474
VALOR TOTAL	4,58

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAXINGO IRRF EMPRESAS
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 28.474-2
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

NR.AUTENTICACAO 4.02F.4E1.9B9.E1E.660

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

128127

OR - Ordinário 128127	FICHA: 391	DATA: 28/01/2026	SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000020/25	PROCESSO: 20/2025	VENCIMENTO: 28/01/2026

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
450.000,00	16.509,98	4.482,00	429.008,02

VALOR EM R$

4.482,00

quatro mil, quatrocentos e oitenta e dois reais ********** ******

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	**VALOR TOTAL DOS ITENS**
Código de APlicação:	999	Não se aplica	
Fonte de REC. - MSC	1.600	Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa	**4.482,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 28/01/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 28/01/2026 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	128127	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 391	DATA: 28/01/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000020/25	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 28/01/2026

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.	4.482,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **4.482,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.30.10	MATERIAL DE CONSUMO
Desdobro 10	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.482,00	4.482,00	4.482,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 4.482,00

, quatro mil, quatrocentos e oitenta e dois reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00440

DATA: 03/02/2026 VENCTO:28/01/2026 PAGTO: 03/02/2026

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 **4.482,00**

(quatro mil, quatrocentos e oitenta e dois reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000168/ 2026

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° 348, 349

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 29/01/2026 Hora: 08:23:22

B F DE MENESES SOUSA
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

Identificação do Emitente

VITAL HOSPITALAR

B F DE MENESES SOUSA
RUA TABAJARA
Nº SN - NOSSA SENHORA DE FATIMA - DE 132
PARNAIBA - PI
FONE: 86 81894983
CEP: 64202205

DANFE

Documento Auxiliar
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 348
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2226 0144 4747 1900 0130 5500 1000 0003 4811 3608 9902

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	222260002232532 28/01/2026 15:39:20

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	28/01/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA/ENTRADA**
RUA JOAO SANTOS, 133	CENTRO		64228-000	28/01/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAXINGO	PI	86 33320007		15:39:15

FATURAS / DUPLICATAS

348/1 27/02/2026 4.482,00			

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	4.482,00

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	4.482,00

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
4				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
3412	KIT HIGIENICO BUCAL INFANTIL - 008533	5102	63079010	0102	KIT	200,000	7,47	1.494,00	0,00	1.494,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4102	KIT HIGIENICO BUCAL INFANTIL - 8650	5102	63079010	0102	CJ	400,000	7,47	2.988,00	0,00	2.988,00	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
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	Nº. 348
	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	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$ 4.482,00 (Quatro mil quatrocentos e oitenta e dois reais.).

Referente a nota fiscal nº 348.

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, 28 de janeiro de 2026

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$ 4.482,00

Recebemos da **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, CNPJ 11.399.605/0001-13,** a importância supramencionada de importância R$ 4.482,00 (Quatro mil quatrocentos e oitenta e dois reais.).

Referente a nota fiscal abaixo,

Nota Fiscal:
Nº 348

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 08:33:13 do dia 09/09/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/03/2026.
Código de controle da certidão: **9E84.6C98.BE24.8315**
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:29/12/2025 a 27/01/2026

Certificação Número: 2025122906086352492811

Informação obtida em 08/01/2026 15:45:27

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: 06554430000131

Válida ate a data 22/04/2026, 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.

Parnaiba-PI, Quinta-feira, 22 de Janeiro de 2026

Número/Controle da Certidão: **EA8C959B96239FF4**

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	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 11:59:15 do dia 22/01/2026

Válida até 22/04/2026

Código de Controle da Certidão/Número EA8C959B96239FF4

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 260001022337626

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 25/01/2026 23:13:26
VÁLIDA ATÉ 26/03/2026

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: 22CA7A42-2BF2-4907-ADAA-D526E441C9A8

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 25/01/2026 23:13:34 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 260001032233787 5

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 25/01/2026 23:14:16
VÁLIDA ATÉ 26/03/2026

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: 595DBF13-1496-4065-85C1-CC58937FCA28

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 25/01/2026 23:14:23 -03:00

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

CNPJ: 44.474.719/0001-30
Certidão nº: 5952795/2026
Expedição: 29/01/2026, às 08:13:53
Validade: 28/07/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que o 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.
Certidão expedida sem indicação do nome/razão social, tendo em vista que o CPF/CNPJ consultado não figura na última versão da base de dados da Receita Federal do Brasil - RFB enviada ao Tribunal Superior do Trabalho - TST. Para saber a situação desse CPF/CNPJ, consulte o sítio da RFB (www.receita.fazenda.gov.br).
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.

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

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: 04/02/2026 às 11:50:57

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$ 4.482,00
Finalidade: 05 - Pagamentos de Fornecedores	**Valor Tarifa:** R$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 03/02/2026	**Código da Operação:** 52442798
Data da Operação: 03/02/2026	**Chave de Segurança:** QYRG3WVWCP4XV62J

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

128125

OR - Ordinário 128125	FICHA: 391	DATA: 28/01/2026	SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000020/25	PROCESSO: 20/2025	VENCIMENTO: 28/01/2026

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
450.000,00	0,00	16.509,98	433.490,02

VALOR EM R$

16.509,98

dezesseis mil, quinhentos e nove reais e noventa e oito 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

16.509,98

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 28/01/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 28/01/2026 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	128125	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 391	DATA: 28/01/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000020/25	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 28/01/2026

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.	16.509,98
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **16.509,98**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.30.10	MATERIAL DE CONSUMO
Desdobro 10	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
16.509,98	16.509,98	16.509,98	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 16.509,98

dezesseis mil, quinhentos e nove reais e noventa e oito centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00434

DATA: 03/02/2026 VENCTO:28/01/2026 PAGTO: 03/02/2026

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 *16.509,98

(dezesseis mil, quinhentos e nove reais e noventa e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000168/ 2026

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° 348, 349

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 29/01/2026 Hora: 08:23:22

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 349 SÉRIE 1 FOLHA 1/3	CHAVE DE ACESSO 2226 0144 4747 1900 0130 5500 1000 0003 4916 4055 1344 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		222260002249202 28/01/2026 17:21:21
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	28/01/2026
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAIDA/ENTRADA
RUA JOAO SANTOS, 133	CENTRO		64228-000	28/01/2026
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAXINGO	PI	86 33320007		17:20:43

FATURAS / DUPLICATAS

349/1 27/02/2026 16.509,98			

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	16.509,98

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	16.509,98

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
14				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
3062	COMPRESSA DE GAZE 11F C/500UNDS 10CMX22CM - 1395	5102	30059090	0102	PCT	10,000	22,80	228,00	0,00	228,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3215	ANESTESICO MEPIVACAINA MEPISV 3% SEM VASO - FP15531	5102	30049061	5102	CXA	1,000	280,00	280,00	0,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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	2,000	328,00	656,00	0,00	656,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]4	LUVA PROCEDIM LATEX COM PO TAM P 100UN MEDIX - 29	5102	40151200	0102	CXA	40,000	42,50	1.700,00	0,00	1.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3223	LUVA PROCEDIM LATEX COM PO TAM M 100UN MEDIX - 30	5102	40151200	0102	CXA	30,000	42,50	1.275,00	0,00	1.275,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3534	AVENTAL DESCARTAVEL TNT M.L. A-SOFT C/10 UND -	5102	62101000	0102	PCT	10,000	34,20	342,00	0,00	342,00	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 - - - 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) 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___

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
	Funcionario Responsavel	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº. 349
	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	SÉRIE 1

Identificação do Emitente	DANFE	
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 349 SÉRIE 1 FOLHA 2/3	CHAVE DE ACESSO 2226 0144 4747 1900 0130 5500 1000 0003 4916 4055 1344 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		222260002249202 28/01/2026 17:21:21
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
	1928														
3404	PEDRA POMES EXTRA FINA 100G - 4050200200	5102	25131000	0102	UN	4,000	14,63	58,52	0,00	58,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3286	BOBINA DE ESTERILIZACAO 200MMX100M - 8948	5102	48115129	0102	UN	4,000	144,86	579,44	0,00	579,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3462	LUVA DE LATEX P/PROCED. (G) CX/100 UND (C/PO) (PREMIUM) - 42047	5102	40151200	2102	CX	8,000	47,50	380,00	0,00	380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3761	PAPEL CARBONO DUPLO AZUL/VERMELHO 12UNID. - FP121000	5102	48099000	2102	UN	7,000	4,94	34,58	0,00	34,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]00	ANESTESICO TOPICO BENZOTOP 20% TUTTI-FRUTTI 30G - 151153	5102	30049099	0102	UN	1,000	19,20	19,20	0,00	19,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3345	CLOREXIDINA GEL 2% 2,5ML + PONTEIRAS 3UNID. - FP39473	5102	29252929	0102	UN	10,000	20,75	207,50	0,00	207,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3762	PONTA DIAMANTADA CONICA TOPO CHAMA 2200 - FG - FP46387	5102	90184919	0102	UN	5,000	3,45	17,25	0,00	17,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4035	OLEO LUBRIFICANTE 200ML IODONTOSUL - 009766	5102	27101932	0102	UND	1,000	59,91	59,91	0,00	59,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4047	ROLO PARA ESTERILIZACAO 5CMX100M 1UNID. - 148502	5102	48195000	5102	UN	2,000	48,53	97,06	0,00	97,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3832	FLUORSUL GEL ACID. MORANGO 200ML - 7898936467218	5102	28261990	0102	UN	10,000	9,41	94,10	0,00	94,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4054	IONOMERO DE VIDRO FORRADOR IONGLASS PHOTO - 124735	5102	30064011	5102	UN	7,000	75,11	525,77	0,00	525,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]763	SONDA EXPLORADORA N 05 - FP55471	5102	90184999	0102	UN	3,000	15,62	46,86	0,00	46,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3769	LIMA ROTATORIA/RECIPROCANTE PRODESIGN LOGIC 25MM 25.06 4UNID. - FP109287	5102	90184920	0102	UN	3,000	265,87	797,61	0,00	797,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4051	FILME RADIOGRAFICO PERIAPICAL E-SPEED 150UNID. - 238693	5102	37011021	7102	UN	2,000	479,26	958,52	0,00	958,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4037	ROLO PAPEL AUTOC. 050X100 PACKGC - 012450	5102	48115129	0102	UND	1,000	48,53	48,53	0,00	48,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3773	PASTA PROFILATICA PAST PRO TUTTI-FRUTTI 90G - 143341	5102	33069000	0102	UN	5,000	15,11	75,55	0,00	75,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3772	PONTA DIAMANTADA 1043 FG - 1UN FAVA - 391237	5102	90184919	0102	UN	10,000	3,99	39,90	0,00	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3841	LUVA DE LATEX P/PROCED. (PP) CX/100 UND (C/PO) (PREMIUM) - 42697	5102	40151200	2102	CX	40,000	47,50	1.900,00	0,00	1.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4038	ADESIVO BOND 2.1 C/04ML MAQUIRA - 082325	5102	30064012	0102	UND	10,000	22,22	222,20	0,00	222,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4040	LENCOL DE BORRACHA C/26 MADEITEX - 008684	5102	40082100	0102	PCT	2,000	42,37	84,74	0,00	84,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3767	AFASTADOR MINESSOTA -	5102	90184999	0102	UN	4,000	20,39	81,56	0,00	81,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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 349 SÉRIE 1 FOLHA 3/3	CHAVE DE ACESSO 2226 0144 4747 1900 0130 5500 1000 0003 4916 4055 1344 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		222260002249202 28/01/2026 17:21:21
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
	FP13781														
4053	ANESTESICO MEPIVACAINA MEPIVALEM AD 2% 1:100.000 1,8ML 50UNID. - 277784	5102	30049061	0102	CXA	3,000	273,60	820,80	0,00	820,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4039	OBTURADOR PROVISORIO CAVITEMP COM FLUOR 25G IODONTOSUL - 084638	5102	30064011	0102	UND	4,000	16,06	64,24	0,00	64,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4091	TESOURA IRIS RETA CHAPA (LOTE 1612401) - 8778	5102	90184999	0102	UN	5,000	28,79	143,95	0,00	143,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]084	RESINA Z100 A3 4G - 6938	5405	30064012	0500	UN	10,000	69,31	693,10	0,00	693,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]090	PONTA DIAMANTADA - CHAMPION 1013 - 8717	5102	90184919	0102	UN	10,000	3,99	39,90	0,00	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4098	PONTA DIAMANTADA 1011 - BROCA - 9097	5102	90184919	0102	UN	10,000	3,99	39,90	0,00	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4093	FIXADOR RADIOGRAFICO X RAY 500ML - 8858	5102	37079010	0102	UN	5,000	15,20	76,00	0,00	76,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4085	FORMOCRESOL 10ML - 8358	5405	30064012	0500	UN	20,000	17,71	354,20	0,00	354,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4082	ABRIDOR DE BOCA INFANTIL - 6841	5405	90184999	0500	UN	2,000	5,43	10,86	0,00	10,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4086	SUGADOR DE SALIVA C/40 SS PLUS - 8526	5102	90183929	0102	PT	40,000	13,95	558,00	0,00	558,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4080	BANDA MATRIZ 7 MM - 6028	5405	72201210	0500	UN	2,000	2,98	5,96	0,00	5,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4088	ESCOVA ROBSON CA PLANA BRANCA C/01 - 8610	5102	90184999	0102	UN	20,000	2,66	53,20	0,00	53,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4083	RESINA Z100 A3,5 4G - 6932	5405	30064012	0500	UN	6,000	69,31	415,86	0,00	415,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4095	HIDROXIDO DE CALCIO P.A 10G LOTE: 907/23 - 8928	5102	30064012	0102	UN	20,000	8,46	169,20	0,00	169,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4097	TIRA DE LIXA ABRASIVA EM ACO - 4MM - 9044	5102	30049099	0102	CX	6,000	9,58	57,48	0,00	57,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]096	RESINA Z100 COR A2 4G - 8952	5102	30064012	0102	UN	6,000	68,31	409,86	0,00	409,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4100	SUGADOR ENDODONTICO 20UNID. - 9107	5102	90183929	0102	PCT	10,000	27,74	277,40	0,00	277,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4099	FILME RADIOGRAFICO E-SPEED AGFA DENTUS ADULTO 150UNID. - 9103	5102	37011021	0102	UN	2,000	386,90	773,80	0,00	773,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4089	PONTA DIAMANTADA 1012 -BROCA - 8618	5102	90184919	0102	UN	10,000	3,99	39,90	0,00	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4087	BABADOR PCT/100 - 8555	5102	90189029	0102	PCT	8,000	31,20	249,60	0,00	249,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4092	EDTA TRISSODICO 20ML - 8795	5102	30064012	0102	UN	11,000	8,57	94,27	0,00	94,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4081	ACIDO FOSFORICO 37% (CONDICIONADOR GEL) C/3 - 6393	5405	30064012	0500	UN	10,000	8,59	85,90	0,00	85,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4094	REVELADOR RADIOGRAFICO 500ML - 8867	5102	37079029	0102	UN	5,000	15,20	76,00	0,00	76,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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$ 16.509,98 (dezesseis mil quinhentos e nove reais e noventa e oito centavos).

Referente a nota fiscal nº 349.

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, 28 de janeiro de 2026

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$ 16.509,98

Recebemos da **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, CNPJ 11.399.605/0001-13**, a importância supramencionada de importância R$ 16.509,98 (dezesseis mil quinhentos e nove reais e noventa e oito centavos).

Referente a nota fiscal abaixo,

Nota Fiscal:
Nº 349

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 08:33:13 do dia 09/09/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/03/2026.
Código de controle da certidão: **9E84.6C98.BE24.8315**
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:29/12/2025 a 27/01/2026

Certificação Número: 2025122906086352492811

Informação obtida em 08/01/2026 15:45:27

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: 06554430000131

Válida ate a data 22/04/2026, 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.

Parnaiba-PI, Quinta-feira, 22 de Janeiro de 2026

Número/Controle da Certidão: **EA8C969B96239FF4**

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 11:59:15 do dia 22/01/2026

Válida até 22/04/2026

Código de Controle da Certidão/Número EA8C959B96239FF4

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 260001022233762 6

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 25/01/2026 23:13:26
VÁLIDA ATÉ 26/03/2026

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: 22CA7A42-2BF2-4907-ADAA-D526E441C9A8

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 25/01/2026 23:13:34 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 260001032233787 5

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 25/01/2026 23:14:16
VÁLIDA ATÉ 26/03/2026

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: 595DBF13-1496-4065-85C1-CC58937FCA28

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 25/01/2026 23:14:23 -03:00

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

CNPJ: 44.474.719/0001-30
Certidão nº: 5952795/2026
Expedição: 29/01/2026, às 08:13:53
Validade: 28/07/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que o 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.
Certidão expedida sem indicação do nome/razão social, tendo em vista que o CPF/CNPJ consultado não figura na última versão da base de dados da Receita Federal do Brasil - RFB enviada ao Tribunal Superior do Trabalho - TST. Para saber a situação desse CPF/CNPJ, consulte o sítio da RFB (www.receita.fazenda.gov.br).
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.

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

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: 04/02/2026 às 11:49:25

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: 04366/2200.000573562344-0

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$ 16.509,98

Finalidade: 05 - Pagamentos de Fornecedores

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 03/02/2026

Código da Operação: 52328285

Data da Operação: 03/02/2026

Chave de Segurança: NM3QYAYUE7E0ALCL

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

223018

OR - Ordinário 223018	FICHA: 391	DATA: 23/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000001/26		PROCESSO: 001/2026	VENCIMENTO: 23/02/2026

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
450.000,00	20.991,98	8.492,50	420.515,52

VALOR EM R$

8.492,50

oito mil, quatrocentos e noventa e dois reais e cinquenta centavos ********** **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.001/2026.

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

8.492,50

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 23/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 23/02/2026 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	223018	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 391	DATA: 23/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:PREGÃO ELETRÔNICO 000001/26	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 23/02/2026

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: 01.001/2026.	8.492,50
	DESCONTOS 101,91
OR - Ordinário — **VALOR A PAGAR**	**8.390,59**

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
8.492,50	8.492,50	8.492,50	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 8.390,59

oito mil, trezentos e noventa reais e cinquenta e nove centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00988

DATA: 24/02/2026 VENCTO:23/02/2026 PAGTO: 24/02/2026

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: 01.001/2026.

Valor 8.492,50

(oito mil, quatrocentos e noventa e dois reais e cinquenta centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01295

DATA: 27/02/2026 VENCTO:27/02/2026 PAGTO: 27/02/2026

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 2.039,22

(dois mil e trinta e nove 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: 0000000506/ 2026

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 FISCAL DE Nº 115

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 27/02/2026 Hora: 08:32:12

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

DPS Nº 115

SÉRIE ELETRÔNICA

DECLARAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - DPS

Data de Geração	26/02/2026	Competência	FEV/2026	Nº da DPS 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	Eusébio	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	

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAIS NA ÁREA DE SAÚDE CONFORME FOLHA DE PAGAMENTO, NAS UNIDADES DE BÁSICAS DE SAÚDE, JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAXINGO-PI, REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2026.
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,

TRIBUTOS FEDERAIS

Tipo Retenção		Aliq. PIS	0,00	PIS	0,00	Aliq. COFINS	0,00
COFINS	0,00	INSS	0,00	CSLL	0,00	IRRF	2.039,22

VALORES DO PRESTADOR		INFORMAÇÕES DA OPERAÇÃO	CÁLCULO DO ISS	
Valor dos Serviços	135.948,15	Natureza da Operação	Valor dos Serviços	135.948,15
(-) Desconto Incondicionado	0,00	**Tributada Fora do Município**	(-) Dedução permitida em lei	0,00
(-) Desconto condicionado	0,00	Regime Especial de Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	2.039,22	**0-Nenhum**	Base de Cálculo	135.948,15
Outras Retenções	0,00	Código de Validação/Link	(X) Alíquota do ISS	5,0000
(-) ISS Retido	6.797,41	**2bx7p9ofgv8qd45ls6cjaeriwhk**	ISS a Reter	(X)Sim ( ) Não
(=) Valor Líquido	127.111,52	http://www.euseblo.ce.gov.br/	(=) Valor do ISS	6.797,41

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

INFORMAÇÕES PARA SERVIÇOS DE CONSTRUÇÃO CIVIL

CÓDIGO CNO/CEI OBRA		INSC. IMOBILIARIA (IPTU)	
ENDEREÇO			

OUTRAS INFORMAÇÕES

Tabela II com Vigência 01/01/2006

Impressa em: 26/02/26 21:56 Hora da emissão: 21:56:42

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 06:19:48 do dia 11/09/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 10/03/2026.
Código de controle da certidão: **061F.EC44.9C63.34DB**
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:09/02/2026 a 10/03/2026

Certificação Número: 2026020907126264166620

Informação obtida em 09/02/2026 16:21:50

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

202602147499

Emitida para os efeitos da Instrução Normativa Nº 13 de 02/03/2001

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: **********
CNPJ / CPF: 55270149000182
RAZÃO SOCIAL:

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do Cadastro de Inadimplentes da Fazenda Pública Estadual - CADINE, verificou-se nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida esta certidão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 09/02/2026 ÀS 16:15:28
VÁLIDA ATÉ 10/04/2026

A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço www.sefaz.ce.gov.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE EUSÉBIO
SECRETARIA DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO
CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

EUSÉBIO

Nº 0000003276

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

0000003276/2026

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, 09 DE FEVEREIRO DE 2026

Esta certidão é válida por 060 dias contados da data de emissão

VALIDA ATÉ: 09/04/2026

COD. VALIDAÇÃO:**0022C404A00000111953**

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: 2026 / 0000003276

DOCUMENTO: C.N.P.J.: 55.270.149/0001-82

DATA DE EMISSÃO: 09/02/2026

Esta CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS foi emitida pelo Sistema SEFIN Online sendo válida até 09/04/26

EUSEBIO-CE, 09 DE FEVEREIRO DE 2026

CERTIDÃO VALIDADA VIA INTERNET

em 09/02/26 às 16:23:23

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: 9127872/2026
Expedição: 09/02/2026, às 16:26:55
Validade: 08/08/2026 - 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: 17/03/2026 às 09:51:34

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$ 127.111,52

Finalidade: 05 - Pagamentos de Fornecedores

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 27/02/2026

Código da Operação: 87462949

Data da Operação: 27/02/2026

Chave de Segurança: ANPM1V5HX0VN52PN

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: 17/03/2026 às 09:51:34

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 EMPRESA

Valor: R$ 2.039,22

Finalidade: 01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 27/02/2026

Código da Operação: 87537820

Data da Operação: 27/02/2026

Chave de Segurança: AUK805YQ0TMSC65S

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

209014

OR - Ordinário 209014	FICHA: 394	DATA: 09/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000009/25	PROCESSO: 009/2025	VENCIMENTO: 09/02/2026

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
300.000,00	12.482,03	3.424,51	284.093,46

VALOR EM R$

3.424,51

três mil, quatrocentos e vinte e quatro reais e cinquenta e um 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 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 Governo

VALOR TOTAL DOS ITENS

3.424,51

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 09/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 09/02/2026 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	209014	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 394	DATA: 09/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:PREGÃO ELETRÔNICO 000009/25	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 09/02/2026

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.	3.424,51
	DESCONTOS 8,22
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **3.416,29**

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
3.424,51	3.424,51	3.424,51	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 3.416,29

três mil, quatrocentos e dezesseis 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 09/02/2026

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: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00866

DATA: 10/02/2026 VENCTO:09/02/2026 PAGTO: 10/02/2026

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 3.424,51

(três mil, quatrocentos e vinte e quatro reais e cinquenta e um centavos) * * *

ORDEM DE PAGAMENTO 00963

DATA: 25/02/2026 VENCTO:25/02/2026 PAGTO: 25/02/2026

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 8,02

(oito reais 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: 0000000314/ 2026

Proprietário/Interessado: COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA - EPP
CPF/CNPJ: 03845762000187
Endereço: ROD BER 343 Nº:
Bairro: ZONA RURAL
Cidade: CARAUBAS DO PIAUÍ
Fone: (86) 9983-1209

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE AO FORNECIMENTO DE COMBUSTÍVEL A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N° 000.002.146 , 000.002.147, 000.002.148

Observações:

Nestes termos peço deferimento

Data: 10/02/2026 Hora: 08:59:19

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: 09/02/2026 Dest/Reme: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Valor Total: 3.424,51		**NF-e Nº 000.002.148 Série 002**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA - EPP

ROD BR 343 KM 90, 000 - ZONA RURAL - CARAUBAS DO PIAUI - PI - CEP: 64233-000
Fone: (86)9983-1209
xpert v3.5 - xpert.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.002.148
SÉRIE 002
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2226 0203 8457 6200 0187 5500 2000 0021 4813 8426 3471

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	222260003298762

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	09/02/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA JOAO SANTOS, 133	CENTRO	64228-000		09/02/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAXINGO	PI			19:08:30

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	1.023,93 (29,90 %)	3.424,51

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	3.424,51

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 537,5997 (L) - Aliq.: R$ 1,1200 - Vlr.ICMS Mono.: R$ 602,11	27101921	061	5929	LT	537,5997	6,37	0,00	3.424,51	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
SECRETARIA DE SAUDE S-10 (AMBULANCIA SAMU) Trib. Aprox.: R$: 328,75 (Fed), R$ 695,18 (Est), R$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empre - 47C8DA NFC-e: 133287, 133311, 133312, 133317, 133318, 133344, 133358, 133372, 133376, 133438. ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023: BC 537,60 Vlr.ICMS Mono.: R$ 602,11	

(c)1993-2026 xpert v3.5 - xpert.com.br

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/02/2026 19:08:38

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

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA
CNPJ: 03.845.762/0001-87

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:02:26 do dia 05/12/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/06/2026.
Código de controle da certidão: **05C5.F852.680D.F022**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar | Imprimir

CAIXA
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:27/01/2026 a 25/02/2026

Certificação Número: 2026012705431068847964

Informação obtida em 10/02/2026 08:03:40

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: 260001032150203 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 08/01/2026 11:05:38
VÁLIDA ATÉ 09/03/2026

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: C48D3D0E-84F4-4478-9A05-945FA38833C1

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 08/01/2026 11:05:47 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 260001022150169 2

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 08/01/2026 11:01:28
VÁLIDA ATÉ 09/03/2026

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: AA96FD0B-44EA-4340-B066-717EEECF0FD7

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 08/01/2026 11:01:31 -03:00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAÚBAS DO PIAUI

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAÚBAS DO PIAUI
AV FELINTO TOMAZ PORTELA, Nº 240 - CENTRO
CNPJ: 01612617000120

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

, CHEFE DO DEPTO DE TRIBUTAÇÃO E CADASTRO da prefeitura Municipal de CARAÚBAS DO PIAUI, a requerimento da pessoa interessada COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA EPP, CERTIFICA, para os fins que se fizerem necessários, que a pessoa jurídica/física a seguir referenciada não registra débitos com os cofres públicos municipais até a presente data, tendo a presente CERTIDÃO validade até o dia 23/04/2026, ressalvado o direito da Fazenda Municipal de exigir o recolhimento de débitos, tributários ou não, constituídos anteriormente a esta data mesmo durante a vigência desse prazo.

Cadastro:	**000006**	RG/Inscr. Estadual:	
Contribuinte:	**COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA**	CPF/CNPJ:	**03845762000187**
Endereço:	**ROD RODOVIA BR 343, SN, KM 90 POVOADO**	Complem:	
Bairro:	**ZONA RURAL**	CEP:	**64233000**
Cidade:	**CARAUBAS DO PIAUI-PI**		

ATENÇÃO: Esta certidão é valida somente com autenticação mecânica ou acompanhada de comprovante de pagamento.

Emissão: **23/01/2026 09:11:22** Validade: **23/04/2026** Usuário: **ESTUIT**

Número/Controle da Certidão: **45CFC98C77DB7EEB**

gov.br Documento assinado digitalmente
JOSE PAULO DE ARAUJO FERNANDES
Data: 23/01/2026 09:55:23-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

CHEFE DO DEPTO DE TRIBUTAÇÃO E CADASTRO
Responsável

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: 9274434/2026
Expedição: 10/02/2026, às 08:06:44
Validade: 09/08/2026 - 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.

Emissão de comprovantes

G338101214873616 1
10/02/2026 12:41:45

```
10/02/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -    11:13:48
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                  10/02/2026
NR. DOCUMENTO                551.679.000.023.112
VALOR TOTAL                                3.416,29
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COMERCIAL P V JUREMA LTDA
AGENCIA: 1679-9          CONTA:          23.112-6
NR. DOCUMENTO                551.679.000.022.469
================================================
NR.AUTENTICACAO           3.5EC.281.39D.98C.83F
```

```
10/02/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -    11:13:48
167901679           SEGUNDA VIA                0003
          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                  10/02/2026
NR. DOCUMENTO                551.679.000.028.474
VALOR TOTAL                                 8,22
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAXINGO IRRF EMPRESAS
AGENCIA: 1679-9          CONTA:          28.474-2
NR. DOCUMENTO                551.679.000.022.469
================================================
NR.AUTENTICACAO            2.218.A0F.93F.0F4.DD0
```

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

223013

OR - Ordinário 223013	FICHA: 394	DATA: 23/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: PREGÃO PRESENCIAL 000013/25	PROCESSO:	VENCIMENTO: 23/02/2026

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
300.000,00	15.906,54	2.000,80	282.092,66

VALOR EM R$

2.000,80

dois mil reais e oitenta centavos ********** ****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA PARA ATENDER A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE (SAMU) CONFORME CONTRATO: 01.2001/2026.

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

2.000,80

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 23/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 23/02/2026 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	223013	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 394	DATA: 23/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:PREGÃO PRESENCIAL 000013/25	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 23/02/2026

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 A SEC RETARIA MUNICIPAL DE SAUDE (SAMU) CONFORME CONTRATO: 01.2001/2026.	2.000,80
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **2.000,80**

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
2.000,80	2.000,80	2.000,80	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 2.000,80

dois mil reais e oitenta centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00884

DATA: 24/02/2026 VENCTO:23/02/2026 PAGTO: 24/02/2026

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 A SECRETARI A MUNICIPAL DE SAUDE (SAMU) CONFORME CONTRATO: 01.2001/2026.

Valor 2.000,80

(dois mil reais e oitenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL PROCESSO: 0000000455/ 2026

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° 000.006.774

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 23/02/2026 Hora: 12:06:22

TDB DISTRIBUIDORA LTDA
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

ECEBEMOS DE TDB DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. MISSÃO: 23/02/2026 VALOR TOTAL: R$ 2.000,80 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO - PRACA DA IGREJA MATRIZ, S/N ENTRO Caxingo-PI

ATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.006.774
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. 000.006.774
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2226 0211 4946 7300 0161 5500 1000 0067 7411 0380 5796

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

ATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	**222260004311321 - 23/02/2026 11:24:09**

ISCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
194727319			**11.494.673/0001-61**

ESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
REFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO	**01.612.618/0001-75**	**23/02/2026**

NDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RACA DA IGREJA MATRIZ, S/N	**CENTRO**	**64228-000**	**23/02/2026**

UNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Caxingo	**PI**			**11:24:07**

ÁLCULO DO IMPOSTO

ASE 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**	**2.000,8**

ALOR 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**	**2.000,8**

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

NDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

UANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

ÓDIGO 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	ALÍ 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	0,0
0322	COPO DESCARTAVEL P/CAFE 50ML	90328911	0/102	5102	UNID	60,0000	1,9000	114,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
284	COPO DESCARTAVEL 180 ML C/ 100 UND	39241000	0/102	5102	PACOTE	50,0000	4,5000	225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
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	0,0
0052	PEDRA SANITARIA 25/30 G - MARCA LUMME	38089919	0/102	5102	UN	35,0000	2,0000	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
0006	DETERGENTE LIQUIDO 500 ml CX C/24 UND - CONTIGO	38089429	0/102	5102	UNID	40,0000	1,8000	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
0017	ESPONJA DE LIMPEZA DUPLA FACE	68053090	0/102	5102	PACOTE	50,0000	0,6500	32,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
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	0,0
0893	LIMPA ALUMINIO 500 ML - CONTIGO/NUTRILAR	90184100	0/102	5102	UNID	24,0000	1,6500	39,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
[illegible]	LIMPADOR MULTIUSO 500ML	38089429	0/102	5102	UNID	12,0000	3,8000	45,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
[illegible]	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	0,0
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	0,0
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	0,0
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	0,0
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	0,0
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	0,0
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	0,0
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	0,0
0651	VASSOURA PALHA	96031000	0/102	5102	UNID	11,0000	1,5000	16,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

DECLARO [illegible] OS [illegible] QUE:
- O(s) Material(is) foi(ram) adquirido(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

ADOS ADICIONAIS

NFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
nf. Contribuinte: SAMU	

TDB DISTRIBUIDORA

TDB DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 11.494.673/0001-61 Insc. 19.472.731-9

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

A empresa TDB DISTRIBUIDORA LTDA inscrita no CNPJ sob nº 11.494.673/0001-61, por intermédio de seu representante legal o (a) Sr. (a) FRANCISCO DAS CHAGAS BATISTA DA SILVA JUNIOR, com RG sob nº 2.163.730 - PI, vem através desta solicitar o pagamento total da NF n 6774 valores de R$ **2.000,80** (Dois mil reais e oitenta centavos) referente à aquisição de material de consumo.

DADOS BANCARIOS:
Itaú
AG: 0344
C/C: 75845-3

Teresina (PI), 23 de fevereiro de 2026

TDB DISTRIBUIDORA LTDA:11494673000161

Assinado de forma digital por TDB DISTRIBUIDORA LTDA:11494673000161
Dados: 2026.02.23 11:33:22 -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 POSITIVA COM EFEITOS DE 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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:57:44 do dia 09/01/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/07/2026.
Código de controle da certidão: **3323.E02E.9995.2316**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar | Imprimir

CAIXA
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:17/02/2026 a 18/03/2026

Certificação Número: 2026021702321917095022

Informação obtida em 19/02/2026 13:36:38

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: 260010221241078

CPF/CNPJ: 11.494.673/0001-61
Nome/Razão Social: TDB DISTRIBUIDORA LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **EXISTÊNCIA DE DÉBITOS COM EXIGIBILIDADE SUSPENSA** em nome do sujeito passivo acima identificado, o que determina sua desconsideração para fins de certificação de regularidade fiscal.

Este documento tem, portanto, os mesmos efeitos da certidão negativa débitos estaduais.

EMITIDA VIA INTERNET EM 02/01/2026 10:03:02
VÁLIDA ATÉ 03/03/2026

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: 91CB299B-302F-4985-AF17-2ACB84B4C277

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 02/01/2026 10:03:07 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 260001032341943 2

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 13/02/2026 07:21:40
VÁLIDA ATÉ 14/04/2026

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: E914E669-066D-485C-9FB0-CC33DBE0489B

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 13/02/2026 07:21:41 -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: 6563738/2026
Expedição: 01/02/2026, às 00:13:19
Validade: 31/07/2026 - 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

Emissão de comprovantes

G333251046693340 1
25/02/2026 11:03:34

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/02/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.03.35
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$                              2.000,80
DEBITO EM: 24/02/2026
================================================
DOCUMENTO: 022401
AUTENTICACAO SISBB:        B.B01.851.147.D6F.731
```

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

213005

OR - Ordinário 213005	FICHA: 394	DATA: 13/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000010/25	PROCESSO: 010/2025	VENCIMENTO: 13/02/2026

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
300.000,00	9.381,63	3.100,40	287.517,97

VALOR EM R$

3.100,40

três mil e cem reais e quarenta centavos ********** *******

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE ALIMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 05.015/2025.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	621	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	1.621	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo	**3.100,40**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 13/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 13/02/2026 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	213005	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 394	DATA: 13/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:PREGÃO ELETRÔNICO 000010/25	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/02/2026

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 ALIMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 05.015/2025.	3.100,40
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **3.100,40**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.30.07	MATERIAL DE CONSUMO
Desdobro 07	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.100,40	3.100,40	3.100,40	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 3.100,40

três mil e cem reais e quarenta centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00798

DATA: 20/02/2026 VENCTO:13/02/2026 PAGTO: 20/02/2026

Credor..: TDB DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ: 11.494.673/0001-61 Cod: 1481

Endereço: R UMBILINO

Cidade..: TERESINA CEP: 64078-300

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE ALIMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC RETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 05.015/2025.

Valor 3.100,40

(três mil e cem reais e quarenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000417/ 2026

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° 000.006.756

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 19/02/2026 Hora: 10:17:10

TDB DISTRIBUIDORA LTDA
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

ECEBEMOS DE TDB DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. MISSÃO: 13/02/2026 VALOR TOTAL: R$ 3.100,40 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO - PRACA DA IGREJA MATRIZ, S/N ENTRO Caxingo-PI

ATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.006.756
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. 000.006.756
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2226 0211 4946 7300 0161 5500 1000 0067 5619 2003 7102
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

ATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	**222260003733819 - 13/02/2026 15:18:54**

SCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
194727319			**11.494.673/0001-61**

ESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
REFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO			**01.612.618/0001-75**	**13/02/2026**
NDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RACA DA IGREJA MATRIZ, S/N	**CENTRO**		**64228-000**	**13/02/2026**
UNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Caxingo	**PI**			**15:18:53**

ÁLCULO DO IMPOSTO

ASE 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**	**3.100,4**
ALOR 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**	**3.100,4**

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
NDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

UANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

ÓDIGO 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	ALÍ IPI
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	0,0
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	0,0
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	0,0
0071	FARINHA DE MANDIOCA 1 KG - AMARELA	11062000	0/400	5405	KG	41,0000	5,3000	217,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
0926	MARGARINA 250G	40151900	0/102	5102	UNID	65,0000	4,5000	292,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
107	BISCOITO CREAM CRACKER	10063011	0/103	5102	PACOTE	84,0000	12,8500	1.079,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
- O(s) Material(is) foi(ram) recebido(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

ADOS ADICIONAIS

NFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
nf. Contribuinte: NF SAMU	

TDB DISTRIBUIDORA

TDB DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 11.494.673/0001-61 Insc. 19.472.731-9

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

A empresa TDB DISTRIBUIDORA LTDA inscrita no CNPJ sob nº 11.494.673/0001-61, por intermédio de seu representante legal o (a) Sr. (a) FRANCISCO DAS CHAGAS BATISTA DA SILVA JUNIOR, com RG sob nº 2.163.730 - PI, vem através desta solicitar o pagamento total da NF n 6756 valores de R$ **3.100,40** (Tres mil cem reais e quarenta centavos) referente à aquisição de material de consumo.

DADOS BANCARIOS:
Itaú
AG: 0344
C/C: 75845-3

Teresina (PI), 13 de fevereiro de 2026

TDB DISTRIBUIDORA LTDA:11494673000161

Assinado de forma digital por TDB DISTRIBUIDORA LTDA:11494673000161
Dados: 2026.02.13 15:25:03 -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 POSITIVA COM EFEITOS DE 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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:57:44 do dia 09/01/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/07/2026.
Código de controle da certidão: **3323.E02E.9995.2316**
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 Serviço - FGTS.

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

Validade: 29/01/2026 a 27/02/2026

Certificação Número: 2026012904311917095075

Informação obtida em 06/02/2026 07:58:44

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: 250001032085204l

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 18/12/2025 16:32:16
VÁLIDA ATÉ 16/02/2026

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: A65DCB96-37BD-43FB-882B-7ADC84127945

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 18/12/2025 16:32:20 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITO DE NEGATIVA

Número: 260001022124107 8

CPF/CNPJ: 11.494.673/0001-61
Nome/Razão Social: TDB DISTRIBUIDORA LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **EXISTÊNCIA DE DÉBITOS COM EXIGIBILIDADE SUSPENSA** em nome do sujeito passivo acima identificado, o que determina sua desconsideração para fins de certificação de regularidade fiscal.

Este documento tem, portanto, os mesmos efeitos da certidão negativa débitos estaduais.

EMITIDA VIA INTERNET EM 02/01/2026 10:03:02
VÁLIDA ATÉ 03/03/2026

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: 91CB299B-302F-4985-AF17-2ACB84B4C277

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 02/01/2026 10:03:07 -03:00

Emissão de comprovantes

G338201141872392 1
20/02/2026 12:16:04

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 12.16.04
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$                              3.100,40
DEBITO EM: 20/02/2026
================================================
DOCUMENTO: 022001
AUTENTICACAO SISBB:        3.287.F76.7AB.C2C.2F0
```

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

PREFEITURA DE CAXINGÓ
AGORA É A VEZ DO POVO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

BALANCETE MENSAL FEVEREIRO/2026 – 1ª VIA 3/4

GESTÃO:BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

220023

OR - Ordinário 220023	FICHA: 395	DATA: 20/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO:	VENCIMENTO: 20/02/2026	

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
30.000,00	27.226,20	500,00	2.273,80

VALOR EM R$

500,00 quinhentos reais ********** ***

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A LOCAÇÃO DE UM IMOVEL SITUADO NA RUA EDUARDO NERIS, CENTRO DE CAXINGO - PI, ONDE FUNCIONA A CASA DE APOIO PARA MOTORISTAS PLANTONISTAS, REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO DE 2026.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

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

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 20/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 20/02/2026 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	220023	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 395	DATA: 20/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/02/2026

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 IMOVEL SITUADO NA RUA EDUARDO NERIS, C ENTRO DE CAXINGO - PI, ONDE FUNCIONA A CASA DE APOIO PARA MOTORISTAS PLANTONISTAS, REFE RENTE AO MES DE FEVEREIRO DE 2026.	500,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **500,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.36.14	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
Desdobro 14	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
500,00	500,00	500,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 500,00

quinhentos reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00927

DATA: 20/02/2026 VENCTO:20/02/2026 PAGTO: 20/02/2026

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 IMOVEL SITUADO NA RUA EDUARDO NERIS, CENTRO DE CAXINGO - PI, ONDE FUNCIONA A CASA DE APOIO PARA MOTORISTAS PLANTONISTAS, REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO DE 2026.

Valor 500,00
(quinhentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL PROCESSO: 0000000449/ 2026

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 – FEVEREIRO/2026

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 20/02/2026 Hora: 11:29:34

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 FEVEREIRO/2026.

Firmo ser a expressão da verdade, as informações acima mencionadas.

DADOS BANCÁRIOS:
Ag: 4366
Conta: 784576252-1
Banco:104

Caxingó (PI), 20 de FEVEREIRO de 2026.

MANOEL JONAS DE CARVALHO FILHO
Rua Vereador Zeca Neris, Caxingó-Pi
CPF: 853.655.803-20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.05
1679901679 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM CAXINGO - EC 29
BANCO: 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: 20/02/2026
==========
DOCUMENTO: 022007
AUTENTICACAO SISBB: 7.2DA.59C.754.656.358

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

220024

OR - Ordinário 220024	FICHA: 395	DATA: 20/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO:	VENCIMENTO: 20/02/2026

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
30.000,00	27.726,20	500,00	1.773,80

VALOR EM R$

500,00 quinhentos reais **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A LOCAÇÃO DE UM IMOVEL SITUADO NA RUA EDUARDO NERIS, CENTRO DE CAXINGO - PI, ONDE FUNCIONA A CASA DE APOIO PARA MOTORISTAS PLANTONISTAS, REFERENTE AO MES DE JANEIRO DE 2026.

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)	**500,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 20/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 20/02/2026 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	220024	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 395	DATA: 20/02/2026	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/02/2026	
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 IMOVEL SITUADO NA RUA EDUARDO NERIS, C ENTRO DE CAXINGO - PI, ONDE FUNCIONA A CASA DE APOIO PARA MOTORISTAS PLANTONISTAS, REFE RENTE AO MES DE JANEIRO DE 2026.	500,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **500,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.36.14	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
Desdobro 14	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
500,00	500,00	500,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 500,00

quinhentos reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00928

DATA: 20/02/2026 VENCTO:20/02/2026 PAGTO: 20/02/2026

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 IMOVEL SITUADO NA RUA EDUARDO NERIS, CENTRO DE CAXINGO - PI, ONDE FUNCIONA A CASA DE APOIO PARA MOTORISTAS PLANTONISTAS, REFERENTE AO MES DE JANEIRO DE 2026.

Valor 500,00

(quinhentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL PROCESSO: 0000000444/ 2026

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 – JANEIRO/2026

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 20/02/2026 Hora: 11:06:55

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 JANEIRO/2026.

Firmo ser a expressão da verdade, as informações acima mencionadas.

DADOS BANCÁRIOS:
Ag: 4366
Conta: 784576252-1
Banco:104

Caxingó (PI), 20 de FEVEREIRO de 2026.

MANOEL JONAS DE CARVALHO FILHO
Rua Vereador Zeca Neris, Caxingó-Pi
CPF: 853.655.803-20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.05
1679901679 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM CAXINGO - EC 29
BANCO: 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: 20/02/2026
==========
DOCUMENTO: 022006
AUTENTICACAO SISBB: F.171.694.AE3.FD4.CC1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

202009

OR - Ordinário 202009	FICHA: 395	DATA: 02/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO:	VENCIMENTO: 02/02/2026

NOME: MAIZA MARIA DA SILVA DE SOUSA 079.286.163-94 CÓDIGO: 2390

ENDEREÇO: CAXINGO

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.3.90.36.06	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
30.000,00	0,00	1.700,00	28.300,00

VALOR EM R$

1.700,00 um mil e setecentos reais **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE AGENTE DE SAUDE JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, NA COPEENCIA JANEIRO DE 2025.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	500	Recursos não Vinculados de Impostos	**VALOR TOTAL DOS ITENS**
Código de APlicação:	300	Saúde - Despesas com ASPS	
Fonte de REC. - MSC	1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)	**1.700,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 02/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 02/02/2026 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	202009	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 395	DATA: 02/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/02/2026

Fornededor: 2390 **MAIZA MARIA DA SILVA DE SOUSA** CPF/CNPJ :079.286.163-94

ENDEREÇO: CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE AGENTE DE SAUDE JUNTO A SEC RETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, NA COPEENCIA JANEIRO DE 2025.	1.700,00
	DESCONTOS 51,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **1.649,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.36.06	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
Desdobro 06	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.700,00	1.700,00	1.700,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.649,00

um mil, seiscentos e quarenta e nove reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00456

DATA: 02/02/2026 VENCTO:02/02/2026 PAGTO: 02/02/2026

Credor..: MAIZA MARIA DA SILVA DE SOUSA CNPJ: 079.286.163-94 Cod: 2390

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE AGENTE DE SAUDE JUNTO A SECRETARI A MUNICIPAL DE SAUDE, NA COPEENCIA JANEIRO DE 2025.

Valor 1.700,00

(um mil e setecentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000214/ 2026

Proprietário/Interessado: MAIZA MARIA DA SILVA DE SOUSA
CPF/CNPJ: 07928616394
Endereço: POVOADO CARREIRAS Nº:
Bairro: ZONA RURAL
Cidade: Caxingo
Fone:

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE AGENTE DE SAÚDE JUNTO COM A SECRETARIA DE SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N° 1

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 02/02/2026 Hora: 09:20:33

MAIZA MARIA DA SILVA DE SOUSA
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 CAXINGÓ
(86)98104-6578
secretariafinancascaxingo@gmail.com

Chave de Acesso da NFS-e
22026532100007928616394000000000000126020787216561

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
1	02/02/2026	02/02/2026 09:07:07
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
1	900	02/02/2026 09:07:07

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
079.286.163-94	000202	-

Nome / Nome Empresarial
MAIZA MARIA DA SILVA DE SOUSA

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
POVOADO CARREIRAS, SN, POVOADO CARREIRAS, RURAL	Caxingó - PI	64228-000

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Não optante	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
01.612.618/0001-75	-	-

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
04.23.01 - Outros planos de saúde que se cumpram através de serviços...	-	Caxingó - PI	-

Descrição do Serviço
REFERENTE A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE AGENTE DE SAÚDE JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO/2026.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Caxingó - PI	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$ 1.700,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 1.700,00	3,00%	Não Retido	R$ 51,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP Retido	PIS/COFINS/CSLL Retidos	
-	-	-	
PIS Devido	**COFINS Devido**	**Retenção do PIS/COFINS/CSLL**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 1.700,00	R$	R$	-
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL	**PIS/COFINS Devidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 1.700,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5,00

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___

_____
Assinatura do Responsável

02/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:42:30
167901679 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 02/02/2026
NR. DOCUMENTO 551.679.000.026.778
VALOR TOTAL 1.649,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIZA MARIA SILVA SOUS
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 26.778-3
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632
==========
NR.AUTENTICACAO 0.BAF.0AA.27D.6B5.D2D

02/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:42:30
167901679 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 02/02/2026
NR. DOCUMENTO 551.679.000.007.221
VALOR TOTAL 51,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: P M CAXINGO MOVIMENTO
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 7.221-4
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632
==========
NR.AUTENTICACAO 8.B4A.2B3.CBE.33E.261

151

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

203001

OR - Ordinário 203001	FICHA: 395	DATA: 03/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO:	VENCIMENTO: 03/02/2026	

NOME: STWART ARAUJO DE SOUSA 624.376.913-59 CÓDIGO: 2391

ENDEREÇO: CAXINGO

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.3.90.36.06	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
30.000,00	1.700,00	2.040,00	26.260,00

VALOR EM R$

2.040,00

dois mil e quarenta reais **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MOTORISTA JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, NA COMPETENCIA JANEIRO DE 2026.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	500	Recursos não Vinculados de Impostos	**VALOR TOTAL DOS ITENS**
Código de APlicação:	300	Saúde - Despesas com ASPS	
Fonte de REC. - MSC	1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)	**2.040,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 03/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 03/02/2026 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	203001	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 395	DATA: 03/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 03/02/2026

Fornededor: 2391 **STWART ARAUJO DE SOUSA** CPF/CNPJ :624.376.913-59

ENDEREÇO: CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MOTORISTA JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, NA COMPETENCIA JANEIRO DE 2026.	2.040,00
	DESCONTOS 61,20
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **1.978,80**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.36.06	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
Desdobro 06	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.040,00	2.040,00	2.040,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.978,80

um mil, novecentos e setenta e oito reais e oitenta centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00458

DATA: 03/02/2026 VENCTO:03/02/2026 PAGTO: 03/02/2026

Credor..: STWART ARAUJO DE SOUSA CNPJ: 624.376.913-59 Cod: 2391

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MOTORISTA JUNTO A SECRETARIA MUNI CIPAL DE SAUDE, NA COMPETENCIA JANEIRO DE 2026.

Valor: 2.040,00

(dois mil 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: 0000000237/ 2026

Proprietário/Interessado: - STWART ARAUJO DE SOUSA
CPF/CNPJ: 62437691359
Endereço: RUA JOÃO MARTINS Nº:
Bairro: CENTRO
Cidade: Caxingo
Fone:

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:
REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MOTORISTA JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N° 1

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 03/02/2026 Hora: 09:46:01

STWART ARAUJO DE SOUSA
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 CAXINGÓ
(86)98104-6578
secretariafinancascaxingo@gmail.com

Chave de Acesso da NFS-e
22026532100062437691359000000000000126020461403831

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
1	03/02/2026	03/02/2026 08:51:40
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
1	900	03/02/2026 08:51:40

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
624.376.913-59	000249	-
Nome / Nome Empresarial	**E-mail**	
STWART ARAUJO DE SOUSA	-	
Endereço	**Município**	**CEP**
RUA JOÃO MARTINS, SN, CENTRO	Caxingó - PI	64228-000
Simples Nacional na Data de Competência	**Regime de Apuração Tributária pelo SN**	
Não optante	-	

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
01.612.618/0001-75	-	-
Nome / Nome Empresarial	**E-mail**	
MUNICIPIO DE CAXINGO	-	
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
04.23.01 - Outros planos de saúde que se cumpram através de serviços...	-	Caxingó - PI	-

Descrição do Serviço
REFERENTE A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE MOTORISTA JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DURANTE O MÊS DE JANEIRO/2026.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Caxingó - PI	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$ 2.040,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 2.040,00	3,00%	Não Retido	R$ 61,20

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP Retido	PIS/COFINS/CSLL Retidos	
-	-	-	
PIS Devido	**COFINS Devido**	**Retenção do PIS/COFINS/CSLL**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 2.040,00	R$	R$	-
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL	**PIS/COFINS Devidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 2.040,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5,00

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(s).
- [ ] A(s) Obra(s) foi(ram) executada(s).

Caxingó-PI, ___ de _____ de 20____

Funcionário Responsável

4366
17708.7

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.05.36
1679901679 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM CAXINGO - EC 29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4366-4 - COCAL
CONTA: 17.708-7

FAVORECIDO: STWART ARAUJO DE SOUSA
CPF/CNPJ: 624.376.913-59
VALOR: R$ 1.978,80
DEBITO EM: 03/02/2026
==========
DOCUMENTO: 020301
AUTENTICACAO SISBB: C.974.24D.10A.EF0.EA2

03/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:40:23
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 03/02/2026
NR. DOCUMENTO 551.679.000.007.221
VALOR TOTAL 61,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: P M CAXINGO MOVIMENTO
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 7.221-4
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632
==========
NR.AUTENTICACAO 7.464.708.2A5.BD7.E68

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

220022

OR - Ordinário 220022	FICHA: 395	DATA: 20/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO:	VENCIMENTO: 20/02/2026

NOME: NÁTANIEL 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
30.000,00	25.826,20	1.400,00	2.773,80

VALOR EM R$

1.400,00 um mil e quatrocentos reais **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AO AUXILIO MORADIA E AXILIO ALIMENTAÇÃO PARA A MEDICA PARTICIPANTE DO PROGRAMA MAIS MEDICO PARA O BRASIL, ALOCADA NO MUNICIPIO DE CAXINGO - PI, REFERENTE AO MES DE JANEIRO DE 2026.

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: 20/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 20/02/2026 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	220022	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 395	DATA: 20/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/02/2026

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 A AO AUXILIO MORADIA E AXILIO ALIMENTAÇÃO PARA A MEDIC A PARTICIPANTE DO PROGRAMA MAIS MEDICO PARA O BRASIL, ALOCADA NO MUNICIPIO DE CAXINGO - PI, REFERENTE AO MES DE JANEIRO DE 2026.	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: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00926

DATA: 20/02/2026 VENCTO:20/02/2026 PAGTO: 20/02/2026

Credor..: NATANIEL FRANÇA CARVALHO CNPJ: 066.607.193-42 Cod: 2020

Endereço:

Cidade..: JOAQUIM PIRES CEP:

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AO AUXILIO MORADIA E AXILIO ALIMENTAÇÃO PARA A MEDICA PART ICIPANTE DO PROGRAMA MAIS MEDICO PARA O BRASIL, ALOCADA NO MUNICIPIO DE CAXINGO - PI, REFEREN TE AO MES DE JANEIRO DE 2026.

Valor 1.400,00

(um mil e quatrocentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL PROCESSO: 0000000446/ 2026

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 - JANEIRO/2026

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 20/02/2026 Hora: 11:09:08

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 **JANEIRO/2026.**

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), 20 de FEVEREIRO de 2026.

NATANIEL FRANÇA CARVALHO
Rua Otávio Medeiros, Centro-Caxingó-PI
CPF: 066.607.193-42
CRM: 11.270/PI

```
20/02/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -   11:52:01
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                  20/02/2026
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           8.33B.484.BB8.5E9.B5F
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

220019

OR - Ordinário 220019	FICHA: 395	DATA: 20/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO:	VENCIMENTO: 20/02/2026

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
30.000,00	22.826,20	600,00	6.573,80

VALOR EM R$

600,00

seiscentos reais ********** ***

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AUXILO ALIMENTAÇÃO PARA MEDICA PARTICIPANTE DO PROGRAMA MAI MEDICO PARA O BRASIL, REFERENTE A JANEIRO DE 2026, 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)	**600,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 20/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 20/02/2026 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	220019	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 395	DATA: 20/02/2026	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/02/2026	

Fornededor: 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 A AUXILO ALIMENTAÇÃO PARA MEDICA PARTICIPANTE DO PROGRAMA MAI MEDICO PARA O BRASIL, REFERENTE A JANEIRO DE 2026, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.	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: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00923

DATA: 20/02/2026 VENCTO:20/02/2026 PAGTO: 20/02/2026

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 A AUXILO ALIMENTAÇÃO PARA MEDICA PARTICIPANTE DO PROGRAMA MA I MEDICO PARA O BRASIL, REFERENTE A JANEIRO DE 2026, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETAR IA MUNICIPAL DE SAUDE.

Valor 600,00

(seiscentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000441/ 2026

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 – JANEIRO/2026

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 20/02/2026 Hora: 11:01:34

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 **JANEIRO/2026.**

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), 20 de FEVEREIRO de 2026

CAMILA SANTANA DE CARVALHO
Rua Projetada, nº 262, Loteamento Rosa do Deserto - Parnaíba-PI
CPF: 063.704.683-80
CRM: 9.626/PI

20/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:52:01
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 20/02/2026
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 3.F81.BB3.A7F.DD8.A24

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

210012

OR - Ordinário 210012	FICHA: 395	DATA: 10/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO:	VENCIMENTO: 10/02/2026

NOME: MURILLO LUIZ SOUSA CARVALHO — 094.886.073-19 — CÓDIGO: 2404

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
30.000,00	18.866,20	2.960,00	8.173,80

VALOR EM R$

2.960,00

dois mil, novecentos e sessenta 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	**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)	**2.960,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 10/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 10/02/2026 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	210012	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 395	DATA: 10/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/02/2026

Fornededor: 2404 MURILLO LUIZ SOUSA CARVALHO — CPF/CNPJ :094.886.073-19
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.	2.960,00
	DESCONTOS 148,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **2.812,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.36.22 Desdobro 22	FMS FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.960,00	2.960,00	2.960,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 2.812,00

dois mil, oitocentos e doze reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00919

DATA: 10/02/2026 VENCTO:10/02/2026 PAGTO: 10/02/2026

Credor..: MURILLO LUIZ SOUSA CARVALHO CNPJ: 094.886.073-19 Cod: 2404

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. 2.960,00

(dois mil, novecentos e sessenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000317/ 2026

Proprietário/Interessado: MURILLO LUIZ SOUSA CARVALHO
CPF/CNPJ: 09488607319
Endereço: RUA VEREADOR ZECA NERIS Nº:
Bairro: CENTRO
Cidade: Caxingo
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° 1

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 10/02/2026 Hora: 10:58:38

MURILLO LUIZ SOUSA CARVALHO
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 CAXINGÓ
(86)98104-6578
secretariafinancascaxingo@gmail.com

Chave de Acesso da NFS-e
22026532100009488607319000000000000126020869007917

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
1	10/02/2026	10/02/2026 10:52:03
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
1	70000	10/02/2026 10:52:03

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
094.886.073-19	000254	-

Nome / Nome Empresarial
MURILLO LUIZ SOUSA CARVALHO

E-mail
-

Endereço
RUA VEREADOR ZECA NERIS, 215215, RUA VEREADOR ZECA NERIS, URBANO

Município
Caxingó - PI

CEP
64228-000

Simples Nacional na Data de Competência
Não optante

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
01.612.618/0001-75	-	-

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	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	-	Caxingó - PI	-

Descrição do Serviço
REFERENTE A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE LAVAGEM DE VEÍCULOS DA SECRETARIA DE SAÚDE.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Caxingó - PI	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$ 2.960,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 2.960,00	5,00%	Retido pelo Tomador	R$ 148,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-	-	-	-
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
-	-		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 2.960,00	-	-	R$ 148,00
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		**R$ 2.812,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: BANCO 260 AGENCIA:0001 CONTA: 935875905-2 NUBANK

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
- O(s) Material(is) foi(ram) recebido(os).
- O(s) Servico(s) foi(ram) prestado(es).
- A(s) Despesa(s) foi(ram) realizada(as).
- A(s) Obra(s) foi(ram) executada(s).

Caxingo-PI, ___ de _____ de 20____

Funcionario Responsavel

Emissão de comprovantes

G3381012148736161
10/02/2026 12:31:12

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/02/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 12.31.12
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:        935.875.905-2

FAVORECIDO:  MURILLO LUIZ SOUSA CARVALHO
CPF/CNPJ:     094.886.073-19
VALOR: R$                                2.812,00
DEBITO EM: 10/02/2026
================================================
DOCUMENTO: 021001
AUTENTICACAO SISBB:        3.F14.35D.638.EDD.8E6
```

```
10/02/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -    12:09:02
167901679          SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9          CONTA:          8.632-0
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 10/02/2026
NR. DOCUMENTO               551.679.000.007.221
VALOR TOTAL                                148,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: P M CAXINGO MOVIMENTO
AGENCIA: 1679-9          CONTA:          7.221-4
NR. DOCUMENTO               551.679.000.008.632
================================================
NR.AUTENTICACAO           5.B89.DCC.D89.3E1.CA9
```

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

220020

OR - Ordinário 220020	FICHA: 395	DATA: 20/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO:	VENCIMENTO: 20/02/2026

NOME: PALOMA MARIA DE SOUZA OLIVEIRA 078.410.293-73 CÓDIGO: 1540

ENDEREÇO: OTÁVIO MEDEIROS CAXINGO

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
30.000,00	23.426,20	1.400,00	5.173,80

VALOR EM R$

1.400,00

um mil e quatrocentos reais ********** ****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AO AUXILIO MORADIA E AXILIO ALIMENTAÇÃO PARA A MEDICA PARTICIPANTE DO PROGRAMA MAIS MEDICO PARA O BRASIL, ALOCADA NO MUNICIPIO DE CAXINGO - PI, REFERENTE AO MES DE JANEIRO DE 2026.

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)	**1.400,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 20/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 20/02/2026 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	220020	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 395	DATA: 20/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/02/2026

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 A AO AUXILIO MORADIA E AXILIO ALIMENTAÇÃO PARA A MEDIC A PARTICIPANTE DO PROGRAMA MAIS MEDICO PARA O BRASIL, ALOCADA NO MUNICIPIO DE CAXINGO - PI, REFERENTE AO MES DE JANEIRO DE 2026.	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: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00924

DATA: 20/02/2026 VENCTO:20/02/2026 PAGTO: 20/02/2026

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 A AO AUXILIO MORADIA E AXILIO ALIMENTAÇÃO PARA A MEDICA PARTICIPANTE DO PROGRAMA MAIS MEDICO PARA O BRASIL, ALOCADA NO MUNICIPIO DE CAXINGO - PI, REFERENTE AO MES DE JANEIRO DE 2026.

Valor 1.400,00

(um mil e quatrocentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL PROCESSO: 0000000442/ 2026

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 - JANEIRO/2026

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 20/02/2026 Hora: 11:04:19

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 JANEIRO**/2026.**

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), 20 de FEVEREIRO de 2026.

PALOMA MARIA DE SOUZA OLIVEIRA
Rua Otávio Medeiros, Centro-Caxingó-PI
CPF: 078.410.293-73
CRM: 10.597/PI

```
20/02/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -    11:52:01
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                  20/02/2026
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            6.642.625.D9D.6FF.AC4
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

220025

OR - Ordinário 220025	FICHA: 395	DATA: 20/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO:	VENCIMENTO: 20/02/2026

NOME: MARIA DA CONCEIÇÃO GONÇALO 009.924.983-92 CÓDIGO: 1097

ENDEREÇO: CAXINGO

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.3.90.36.07	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
50.000,00	28.226,20	2.450,00	19.323,80

VALOR EM R$

2.450,00

dois mil, quatrocentos e cinquenta reais ********** ******

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE HOSPEDAGEM PARA PROFISSIONAIS DE OFTALMOLOGIA EM ATENDIMENTO EM CAXINGO - 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

2.450,00

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 20/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 20/02/2026 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	220025	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 395	DATA: 20/02/2026	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 20/02/2026	

Fornededor: 1097 **MARIA DA CONCEIÇÃO GONÇALO** CPF/CNPJ :009.924.983-92
ENDEREÇO: CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE HOSPEDAGEM PARA PROFISSIONAIS DE OFTALMOLOGIA EM ATENDIMENTO EM CAXINGO - PI.	2.450,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **2.327,50**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.36.07	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
Desdobro 07	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.450,00	2.450,00	2.450,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 2.327,50

dois mil, trezentos e vinte e sete reais e cinquenta centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00929

DATA: 20/02/2026 VENCTO:20/02/2026 PAGTO: 20/02/2026

Credor..: MARIA DA CONCEIÇÃO GONÇALO CNPJ: 009.924.983-92 Cod: 1097

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE HOSPEDAGEM PARA PROFISSIONAIS DE OFTALMOLOGIA EM ATENDIMENTO EM CAXINGO - PI.

Valor 2.450,00

(dois mil, quatrocentos e cinquenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000437/ 2026

Proprietário/Interessado: MARIA DA CONCEIÇÃO GONÇALO
CPF/CNPJ: 00992498392
Endereço: OTAVIO MEDEIROS Nº: SN
Bairro: CENTRO
Cidade: CAXINGÓ
Fone: (00) 0000-0000

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE HOSPEGADEM PARA PROFISSIONAIS DE OFTALMOLOGIA EM ATENDIMENTO NO MUNICIPIO DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N° 1

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 20/02/2026 Hora: 09:10:09

MARIA DA CONCEIÇAO GONÇALO
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 CAXINGÓ
(86)98104-6578
secretariafinancascaxingo@gmail.com

Chave de Acesso da NFS-e
22026532100000992498392000000000000126020542726121

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
1	20/02/2026	20/02/2026 09:07:44
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
1	70000	20/02/2026 09:07:44

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** 009.924.983-92	**Inscrição Municipal** 000257	**Telefone** -
Nome / Nome Empresarial MARIA DA CONCEICAO GONCALO		**E-mail** -	
Endereço RUA OTAVIO MEDEIROS, SN, RUA OTAVIO MEDEIROS, URBANO		**Município** Caxingó - PI	**CEP** 64228-000
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		**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 09.01.01 - Hospedagem em hotéis, hotelaria marítima e congêneres (o ...	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Caxingó - PI	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
REFERENTE A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE HOSPEDAGEM PARA PROFISSIONAIS DE OFTALMOLOGIA EM ATENDIMENTO NESTE MUNICIPIO.

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$ 2.450,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN R$ 2.450,00	**Alíquota Aplicada** 5,00%	**Retenção do ISSQN** Retido pelo Tomador	**ISSQN Apurado** R$ 122,50

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** -	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** -
PIS - Débito Apuração Própria -	**COFINS - Débito Apuração Própria** -		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 2.450,00	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** R$ 122,50
Total das Retenções Federais -	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 2.327,50**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.04
1679901679 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM CAXINGO - EC 29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4366-4 - COCAL
CONTA: 968-0

FAVORECIDO: MARIA DA CONCEICAO GONCALO
CPF/CNPJ: 009.924.983-92
VALOR: R$ 2.327,50
DEBITO EM: 20/02/2026
==========
DOCUMENTO: 022002
AUTENTICACAO SISBB: F.6D4.4F7.A8D.E45.18C

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

220018

OR - Ordinário 220018	FICHA: 395	DATA: 20/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO:	VENCIMENTO: 20/02/2026

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
30.000,00	21.826,20	1.000,00	7.173,80

VALOR EM R$

1.000,00 um mil reais ********** **

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A LOCAÇÃO DE DE UM IMOVEL SITUADO NA AVENIDA ANTONIO JOAQUIM CENTRO DE CAXINGO - PI, PARA O FUNCIONAMENTO PROVISÓRIO DA COORDENAÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA, COORDENAÇÃO DA VIGILANCIA SANITARIA, ASSESSORIAL CONTABIL E JURIDICA E GUARDA DE EQUIPAMENTOS DA SECRETARIA DE SAUDE DE CAXINGO, REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO DE 2026.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO 500 Recursos não Vinculados de Impostos

Código de APlicação: 300 Saúde - Despesas com ASPS

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

VALOR TOTAL DOS ITENS

1.000,00

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 20/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 20/02/2026 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	220018	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 395	DATA: 20/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/02/2026

Fornededor: 1990 **JUCINEIDE CARVALHO MARTINS** CPF/CNPJ :554.061.303-15
ENDEREÇO: CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A LOCAÇÃO DE DE UM IMOVEL SITUADO NA AVENIDA ANTONIO J OAQUIM CENTRO DE CAXINGO - PI, PARA O FUNCIONAMENTO PROVISÓRIO DA COORDENAÇÃO DA ATENÇÃ O BÁSICA, COORDENAÇÃO DA VIGILANCIA SANITARIA, ASSESSORIAL CONTABIL E JURIDICA E GUARDA DE EQUIPAMENTOS DA SECRETARIA DE SAUDE DE CAXINGO, REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO DE 202 6.	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: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00922

DATA: 20/02/2026 VENCTO:20/02/2026 PAGTO: 20/02/2026

Credor..: JUCINEIDE CARVALHO MARTINS CNPJ: 554.061.303-15 Cod: 1990

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A LOCAÇÃO DE DE UM IMOVEL SITUADO NA AVENIDA ANTONIO JOAQUIM CENTRO DE CAXINGO - PI, PARA O FUNCIONAMENTO PROVISÓRIO DA COORDENAÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA, COORDENAÇÃO DA VIGILANCIA SANITARIA, ASSESSORIAL CONTABIL E JURIDICA E GUARDA DE EQUIPAMENTOS DA SECRETARIA DE SAUDE DE CAXINGO, REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO DE 2026.

Valor 1.000,00

(um mil reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL PROCESSO: 0000000450/ 2026

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 - FEVEREIRO/2026

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 20/02/2026 Hora: 11:30:37

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 mês de FEVEREIRO de 2026.

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), 20 de FEVEREIRO de 2026.

JUCINEIDE CARVALHO MARTINS
Avenida Antônio Joaquim
CPF: 554.061.303-15

```
20/02/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -    11:52:02
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                  20/02/2026
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            8.4D0.BEA.DCB.8E8.CCB
    Creditos a partir de 04 05 2012 estao
       disciplinados pela Lei 12.703.
```

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

220021

OR - Ordinário 220021	FICHA: 395	DATA: 20/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO:	VENCIMENTO: 20/02/2026

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
30.000,00	24.826,20	1.000,00	4.173,80

VALOR EM R$

1.000,00

um mil reais **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A LOCAÇÃO DE DE UM IMOVEL SITUADO NA AVENIDA ANTONIO JOAQUIM CENTRO DE CAXINGO - PI, PARA O FUNCIONAMENTO PROVISÓRIO DA COORDENAÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA, COORDENAÇÃO DA VIGILANCIA SANITARIA, ASSESSORIAL CONTABIL E JURIDICA E GUARDA DE EQUIPAMENTOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CAXINGO, REFERENTE AO DE JANEIRO DE 2026.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO 500 Recursos não Vinculados de Impostos

Código de APlicação: 300 Saúde - Despesas com ASPS

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

VALOR TOTAL DOS ITENS

1.000,00

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 20/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 20/02/2026 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	220021	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 395	DATA: 20/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/02/2026

Fornededor: 1990 **JUCINEIDE CARVALHO MARTINS** CPF/CNPJ :554.061.303-15

ENDEREÇO: CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A LOCAÇÃO DE DE UM IMOVEL SITUADO NA AVENIDA ANTONIO J OAQUIM CENTRO DE CAXINGO - PI, PARA O FUNCIONAMENTO PROVISÓRIO DA COORDENAÇÃO DA ATENÇÃ O BÁSICA, COORDENAÇÃO DA VIGILANCIA SANITARIA, ASSESSORIAL CONTABIL E JURIDICA E GUARDA DE EQUIPAMENTOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CAXINGO, REFERENTE AO DE JANEIRO DE 2026.	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: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00925

DATA: 20/02/2026 VENCTO:20/02/2026 PAGTO: 20/02/2026

Credor..: JUCINEIDE CARVALHO MARTINS CNPJ: 554.061.303-15 Cod: 1990

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A LOCAÇÃO DE DE UM IMOVEL SITUADO NA AVENIDA ANTONIO JOAQUIM CENTRO DE CAXINGO - PI, PARA O FUNCIONAMENTO PROVISÓRIO DA COORDENAÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA, COORDENAÇÃO DA VIGILANCIA SANITARIA, ASSESSORIAL CONTABIL E JURIDICA E GUARDA DE EQUIPAMENTOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CAXINGO, REFERENTE AO DE JANEIRO DE 2026.

Valor 1.000,00
(um mil reais)

Despesa Bruta: . . . . . **R$ 1.000,00**

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
220021	/1 O	040100 10.301.0020.2160.0000	3.3.90.36.00	R$ 1.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.000,00
TOTAL				R$ 1.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.000,00

Despesa Líquida: . . . . . **R$ 1.000,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

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	1000	1.000,00
TOTAL. . .			R$ 1.000,00

Despesa paga em 20/02/2026 com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37269623365

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL PROCESSO: 0000000443/ 2026

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 - JANEIRO/2026

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 20/02/2026 Hora: 11:05:17

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 mês de JANEIRO de 2026.

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), 20 de FEVEREIRO de 2026.

JUCINEIDE CARVALHO MARTINS
Avenida Antônio Joaquim
CPF: 554.061.303-15

```
20/02/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -    11:52:01
167901679           SEGUNDA VIA                0003
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
         DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9          CONTA:          8.632-0
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 20/02/2026
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            5.2E2.187.01D.DA1.43F
    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

102003

OR - Ordinário 102003	FICHA: 401	DATA: 02/01/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO:	VENCIMENTO: 02/01/2026

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
600.000,00	0,00	844,50	599.155,50

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 FIAT MOBI, PLACA: RSJ8B69, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO 500 Recursos não Vinculados de Impostos

Código de APlicação: 300 Saúde - Despesas com ASPS

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

VALOR TOTAL DOS ITENS

844,50

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 02/01/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 02/01/2026 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	102003	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 401	DATA: 02/01/2026	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/01/2026

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 FIAT M OBI, PLACA: RSJ8B69, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.	844,50
	DESCONTOS 0,00
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: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00915

DATA: 05/02/2026 VENCTO:02/01/2026 PAGTO: 05/02/2026

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 FIAT MOBI, P LACA: RSJ8B69, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Valor 844,50

(oitocentos e quarenta e quatro reais e cinquenta centavos) * * *

ORDEM DE PAGAMENTO 00916

DATA: 05/02/2026 VENCTO:05/02/2026 PAGTO: 05/02/2026

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 DE PARNAIBA

PREF. DE PARNAIBA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
54249

Código de Verificação de Autenticidade
BU1N1526G

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/12/2025 às 18:44:48

Chave de Acesso
3948558VR0BOIAU1HV3UJZIDQ2AQ7DRN

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
88774	**0**	**RPS**	**30/12/2025**	**30/12/2025**

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
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:88774; OS:85169; Placa:RSJ8B69 ; KM: 65798; Chassi:9BD341ACWSYA43556; Prop.: MUNICIPIO DE CAXINGO; 0010F41 - SEXTA REVISAO FLEX /TERC - 2.00 HrsSRBH - BIOHIGIENIZAcaO TE - 1.00 Hrs Trib aprox R$: 130.48 Fed, R$ 0.00 Est e R$ 37.16 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
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 **54249** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BU1N1526G**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

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:26/01/2026 a 24/02/2026

Certificação Número: 2026012618320124674522

Informação obtida em 05/02/2026 11:00:26

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

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 260010222825595

CPF/CNPJ: 05.385.026/0005-42
Nome/Razão Social: JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS** em nome do sujeito passivo acima identificado.

EMITIDA VIA INTERNET EM 03/02/2026 08:46:50
VÁLIDA ATÉ 04/04/2026

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: 9BFDBE84-458D-446C-BCB7-7C1EDA123DCD

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 03/02/2026 08:46:58 -03:00

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3380512257789221
05/02/2026 12:33:49

05/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:14:40
167901679 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/02/2026
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 E.170.D9E.B55.4EB.F77

05/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:14:40
167901679 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	05/02/2026
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 A.168.8E1.C00.FF1.EE8

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

210016

OR - Ordinário 210016	FICHA: 401	DATA: 10/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000008/23	PROCESSO: 008/2023	VENCIMENTO: 10/02/2026

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
600.000,00	68.189,81	1.450,00	530.360,19

VALOR EM R$

1.450,00

um mil, quatrocentos e cinquenta reais ********** ******

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECANICA DO VEÍCULO 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	**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)	**1.450,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 10/02/2026

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 10/02/2026

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	210016	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 401	DATA: 10/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:PREGÃO ELETRÔNICO 000008/23	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/02/2026

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 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECANIC A DO VEÍCULO STRADA, SDG4H43, VINCULADA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTR ATO: 01.1808/2023.	1.450,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário — **VALOR A PAGAR**	**1.450,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.39.16	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 16	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.450,00	1.450,00	1.450,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.450,00

um mil, quatrocentos e cinquenta reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00936

DATA: 11/02/2026 VENCTO:10/02/2026 PAGTO: 11/02/2026

Credor..: T C DUARTE FILHO CNPJ: 12.157.051/0001-00 Cod: 89

Endereço: R ANTONIO PAULO DE SOUSA

Cidade..: BURITI DOS LOPES CEP: 64230-000

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECANICA DO V EÍCULO STRADA, SDG4H43, VINCULADA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.1808 /2023.

Valor 1.450,00

(um mil, quatrocentos e cinquenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000337/ 2026

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° 748

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 11/02/2026 Hora: 10:17:57

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: **748**

Data/Hora: **10/02/2026 15:31:43 02/2026**

Ass. Digital: **2233681975848110/02/2026**

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 revisão sistema de injeção eletrônica com limpeza de bicos injetores, scaneamento eletrônico, troca bomba de combustível, troca pastilh as de freio dianteira, troca de cabos seleção e engate caixa de marcha, troca de óleo e filtros, alinhamento/balanceamento e cambagem rodas. Total horas: 11,4

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:
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
1.450,00	0,00	0,00	1.450,00	5,00	72,50	0,00	0,00	**1.450,00**

CNAE: 4520-0/01 serviços de manutenção e reparação mecânica de veículos automotores

Item de serviço: 14.04 - Recauchutagem ou regeneração de pneus.

NBS: 1.2002.90.00 - Serviços de manutenção e reparação de outros bens de consumo 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$72,50 , Estadual: R$ 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 10:53:07 do dia 14/01/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/07/2026.
Código de controle da certidão: **0C67.F16C.1CAC.9257**
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:02/02/2026 a 03/03/2026

Certificação Número: 2026020218461659437700

Informação obtida em 11/02/2026 09:51:45

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

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2600010323318567

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 11/02/2026 09:53:22
VÁLIDA ATÉ 12/04/2026

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: ADBB8E13-AF38-4630-90CC-581CFDE1D07B

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 11/02/2026 09:53:29 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 260001022331850 6

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 11/02/2026 09:53:05
VÁLIDA ATÉ 12/04/2026

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: 603ECE84-3848-4225-878B-BC7AED48671B

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 11/02/2026 09:53:08 -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: 9597531/2026
Expedição: 11/02/2026, às 09:54:17
Validade: 10/08/2026 - 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.

11/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:25:23
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 11/02/2026
NR. DOCUMENTO 551.679.000.019.464
VALOR TOTAL 1.450,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: T C DUARTE FIHO ME
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 19.464-6
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632
==========
NR.AUTENTICACAO 5.3C4.8FD.F88.BE8.C23

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

210013

OR - Ordinário 210013	FICHA: 401	DATA: 10/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA /		PROCESSO:	VENCIMENTO: 10/02/2026

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
600.000,00	64.366,07	800,00	534.833,93

VALOR EM R$

800,00 oitocentos reais **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS DE MANUTENÇÃO E REPAROS NAS IMPRESSORAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 03.015/2025.

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

800,00

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 10/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 10/02/2026 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	210013	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 401	DATA: 10/02/2026	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA /	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/02/2026	

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 SERVIÇOS PRESTADOS DE MANUTENÇÃO E REPAROS NAS IMPRESSORAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 03.015/2025.	800,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário **VALOR A PAGAR**	**800,00**

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
800,00	800,00	800,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 800,00

oitocentos reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00931

DATA: 11/02/2026 VENCTO:10/02/2026 PAGTO: 11/02/2026

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 SERVIÇOS PRESTADOS DE MANUTENÇÃO E REPAROS NAS IMPRESSORAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 03.015/2025.

Valor 800,00
(oitocentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL PROCESSO: 0000000331/ 2026

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° 34

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 11/02/2026 Hora: 09:40:47

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITI DOS LOPES
SECRETARIA DA FAZENDA MUNICIPAL
(86)3363-1163
tributospmbl@gmail.com

Chave de Acesso da NFS-e
22020002250079500000139000000000003426026920787106

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
34	10/02/2026	10/02/2026 14:16:19
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
4	70000	10/02/2026 14:16:19

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	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

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$ 800,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-	-	-	-
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
-	-		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 800,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		**R$ 800,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 1679-9 CONTA 32534-1.

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: 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:15/01/2026 a 13/02/2026

Certificação Número: 2026011503176160692084

Informação obtida em 02/02/2026 10:01:52

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: 2600010222758060

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 02/02/2026 09:58:37
VÁLIDA ATÉ 03/04/2026

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: F5EB0F6E-3963-4494-8BE8-AF8B480D42CC

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 02/02/2026 09:58:39 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 260001032275829

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 02/02/2026 09:59:02
VÁLIDA ATÉ 03/04/2026

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: C93915C8-4639-4548-A537-00BD40F78F2F

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 02/02/2026 09:59:03 -03:00

MUNICÍPIO DE BURITI DOS LOPES

FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL

Data Impressão: 02/02/2026

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Nº 00000016/2026

Emissão: 02/02/2026

Validade: 03/05/2026

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

00220260000001600009047525

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.

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 4079238

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:50.079.500 CYBELLE CARVALHO LIMA
CNPJ: 50079500000139, REPRESENTANTE LEGAL: CYBELLE CARVALHO LIMA
ENDEREÇO: Av Livio de Carvalho, 368, 368
BAIRRO: centro, MUNICÍPIO: BURITI DOS LOPES - PI

OBSERVAÇÕES:

- Certidão expedida gratuitamente com base no Provimento nº 013/2017 da Corregedoria-Geral da Justiça do Estado do Piauí;
- **Esta certidão abrange apenas AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, INSOLVÊNCIA CIVIL, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL;**
- Os dados necessários à emissão da certidão são fornecidos pelo solicitante, sendo de exclusiva responsabilidade do destinatário ou interessado a sua conferência, inclusive quanto à autenticidade da própria certidão;
- Esta certidão não contempla os processos em tramitação no 2º Grau de jurisdição do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí, que deverão ser objeto de
- Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL

Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.

Certidão emitida em 22 de Dezembro de 2025 às 09 h 43 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 4079238. Código verificador: 75E2A.F9B9B.EBA0B.01BE1

11/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:25:23
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 11/02/2026
NR. DOCUMENTO 551.679.000.032.534
VALOR TOTAL 800,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: 50.079.500 C C LIMA
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 32.534-1
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632
==========
NR.AUTENTICACAO C.2DC.58C.499.5F6.47D

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

213010

OR - Ordinário 213010	FICHA: 401	DATA: 13/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO:	VENCIMENTO: 13/02/2026	

NOME: MARIO JOSE SILVA SAMPAIO 04786739308 — 46.736.776/0001-75 — CÓDIGO: 679

ENDEREÇO: R MIRETO PORTELA — CARAUBAS DO PIAUI

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
600.000,00	65.166,07	3.023,74	531.810,19

VALOR EM R$ 3.023,74

três mil e vinte e três reais e setenta e quatro centavos ********** *******

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A MANUTENÇÃO CORRETIVA EM AR CONDICIONADO SPLIT, E INSTALAÇÃO AR CONDICIONADO SPLIT 7000 A 18000 BTUS PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.2404/2024.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	500	Recursos não Vinculados de Impostos	**VALOR TOTAL DOS ITENS**
Código de APlicação:	300	Saúde - Despesas com ASPS	
Fonte de REC. - MSC	1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)	**3.023,74**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 13/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 13/02/2026 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	213010	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 401	DATA: 13/02/2026	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº		VENCIMENTO: 13/02/2026

Fornededor: 679 **MARIO JOSE SILVA SAMPAIO 04786739308** CPF/CNPJ :46.736.776/0001-75
ENDEREÇO: R MIRETO PORTELA CARAUBAS DO PIAUI

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A MANUTENÇÃO CORRETIVA EM AR CONDICIONADO SPLIT, E INSTALAÇÃO AR CONDICIONADO SPLIT 7000 A 18000 BTUS PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.2404/2024.	3.023,74
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **3.023,74**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.39.15	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 15	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.023,74	3.023,74	3.023,74	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 3.023,74

três mil e vinte e três reais e setenta e quatro centavos * * *

ORDEM DE PAGAMENTO 00933

DATA: 20/02/2026 VENCTO:13/02/2026 PAGTO: 20/02/2026

Credor..: MARIO JOSE SILVA SAMPAIO 0478673 CNPJ: 46.736.776/0001-75 Cod: 679

Endereço: R MIRETO PORTELA

Cidade..: CARAUBAS DO PIAUI CEP: 64233-000

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A MANUTENÇÃO CORRETIVA EM AR CONDICIONADO SPLIT, E INSTALAÇÃ O AR CONDICIONADO SPLIT 7000 A 18000 BTUS PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONT RATO: 01.2404/2024.

Valor 3.023,74

(três mil e vinte e três reais e setenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000390/ 2026

Proprietário/Interessado: MARIO JOSE SILVA SAMPAIO
CPF/CNPJ: 46736776000175
Endereço: RUA MIRETO PORTELA Nº: 274
Bairro: CENTRO
Cidade: CARAÚBAS DO PIAUÍ
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° 128

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 13/02/2026 Hora: 10:50:24

MARIO JOSE SILVA SAMPAIO
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICÍPIO DA CARAUBAS DO PIAUÍ

Chave de Acesso da NFS-e
22025392246736776000175000000000012826026147667292

Número da NFS-e 128	**Competência da NFS-e** 13/02/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 13/02/2026 08:25:02	
Número da DPS 9	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 13/02/2026 08:25:02	

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** 46.736.776/0001-75	**Inscrição Municipal** 000060	**Telefone** (86) 8186-3820
Nome / Nome Empresarial 46.736.776 MARIO JOSE SILVA SAMPAIO		**E-mail** MARIOREFRIGERACAO2021@HOTMAIL.COM	
Endereço RUA MIRETO PORTELA, 274, CENTRO		**Município** Caraúbas do Piauí - PI	**CEP** 64233-000
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 14.01.01 - Lubrificação, limpeza, ...tração, revisão, carga e recarg...	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Caxingó - PI	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
01-MANUTENÇÃO CORRETIVA EM AR CONDICIONADO SPLIT VALOR: 173,30
04 -MANUTENÇÃO PREVENTIVA EM AR CONDICIONADO SPLIT VALOR: 137,25 VALOR TOTAL: 549,00
02- INSTALAÇÃO AR CONDICIONADO SPLIT 7000 A 18000 BTUS VALOR: 453,20 VALOR TOTAL: 906,40
02- RECARGA DE GÁS EM AR CONDICIONADO SPLIT VALOR:371,51 VALOR TOTAL: 743,02
01- TROCA DE PLACA ELETRONICA EM AR CONDICIONADO SPLIT VALOR: 491,27
01- DESINSTALAÇÃO AR CONDICIONADO SPLIT 7000 A 18OOO BTUS VALOR: 160,75

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Caraúbas do Piauí - PI	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 3.023,74	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** -	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** -
PIS - Débito Apuração Própria -	**COFINS - Débito Apuração Própria** -		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 3.023,74	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais -	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** -		**Valor Líquido da NFS-e** R$ 3.023,74

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: SERVICOS PRESTADOS PARA SECRETARIA DE SAUDE

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

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: 46.736.776 MARIO JOSE SILVA SAMPAIO
CNPJ: 46.736.776/0001-75

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 13:00:19 do dia 09/10/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 07/04/2026.
Código de controle da certidão: **D38E.5118.A690.7D7A**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 46.736.776/0001-75

Razão Social: 46.736.776 MARIO JOSE SILVA SAMPAIO

Endereço: RUA MIRETO PORTELA 274 / 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:06/02/2026 a 07/03/2026

Certificação Número: 2026020603505822549417

Informação obtida em 13/02/2026 09:27:26

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

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2600010223181488

CPF/CNPJ: 46.736.776/0001-75
Nome/Razão Social: 46.736.776 MARIO JOSE SILVA SAMPAIO

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS** em nome do sujeito passivo acima identificado.

EMITIDA VIA INTERNET EM 09/02/2026 11:35:29
VÁLIDA ATÉ 10/04/2026

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: FF247EBC-6072-42EB-8801-91E5C3DBABE7

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 09/02/2026 11:35:31 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2600010323181528

CPF/CNPJ: 46.736.776/0001-75
Nome/Razão Social: 46.736.776 MARIO JOSE SILVA SAMPAIO

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 09/02/2026 11:35:46
VÁLIDA ATÉ 10/04/2026

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: BF438A41-D76A-486B-A3FE-1E38B2C4C25E

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 09/02/2026 11:35:49 -03:00

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: 46.736.776 MARIO JOSE SILVA SAMPAIO (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 46.736.776/0001-75
Certidão nº: 10103220/2026
Expedição: 13/02/2026, às 09:26:59
Validade: 12/08/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **46.736.776 MARIO JOSE SILVA SAMPAIO (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **46.736.776/0001-75, 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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.05
1679901679 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM CAXINGO - EC 29
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 58.635.273-7

FAVORECIDO: 46.736.776 MARIO JOSE SILVA SAMPAIO
CPF/CNPJ: 46.736.776/0001-75
VALOR: R$ 3.023,74
DEBITO EM: 20/02/2026
==========
DOCUMENTO: 022005
AUTENTICACAO SISBB: 6.E55.FE4.BB9.3FF.0C1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

204008

OR - Ordinário 204008	FICHA: 401	DATA: 04/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA /		PROCESSO:	VENCIMENTO: 04/02/2026

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
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
600.000,00	46.713,18	2.000,00	551.286,82

VALOR EM R$

2.000,00

dois mil reais ********** **

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LOCAÇÃO E MANUTENÇÃO DE RADIOCOMUNICAÇÃO SAMU 192 REFERENTE AO MES DE JANEIRO DE 2026.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	500	Recursos não Vinculados de Impostos	**VALOR TOTAL DOS ITENS**
Código de APlicação:	300	Saúde - Despesas com ASPS	
Fonte de REC. - MSC	1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)	**2.000,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 04/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 04/02/2026 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	204008	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 401	DATA: 04/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA /	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 04/02/2026

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 PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LOCAÇÃO E MANUTENÇÃO DE RADI OCOMUNICAÇÃO SAMU 192 REFERENTE AO MES DE JANEIRO DE 2026.	2.000,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **2.000,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.39.12	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 12	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.000,00	2.000,00	2.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 2.000,00

dois mil reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00910

DATA: 09/02/2026 VENCTO:04/02/2026 PAGTO: 09/02/2026

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 PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LOCAÇÃO E MANUTENÇÃO DE RADIOCOMUNICAÇÃO SAMU 192 REFERENTE AO MES DE JANEIRO DE 2026.

Valor 2.000,00

(dois mil reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000280/ 2026

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 Nº 144

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 09/02/2026 Hora: 08:48:05

AURINEIDE DE OLIVEIRA MELO
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 Piripiri-PI
(86)99805-8829
prefeituramunicipalpiripiri@gmail.com

Chave de Acesso da NFS-e
22084032217431830000176000000000014426027529894498

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
144	04/02/2026	04/02/2026 13:37:11
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
301	900	04/02/2026 13:37:10

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
17.431.830/0001-76	034778	(86) 3276-1804
Nome / Nome Empresarial	**E-mail**	
AURINEIDE DE OLIVEIRA MELO	santaedwiges2023@gmail.com	
Endereço	**Município**	**CEP**
RUA RUI BARBOSA, 00170, CENTRO	Piripiri - PI	64260-000
Simples Nacional na Data de Competência	**Regime de Apuração Tributária pelo SN**	
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)	Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional	

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
01.612.618/0001-75	-	-
Nome / Nome Empresarial	**E-mail**	
MUNICIPIO DE CAXINGO	-	
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
31.04.04 - Serviços técnicos em telecomunicações e congêneres.	-	Caxingó - PI	-

Descrição do Serviço
SERVIÇO DE LOCAÇÃO E MANUTENÇÃO DO SISTEMA DE RADIOCOMUNICAÇÃO COM A CENTRAL SAMU NO MÊS DE JANEIRO DE 2026

DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO
BANCO DO BRASIL AGENCIA 0129-5 CONTA 35534-8

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Piripiri - PI	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$ 2.000,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP Retido	PIS/COFINS/CSLL Retidos	
-	-	-	
PIS Devido	**COFINS Devido**	**Retenção do PIS/COFINS/CSLL**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 2.000,00	R$	R$	-
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL	**PIS/COFINS Devidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 2.000,00**

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) 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

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 JANEIRO de 2026.

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)
N° N/F	144
CONTRATO	CONTRATO ADMINISTRATIVO N° 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	JANEIRO DE 2026

DADOS BANCÁRIOS

BANCO	BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA	0129-5
CONTA	35.534-8
TITULAR	AURINEIDE DE O. MELO ME

Nestes termos, pede deferimento.

PIRIPIRI – PI, 04 Fevereiro de 2026.

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 – MUNICIPIO DE PIRIPIRI
Nº N/F	144
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	JANEIRO 2026

VALOR BRUTO: R$ 2.000,00
(-) Retenções

VALOR LIQUIDO: R$ 2.000,00

PIRIPIRI – PI, ____ de _____ de 2026.

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 08:53:31 do dia 27/01/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 26/07/2026.
Código de controle da certidão: **588C.8515.93E3.1727**
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:17/01/2026 a 15/02/2026

Certificação Número: 2026011703292036707100

Informação obtida em 27/01/2026 08:32:08

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
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 260001032148621O

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 08/01/2026 08:32:42
VÁLIDA ATÉ 09/03/2026

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: 48D90F6D-E079-44D6-851B-CF3C1DDCE93A

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 08/01/2026 08:32:47 -03:00

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 S. Cerqueira
CPF 726.
Assessora de Apoio Gestão Fiscal
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: 260010221486170

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 08/01/2026 08:32:11
VÁLIDA ATÉ 09/03/2026

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: FF7C6021-F634-4318-8B17-9186C474941B

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 08/01/2026 08:32:17 -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 79005

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: AURINEIDE DE OLIVEIRA MELO

CNPJ: 17.431.830/0001-76

REPRESENTANTE LEGAL: Aurineide de Oliveira Melo

ENDEREÇO: RUA RUI BARBOSA, 170, CENTRO, 64260-000

BAIRRO: CENTRO MUNICÍPIO: Piripiri-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 verifque a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL.

Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.

Certidão emitida em: 05/01/2026 10:43:21.

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: **79005.** Código validador: **1C060.** Versão: 1.0.0.

Emissão de comprovantes

G3381012148736161
10/02/2026 12:42:38

```
09/02/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -   12:47:08
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                  09/02/2026
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            A.583.ACF.34E.575.1C3
```

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

206004

OR - Ordinário 206004	FICHA: 401	DATA: 06/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO:	VENCIMENTO: 06/02/2026

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
600.000,00	48.713,18	4.953,80	546.333,02

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 EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE APOIO A GESTÃO DE SAUDE REFERENTE AO PERIODO DE 12/01/2026 A 11/02/2026, CONFORME CONTRATO: 01.1206/2023 - 08 MES DE CONTRATO - 2 ADITIVO.

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)	**4.953,80**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 06/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 06/02/2026 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	206004	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 401	DATA: 06/02/2026	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 06/02/2026	

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 DE SAUDE REFERENTE AO PERIODO DE 12/01/2026 A 11/02/2026, CONFORME CONTRATO: 01.1206/2023 - 08 MES DE CONTRATO - 2 ADITIVO.	4.953,80
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **4.716,02**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.39.05	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 05	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.953,80	4.953,80	4.953,80	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 4.716,02

quatro mil, setecentos e dezesseis reais e dois centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00911

DATA: 09/02/2026 VENCTO:06/02/2026 PAGTO: 09/02/2026

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 EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE APOIO A GESTÃO DE SAUDE REFERENTE AO PERIODO DE 12/01/2026 A 11/02/2026, CONFORME CONTRATO: 01.1206/2023 - 08 MES DE CONTRATO - 2 ADITIVO.

Valor 4.953,80 * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00912

DATA: 09/02/2026 VENCTO:09/02/2026 PAGTO: 09/02/2026

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: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000278/ 2026

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° 1

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 09/02/2026 Hora: 08:43:31

CARVALHO & FRANCA LTDA - ME
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 PARNAÍBA
SECRETARIA DA FAZENDA MUNICIPAL
(86)2221-0050
nfsenacional@parnaiba.pi.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
22077022215798172000120000000000000126024207946661

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
1	06/02/2026	06/02/2026 10:48:39
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
1	70000	06/02/2026 10:48:39

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
15.798.172/0001-20	-	(86) 3322-7162
Nome / Nome Empresarial	**E-mail**	
CARVALHO & FRANCA LTDA	-	
Endereço	**Município**	**CEP**
PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 268, CENTRO	Parnaíba - PI	64200-200
Simples Nacional na Data de Competência	**Regime de Apuração Tributária pelo SN**	
Não optante	-	

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
01.612.618/0001-75	-	-
Nome / Nome Empresarial	**E-mail**	
MUNICIPIO DE CAXINGO	-	
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
17.20.01 - Consultoria e assessoria econômica ou financeira.	-	Caxingó - PI	-

Descrição do Serviço
CAXINGO - Serviço de apoio à gestão a saúde referente ao período de 12/01/2026à 11/02 /2026. R$ 4.953,80
Contrato Nº 01.1206/2023- 08 mês de contrato - 2 aditivo

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Parnaíba - PI	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$ 4.953,80	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 4.953,80	5,00%	Não Retido	R$ 247,69

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP Retido	PIS/COFINS/CSLL Retidos	
-	-	-	
PIS Devido	**COFINS Devido**	**Retenção do PIS/COFINS/CSLL**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 4.953,80	R$	R$	-
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL	**PIS/COFINS Devidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 4.953,80**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
0,00 %	0,00 %	5,00 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 109055000

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

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 a gestão a saúde prestado no período de 12/01/2026 à 11/02/2026, conforme nota fiscal em anexo.

Nestes termos,

P. Deferimento

Parnaíba - PI,05 de fevereiro de 2026

.....

CARVALHO & FRANCA LTDA - ME

CNPJ: 15.798.172/0001-20

AG:23-X CC:47059-7 (Banco do Brasil)

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

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

Nome: 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:30/01/2026 a 28/02/2026

Certificação Número: 2026013006112181800304

Informação obtida em 06/02/2026 10:59:43

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

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

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 260010223068990

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 06/02/2026 10:58:22
VÁLIDA ATÉ 07/04/2026

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: 78F429CF-E6FA-4265-AB9C-D194A393818D

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 06/02/2026 10:58:25 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 260001032306901 7

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 06/02/2026 10:58:34
VÁLIDA ATÉ 07/04/2026

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: 1585C1E8-70B4-402C-93B6-6FE80F66FB26

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 06/02/2026 10:58:37 -03:00

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

309	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 JURIDICA 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 terá cobertura com recursos provenientes de:

Anulação:

04 01 00 FMS

333	10.301.0020.1180.0000 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		-178.576,00 F.R.Grupo: 1 500 00
348	10.301.0020.2180.0000 3.3.90.16.00 500 300 000	Gestão e Expansão do Sistema de Saúde OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL Recursos não Vinculados de Impostos Saúde - Despesas com ASPS		-2.541,00 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		-2.541,00 F.R.Grupo: 1 500 00
406	10.301.0025.2182.0000 3.3.90.36.00 500 300 000	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	10.301.0025.2183.0000 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 3.3.90.36.00 500 300 000	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

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

DECRETO Nº 39 , DE 21 DE JUNHO DE 2025 - LEI N.236

04 01 00 FMS

428	10.301.0025.2186.0000 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	10.301.0025.2186.0000 3.3.90.36.00 500 300 000	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	10.301.0025.2183.0000 3.3.90.14.00 500 300 000	Programas Especiais de Saúde DIÁRIAS - CIVIL Recursos não Vinculados de Impostos Saúde - Despesas com ASPS		-2.541,00 F.R.Grupo: 1 500 00
440	10.301.0025.2188.0000 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	10.301.0025.2188.0000 3.3.90.36.00 500 300 000	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 3.3.90.36.00 500 300 000	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

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

DECRETO Nº 39 , DE 21 DE JUNHO DE 2025 - LEI N.236

04 01 00 FMS

454	10.301.0025.2682.0000 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: 26BA0E888C2F4

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
Rua João Santos, 133 - Centro CEP 64228-000

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ

SEGUNDO TERMO ADITIVO A CARTA CONTRATO DE Nº 01.1206/2025 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 01.612.618/0001-75; representado pelo Exmo. Sr. João de Deus Lima; doravante denominada CONTRATANTE, e de outro lado, a empresa CARVALHO & FRANCA LTDA, inscrita no CNPJ nº 15.208.172/0001-20, situada na Av. Presidente Getúlio Vargas, 268, Anexo A, Centro, Parnaíba-PI, neste ato representada pelo Sr. José Euclides de Franca Carvalho, portador do CPF nº 648.904.493-53 doravante denominada CONTRATADA, referente à Dispensa Nº 022/2023, que visa a Contratação de pessoa jurídica para prestar os serviços de apoio à gestão de Saúde para atender as necessidades da secretaria municipal de Saúde da Caxingó - PI.

O presente termo aditivo ao contrato supra indicado, baseado na Lei Federal lei nº 14.133/2021 c/c 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%, referente 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

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:

ORGÃO 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 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 & FRANCA LTDA – ME
CNPJ Nº. 15.798.172/0001-20

G3381012148736161
10/02/2026 12:37:36

Emissão de comprovantes

```
09/02/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -   12:46:29
167901679          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9          CONTA:          8.632-0
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 09/02/2026
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           5.08D.CEC.7AA.0BD.DEA
```

```
09/02/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -    12:46:46
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                  09/02/2026
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            0.171.671.C25.094.ED0
```

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

210018

OR - Ordinário 210018	FICHA: 401	DATA: 10/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000008/23	PROCESSO: 008/2023	VENCIMENTO: 10/02/2026

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
600.000,00	70.179,81	710,00	529.110,19

VALOR EM R$

710,00 setecentos e dez reais **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECANICA DO VEÍCULO AMB S10 RDR4B58, VINCULADA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.1808/2023.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO 500 Recursos não Vinculados de Impostos

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

710,00

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 10/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 10/02/2026 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	210018	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 401	DATA: 10/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000008/23	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/02/2026

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 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECANICA DO VEÍCULO AMB S10 RDR4B58, VINCULADA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.1808/2023.	710,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário — **VALOR A PAGAR**	**710,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.39.16	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 16	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
710,00	710,00	710,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 710,00

setecentos e dez reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00938

DATA: 11/02/2026 VENCTO:10/02/2026 PAGTO: 11/02/2026

Credor..: T C DUARTE FILHO CNPJ: 12.157.051/0001-00 Cod: 89

Endereço: R ANTONIO PAULO DE SOUSA

Cidade..: BURITI DOS LOPES CEP: 64230-000

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECANICA DO V EÍCULO AMB S10 RDR4B58, VINCULADA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.1808 /2023.

Valor: 710,00
(setecentos e dez reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000340/ 2026

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° 749

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 11/02/2026 Hora: 10:21:49

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: **749**

Data/Hora: **10/02/2026 15:46:24 02/2026**

Ass. Digital: **2233681975870410/02/2026**

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 oleo do motor e filtros, revisão freios com limpeza e troca de fluido, scaneamento eletronico e alinhamento/balanceamento. Tota l horas: 5,6

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

OBSERVAÇÃO:
REF AMB S10 RDR4B58

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
710,00	0,00	0,00	710,00	5,00	35,50	0,00	0,00	**710,00**

CNAE: 4520-0/01 serviços de manutenção e reparação mecânica de veículos automotores

Item de serviço: 14.04 - Recauchutagem ou regeneração de pneus.

NBS: 1.2002.90.00 - Serviços de manutenção e reparação de outros bens de consumo 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$35,50 , Estadual: R$ 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 10:53:07 do dia 14/01/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/07/2026.
Código de controle da certidão: **0C67.F16C.1CAC.9257**
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:02/02/2026 a 03/03/2026

Certificação Número: 2026020218461659437700

Informação obtida em 11/02/2026 09:51:45

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

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 260001032331856 7

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 11/02/2026 09:53:22
VÁLIDA ATÉ 12/04/2026

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: ADBB8E13-AF38-4630-90CC-581CFDE1D07B

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 11/02/2026 09:53:29 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 260001022331850 6

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 11/02/2026 09:53:05
VÁLIDA ATÉ 12/04/2026

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: 603ECE84-3848-4225-878B-BC7AED48671B

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 11/02/2026 09:53:08 -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: 9597531/2026
Expedição: 11/02/2026, às 09:54:17
Validade: 10/08/2026 - 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.

```
11/02/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -   13:25:24
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                 11/02/2026
NR. DOCUMENTO                551.679.000.019.464
VALOR TOTAL                                710,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: T C DUARTE FIHO ME
AGENCIA: 1679-9          CONTA:         19.464-6
NR. DOCUMENTO                551.679.000.008.632
================================================
NR.AUTENTICACAO            D.86A.47B.A39.04A.7BD
```

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

210017

OR - Ordinário 210017	FICHA: 401	DATA: 10/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000008/23		PROCESSO: 008/2023	VENCIMENTO: 10/02/2026

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
600.000,00	69.639,81	540,00	529.820,19

VALOR EM R$

540,00 quinhentos e quarenta reais **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECANICA DO VEÍCULO AMB 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

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

540,00

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 10/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 10/02/2026 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	210017	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 401	DATA: 10/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000008/23	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/02/2026

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 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECANIC A DO VEÍCULO AMB FIORINO RSM8I98, VINCULADA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME C ONTRATO: 01.1808/2023.	540,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário **VALOR A PAGAR**	**540,00**

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
540,00	540,00	540,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 540,00

quinhentos e quarenta reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00937

DATA: 11/02/2026 VENCTO:10/02/2026 PAGTO: 11/02/2026

Credor..: T C DUARTE FILHO CNPJ: 12.157.051/0001-00 Cod: 89

Endereço: R ANTONIO PAULO DE SOUSA

Cidade..: BURITI DOS LOPES CEP: 64230-000

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECANICA DO V EÍCULO AMB FIORINO RSM8I98, VINCULADA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01. 1808/2023.

Valor 540,00

(quinhentos 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: 0000000338/ 2026

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° 750

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 11/02/2026 Hora: 10:20:11

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: **750**

Data/Hora: **10/02/2026 15:50:43 02/2026**

Ass. Digital: **2233681975876010/02/2026**

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 oleo do motor e filtros, troca pneus/rodas, alinhamento/balanceamento e cambagem rodas. Total horas: 4,2

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

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
540,00	0,00	0,00	540,00	5,00	27,00	0,00	0,00	**540,00**

CNAE: 4520-0/01 serviços de manutenção e reparação mecânica de veículos automotores

Item de serviço: 14.04 - Recauchutagem ou regeneração de pneus.

NBS: 1.2002.90.00 - Serviços de manutenção e reparação de outros bens de consumo 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$27,00 , Estadual: R$ 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 10:53:07 do dia 14/01/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/07/2026.
Código de controle da certidão: **0C67.F16C.1CAC.9257**
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:02/02/2026 a 03/03/2026

Certificação Número: 2026020218461659437700

Informação obtida em 11/02/2026 09:51:45

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

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2600010323318567

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 11/02/2026 09:53:22
VÁLIDA ATÉ 12/04/2026

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: ADBB8E13-AF38-4630-90CC-581CFDE1D07B

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 11/02/2026 09:53:29 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 260001022331850 6

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 11/02/2026 09:53:05
VÁLIDA ATÉ 12/04/2026

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: 603ECE84-3848-4225-878B-BC7AED48671B

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 11/02/2026 09:53:08 -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: 9597531/2026
Expedição: 11/02/2026, às 09:54:17
Validade: 10/08/2026 - 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.

11/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:25:23
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 11/02/2026
NR. DOCUMENTO 551.679.000.019.464
VALOR TOTAL 540,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: T C DUARTE FIHO ME
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 19.464-6
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632
==========
NR.AUTENTICACAO 9.4C3.64A.632.9C6.E83

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

211007

OR - Ordinário 211007	FICHA: 401	DATA: 11/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO:	VENCIMENTO: 11/02/2026

NOME: TRILHA VEICULOS LTDA 04.681.823/0002-61 CÓDIGO: 1509

ENDEREÇO: AV LEONARDO DE CARVALHO CASTELO BRANCO PARNAIBA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.3.90.39.16	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
600.000,00	143.215,93	270,00	456.514,07

VALOR EM R$

270,00 duzentos e setenta reais **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECANICA DO VEICULO DE PLACA: SCX0D86, 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

270,00

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 11/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 11/02/2026 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	211007	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 401	DATA: 11/02/2026	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 11/02/2026	
Fornededor: 1509 TRILHA VEICULOS LTDA		CPF/CNPJ :04.681.823/0002-61	
ENDEREÇO: AV LEONARDO DE CARVALHO CASTELO BRANCO		PARNAIBA	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECANICA DO VEICULO DE PLACA: SCX0D86, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.	270,00
	DESCONTOS 12,96
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **257,04**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.39.16	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 16	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
270,00	270,00	270,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 257,04

duzentos e cinquenta e sete reais e quatro centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00968

DATA: 24/02/2026 VENCTO:11/02/2026 PAGTO: 24/02/2026

Credor..: TRILHA VEICULOS LTDA CNPJ: 04.681.823/0002-61 Cod: 1509

Endereço: AV LEONARDO DE CARVALHO CASTELO :

Cidade..: PARNAIBA CEP: 64206-260

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECANICA DO VEICULO DE PLACA: SCX0D86, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Valor: 270,00

(duzentos e setenta reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00969

DATA: 24/02/2026 VENCTO:24/02/2026 PAGTO: 24/02/2026

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 12,96

(doze reais e noventa e seis centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL PROCESSO: 0000000412/ 2026

Proprietário/Interessado: TRILHA VEÍCULOS LTDA
CPF/CNPJ: 04681823000261
Endereço: AVENIDA LEONARDO DE CARVALHO CASTEL Nº: 1993
Bairro: SÃO JUDAS TADEU
Cidade: PARNAIBA
Fone: (86) 3315-7650

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N° 45

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 19/02/2026 Hora: 10:11:27

TRILHA VEÍCULOS LTDA
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 PARNAÍBA
SECRETARIA DA FAZENDA MUNICIPAL
(86)2221-0050
nfsenacional@parnaiba.pi.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
22077022204681823000261000000000045260283176318 31

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
45	11/02/2026	11/02/2026 16:26:38
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
56	111	11/02/2026 16:25:00

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
04.681.823/0002-61	-	(86) 3315-7655

Nome / Nome Empresarial
TRILHA VEICULOS LTDA

E-mail
CONTABIL@TRILHAVEICULOS.COM.BR

Endereço	Município	CEP
LEONARDO DE CARVALHO CASTELO BRANCO, 4520, REIS VELOSO	Parnaíba - PI	64204-260

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Não optante	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
01.612.618/0001-75	-	(86) 98195-7326

Nome / Nome Empresarial
MUNICIPIO DE CAXINGO (188552)

E-mail
secretariafinancascaxingo@gmail.com

Endereço	Município	CEP
PC DA IGREJA MATRIZ, 01, 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
14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	-	Parnaíba - PI	-

Descrição do Serviço
NS:56; OS:4045; Placa:SCX0D86 ; KM: 110481; Chassi:93XLJKL1TSCR82524; Prop.: MUNICIPIO DE CAXINGO; REV11 - REVISAO DE 110.000 KM - 1.00 HrsTrib aprox R$: 36.32 Fed, R$ 0.00 Est e R$ 0.27 Mun. Fonte: IBPT/PI

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Parnaíba - PI	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$ 270,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 270,00	5,00%	Não Retido	R$ 13,50

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP Retido	PIS/COFINS/CSLL Retidos	
-	-	-	
PIS Devido	**COFINS Devido**	**Retenção do PIS/COFINS/CSLL**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
R$ 4,46	R$ 20,52	Não Retido	R$ 24,98

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 270,00	R$	R$	-
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL	**PIS/COFINS Devidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 270,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
R$ 36,32	R$ 0,00	R$ 0,27

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: TRILHA VEICULOS LTDA
CNPJ: 04.681.823/0001-80

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:15:29 do dia 07/10/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/04/2026.
Código de controle da certidão: **0D06.893E.D4BC.7EAB**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.681.823/0002-61

Razão Social: TRILHA VEICULOS LTDA

Endereço: AV LEONARDO DE CARVALHO CASTELO BRANCO 4520 / REIS VELOSO / PARNAIBA / PI / 64204-260

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:15/02/2026 a 16/03/2026

Certificação Número: 2026021503050989329650

Informação obtida em 19/02/2026 09:36:27

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: 2600010321734612

CPF/CNPJ: 04.681.823/0002-61
Nome/Razão Social: TRILHA VEICULOS LTDA

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 14/01/2026 08:08:30
VÁLIDA ATÉ 15/03/2026

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: EB9E8B75-C407-4EF8-B815-3C7C1DE2C71D

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 14/01/2026 08:08:32 -03:00

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: TRILHA VEICULOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 04.681.823/0002-61
Certidão nº: 10844198/2026
Expedição: 19/02/2026, às 09:38:13
Validade: 18/08/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **TRILHA VEICULOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **04.681.823/0002-61, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

24/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:35:14
167901679 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 24/02/2026
NR. DOCUMENTO 555.121.000.024.745
VALOR TOTAL 257,04
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TRILHA VEICULOS LTDA
AGENCIA: 5121-7 CONTA: 24.745-6
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632
==========
NR.AUTENTICACAO 4.413.FEE.770.0AB.E9B

```
24/02/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -    12:35:14
167901679           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9          CONTA:          8.632-0
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  24/02/2026
NR. DOCUMENTO                551.679.000.028.474
VALOR TOTAL                                12,96
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAXINGO IRRF EMPRESAS
AGENCIA: 1679-9          CONTA:         28.474-2
NR. DOCUMENTO                551.679.000.008.632
================================================
NR.AUTENTICACAO            C.7F9.751.9EF.865.5F6
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

211006

OR - Ordinário 211006	FICHA: 401	DATA: 11/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO:	VENCIMENTO: 11/02/2026

NOME: TRILHA VEICULOS LTDA 04.681.823/0002-61 CÓDIGO: 1509

ENDEREÇO: AV LEONARDO DE CARVALHO CASTELO BRANCO PARNAIBA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.3.90.39.16	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
600.000,00	141.529,93	1.686,00	456.784,07

VALOR EM R$

1.686,00 um mil, seiscentos e oitenta e seis reais ********** *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECANICA DO VEICULO DE PLACA: SCX0D86, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	500	Recursos não Vinculados de Impostos	**VALOR TOTAL DOS ITENS**
Código de APlicação:	300	Saúde - Despesas com ASPS	
Fonte de REC. - MSC	1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)	**1.686,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 11/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 11/02/2026 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	211006	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 401	DATA: 11/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 11/02/2026

Fornededor: 1509 **TRILHA VEICULOS LTDA** CPF/CNPJ :04.681.823/0002-61
ENDEREÇO: AV LEONARDO DE CARVALHO CASTELO BRANCO PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECANICA DO VEICULO DE PLACA: SCX0D86, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.	1.686,00
	DESCONTOS 80,93
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **1.605,07**

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
1.686,00	1.686,00	1.686,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.605,07

um mil, seiscentos e cinco reais e sete centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00966

DATA: 24/02/2026 VENCTO:11/02/2026 PAGTO: 24/02/2026

Credor..: TRILHA VEICULOS LTDA CNPJ: 04.681.823/0002-61 Cod: 1509

Endereço: AV LEONARDO DE CARVALHO CASTELO

Cidade..: PARNAIBA CEP: 64206-260

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECANICA DO VEICULO DE PLACA: SCX0D86, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Valor 1.686,00

(um mil, seiscentos e oitenta e seis reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00967

DATA: 24/02/2026 VENCTO:24/02/2026 PAGTO: 24/02/2026

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: 80,93

(oitenta reais e noventa e três centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000411/ 2026

Proprietário/Interessado: TRILHA VEÍCULOS LTDA
CPF/CNPJ: 04681823000261
Endereço: AVENIDA LEONARDO DE CARVALHO CASTEL Nº: 1993
Bairro: SÃO JUDAS TADEU
Cidade: PARNAIBA
Fone: (86) 3315-7650

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N° 43

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 19/02/2026 Hora: 10:10:38

TRILHA VEICULOS LTDA
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 PARNAÍBA
SECRETARIA DA FAZENDA MUNICIPAL
(86)2221-0050
nfsenacional@parnaiba.pi.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
22077022204681823000261000000000043260286578613 05

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
43	11/02/2026	11/02/2026 16:20:03
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
54	111	11/02/2026 16:19:00

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
04.681.823/0002-61	-	(86) 3315-7655

Nome / Nome Empresarial
TRILHA VEICULOS LTDA

E-mail
CONTABIL@TRILHAVEICULOS.COM.BR

Endereço	Município	CEP
LEONARDO DE CARVALHO CASTELO BRANCO, 4520, REIS VELOSO	Parnaíba - PI	64204-260

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Não optante	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
01.612.618/0001-75	-	(86) 98195-7326

Nome / Nome Empresarial
MUNICIPIO DE CAXINGO (188552)

E-mail
secretariafinancascaxingo@gmail.com

Endereço	Município	CEP
PC DA IGREJA MATRIZ, 01, 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
14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	-	Parnaíba - PI	-

Descrição do Serviço
NS:54; OS:4045; Placa:SCX0D86 ; KM: 110481; Chassi:93XLJKL1TSCR82524; Prop.: MUNICIPIO DE CAXINGO; SEFRE04 - SERVICO NOS FREIOS TROCA DAS LONAS DE FREIO TRASEIRA - 1.30 HrsSEALB - SERVICO DE ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO - 0.50 Hrs SEMEC - SERVICO MECANICA - 1.00 Hrs SEFRE01 - SERVICO NOS FREIOS TROCAR PASTILHAS DE FREIO DIANTEIRA - 0.50 Hrs SEPNE - TROCA DE PNEUS - 2.00 Hrs Trib aprox R$: 226.78 Fed, R$ 0.00 Est e R$ 0.00 Mun. Fonte: IBPT/PI

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Parnaíba - PI	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$ 1.686,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 1.686,00	5,00%	Não Retido	R$ 84,30

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP Retido	PIS/COFINS/CSLL Retidos	
-	-	-	
PIS Devido	**COFINS Devido**	**Retenção do PIS/COFINS/CSLL**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
R$ 27,83	R$ 128,14	Não Retido	R$ 155,97

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 1.686,00	R$	R$	-
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL	**PIS/COFINS Devidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 1.686,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
R$ 226,78	R$ 0,00	R$ 0,00

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___

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: TRILHA VEICULOS LTDA
CNPJ: 04.681.823/0001-80

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:15:29 do dia 07/10/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/04/2026.
Código de controle da certidão: **0D06.893E.D4BC.7EAB**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.681.823/0002-61
Razão Social: TRILHA VEICULOS LTDA
Endereço: AV LEONARDO DE CARVALHO CASTELO BRANCO 4520 / REIS VELOSO / PARNAIBA / PI / 64204-260

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:15/02/2026 a 16/03/2026

Certificação Número: 2026021503050989329650

Informação obtida em 19/02/2026 09:36:27

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: 2600010321734612

CPF/CNPJ: 04.681.823/0002-61
Nome/Razão Social: TRILHA VEICULOS LTDA

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 14/01/2026 08:08:30
VÁLIDA ATÉ 15/03/2026

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: EB9E8B75-C407-4EF8-B815-3C7C1DE2C71D

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 14/01/2026 08:08:32 -03:00

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: TRILHA VEICULOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 04.681.823/0002-61
Certidão nº: 10844198/2026
Expedição: 19/02/2026, às 09:38:13
Validade: 18/08/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **TRILHA VEICULOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **04.681.823/0002-61, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

24/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:35:13
167901679 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 24/02/2026
NR. DOCUMENTO 555.121.000.024.745
VALOR TOTAL 1.605,07
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TRILHA VEICULOS LTDA
AGENCIA: 5121-7 CONTA: 24.745-6
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632
==========
NR.AUTENTICACAO 3.C63.F79.857.16C.494

```
24/02/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -    12:35:14
167901679          SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9          CONTA:          8.632-0
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  24/02/2026
NR. DOCUMENTO                551.679.000.028.474
VALOR TOTAL                                80,93
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAXINGO IRRF EMPRESAS
AGENCIA: 1679-9          CONTA:         28.474-2
NR. DOCUMENTO                551.679.000.008.632
================================================
NR.AUTENTICACAO            4.493.FD3.CD9.E81.3D6
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

219005

OR - Ordinário 219005	FICHA: 401	DATA: 19/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO:	VENCIMENTO: 19/02/2026

NOME: TRILHA VEICULOS LTDA 04.681.823/0002-61 CÓDIGO: 1509

ENDEREÇO: AV LEONARDO DE CARVALHO CASTELO BRANCO PARNAIBA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.3.90.39.16	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
600.000,00	143.755,93	210,00	456.034,07

VALOR EM R$

210,00 duzentos e dez reais **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECANICA DO VEÍCULO DE PLACA: SCX0E46, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

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

210,00

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 19/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 19/02/2026 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	219005	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 401	DATA: 19/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 19/02/2026

Fornedor: 1509 **TRILHA VEICULOS LTDA** CPF/CNPJ :04.681.823/0002-61
ENDEREÇO: AV LEONARDO DE CARVALHO CASTELO BRANCO PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECANICA DO VEÍCULO DE PLACA: SCX0E46, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.	210,00
	DESCONTOS 10,08
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **199,92**

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
210,00	210,00	210,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 199,92

cento e noventa e nove reais e noventa e dois centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00980

DATA: 24/02/2026 VENCTO:19/02/2026 PAGTO: 24/02/2026

Credor..: TRILHA VEICULOS LTDA CNPJ: 04.681.823/0002-61 Cod: 1509

Endereço: AV LEONARDO DE CARVALHO CASTELO

Cidade..: PARNAIBA CEP: 64206-260

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECANICA DO VEÍCULO DE PLACA: SCX0E46, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Valor 210,00

(duzentos e dez reais)

Despesa Bruta: . . . . . **R$ 210,00**

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
219005 /1	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.39.00	R$ 210,00	R$ 0,00	R$ 10,08	R$ 199,92
TOTAL				R$ 210,00	R$ 0,00	R$ 10,08	R$ 199,92

Despesa Líquida: . . . . . **R$ 199,92**

ORDEM DE PAGAMENTO

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	199	199,92
TOTAL. . .			R$ 199,92

Despesa paga em 24/02/2026 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: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000425/ 2026

Proprietário/Interessado: TRILHA VEÍCULOS LTDA
CPF/CNPJ: 04681823000261
Endereço: AVENIDA LEONARDO DE CARVALHO CASTEL Nº: 1993
Bairro: SÃO JUDAS TADEU
Cidade: PARNAIBA
Fone: (86) 3315-7650

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N° 53

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 19/02/2026 Hora: 12:24:18

TRILHA VEICULOS LTDA
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA

Nota Eletrônica Nº:	Série Elet.:	Emitida em:	Competência:	Código de Verificação:
53	111	19/02/2026 11:47	2/2026	22077022204681823000261000000000005326029480570262

Número RPS
65

MITSUBISHI MOTORS

CNPJ: 04681823000261 Inscr. Municipal:
TRILHA VEICULOS LTDA
AVENIDA LEONARDO DE CARVALHO CASTELO BRANCO, 4520 - REIS VELOSO
Cidade: PARNAIBA UF: PI CEP: 64204260
Fone: 86 33157650
E-mail: nfe.pnb@trilhaveiculos.com.br
Site: DEFAULT

TOMADOR DO(S) SERVIÇO(S

CPF/CNPJ: 01612618000175 **Inscrição Municipal:** **Insc. Estadual:** ISENTO
Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE CAXINGO
Endereço: RUA PC DA IGREJA MATRIZ, Nº 01 - CENTRO
Município: CAXINGO **UF:** PI **CEP:** 64228000
Telefone: 86 981957326 **E-mail:** secretariafinancascaxingo@gmail.com

O.S.: 4054
Placa: SCX0E46
Chassi: 93XLJKL1TSCR82596
KM: 132655
Pgto: DEPOSITOS
Vend.: ISADORA MARIA CERQUEIRA DI

DISCRIMINAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S):	Vl. Hr	Horas	Qtde	Valor Unit.	Valor Total
SEFRE - SERVICO NOS FREIOS	420.0000	0.50	1,0000	210,0000	210,00

Trib aprox R$: 32,45 Fed, R$ 0,00 Est e R$ 9,24 Mun. Fonte: IBPT/PI 47C8DA

CNAE: 4520001
NBS:
INDOP:

Subitem Lista Serviços LC 116/03 / Descrição:
140101 / AUTOMOVEIS - MANUTENCAO E REPARACAO MECANICA

Código do município da prestação (s) Serviço(s) :
2207702 / PARNAIBA

Natureza de Operação:
VENDA OFICINA

Valor dos Serviços:	R$ 210,00	**Valor dos Serviços:**	R$ 210,00
(-) Descontos:	R$ 0,00	(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado:	R$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00	(-) Base de Cálculo:	R$ 210,00
		(x) Alíquota ISS:	5,00%
Valor Líquido:	R$ 210,00	**Valor do ISS**	R$ 10,50
			R$ 210,00

Retenções Federais:
IS: R$ 0,00 **COFINS:** R$ 0,00 **CSLL:** R$ 0,00 **IRRF:** R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES:
Chassi: 93XLJKL1TSCR82596 Placa: SCX0E46- KM: 132655 Num.Os.: 4054 Data OS: 19/02/2026 Forma de Pagamento: DEPOSITOS NS:1121387 Dados Prop. Veículo: MUNICIPIO DE CAXINGO RUA PC DA IGREJA MATRIZ CAXINGO PI CEP:64228000 CNPJ:01612618000175 Prop.: MUNICIPIO DE CAXINGO - ST - SUBST. TRIBUTARIA PECAS CONF. PROTOCOLO 61/12 E 62/12.Trib aprox R$: 32,45 Fed, R$ 0,00 Est e R$ 9,24 Mun. Fonte: IBPT/PI 47C8DA

Vlr. PIS R$ 0,00 Vlr. COFINS R$ 0,00 Vlr. CSLL R$ 0,00 Vlr. IRRF R$ 0,00

Recebemos da TRILHA VEICULOS LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal.

DATA DE EMISSÃO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
19/02/2026 11:47	

Identificação da Nota Nro RPS: 65
Nro NF Eletrônica: 53
Código de Verificação:
22077022204681823000261000000000005326029480570262

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 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: TRILHA VEICULOS LTDA
CNPJ: 04.681.823/0001-80

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:15:29 do dia 07/10/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/04/2026.
Código de controle da certidão: **0D06.893E.D4BC.7EAB**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.681.823/0002-61
Razão Social: TRILHA VEICULOS LTDA
Endereço: AV LEONARDO DE CARVALHO CASTELO BRANCO 4520 / REIS VELOSO / PARNAIBA / PI / 64204-260

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: 15/02/2026 a 16/03/2026

Certificação Número: 2026021503050989329650

Informação obtida em 19/02/2026 09:36:27

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: 2600010321734612

CPF/CNPJ: 04.681.823/0002-61
Nome/Razão Social: TRILHA VEICULOS LTDA

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 14/01/2026 08:08:30
VÁLIDA ATÉ 15/03/2026

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: EB9E8B75-C407-4EF8-B815-3C7C1DE2C71D

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 14/01/2026 08:08:32 -03:00

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: TRILHA VEICULOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 04.681.823/0002-61
Certidão nº: 10844198/2026
Expedição: 19/02/2026, às 09:38:13
Validade: 18/08/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **TRILHA VEICULOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **04.681.823/0002-61, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

```
24/02/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -    12:35:15
167901679          SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9          CONTA:          8.632-0
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  24/02/2026
NR. DOCUMENTO                555.121.000.024.745
VALOR TOTAL                                199,92
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TRILHA VEICULOS LTDA
AGENCIA: 5121-7          CONTA:         24.745-6
NR. DOCUMENTO                551.679.000.008.632
================================================
NR.AUTENTICACAO            2.6C6.8AB.1E1.1CA.BCB
```

24/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:35:15
167901679 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 24/02/2026
NR. DOCUMENTO 551.679.000.028.474
VALOR TOTAL 10,08
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAXINGO IRRF EMPRESAS
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 28.474-2
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632
==========
NR.AUTENTICACAO F.A7E.8F1.CE3.A58.201

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

219004

OR - Ordinário 219004	FICHA: 401	DATA: 19/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO:	VENCIMENTO: 19/02/2026

NOME: TRILHA VEICULOS LTDA 04.681.823/0002-61 CÓDIGO: 1509

ENDEREÇO: AV LEONARDO DE CARVALHO CASTELO BRANCO PARNAIBA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.3.90.39.16	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
600.000,00	143.485,93	270,00	456.244,07

VALOR EM R$

270,00

duzentos e setenta reais ********** ****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECANICA DO VEICULO DE PLACA: SCX0E46, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO 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

270,00

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 19/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 19/02/2026 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	219004	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 401	DATA: 19/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 19/02/2026

Fornededor: 1509 **TRILHA VEICULOS LTDA** CPF/CNPJ :04.681.823/0002-61
ENDEREÇO: AV LEONARDO DE CARVALHO CASTELO BRANCO PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECANICA DO VEICULO DE PLACA: SCX0E46, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.	270,00
	DESCONTOS 12,96
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **257,04**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.39.16 Desdobro 16	FMS FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
270,00	270,00	270,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 257,04

duzentos e cinquenta e sete reais e quatro centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00978

DATA: 24/02/2026 VENCTO:19/02/2026 PAGTO: 24/02/2026

Credor..: TRILHA VEICULOS LTDA CNPJ: 04.681.823/0002-61 Cod: 1509

Endereço: AV LEONARDO DE CARVALHO CASTELO

Cidade..: PARNAIBA CEP: 64206-260

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECANICA DO VEICULO DE PLACA: SCX0E46, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Valor 270,00

(duzentos e setenta reais)

Despesa Bruta: . . . . . **R$ 270,00**

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
219004	/1 0	040100 10.301.0020.2160.0000	3.3.90.39.00	R$ 270,00	R$ 0,00	R$ 12,96	R$ 257,04
TOTAL				R$ 270,00	R$ 0,00	R$ 12,96	R$ 257,04

Despesa Líquida: . . . . . **R$ 257,04**

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	257	257,04
TOTAL. . .			R$ 257,04

Despesa paga em 24/02/2026 com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37269623368

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00979

DATA: 24/02/2026 VENCTO:24/02/2026 PAGTO: 24/02/2026

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 12,96

(doze reais e noventa e seis centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000426/ 2026

Proprietário/Interessado: TRILHA VEÍCULOS LTDA
CPF/CNPJ: 04681823000261
Endereço: AVENIDA LEONARDO DE CARVALHO CASTEL Nº: 1993
Bairro: SÃO JUDAS TADEU
Cidade: PARNAIBA
Fone: (86) 3315-7650

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N° 54

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 19/02/2026 Hora: 12:25:44

TRILHA VEICULOS LTDA
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA

Nota Eletrônica Nº:	Série Elet.:	Emitida em:	Competência:	Código de Verificação:
54	111	19/02/2026 11:48	2/2026	22077022204681823000261000000000005426028336563284

Número RPS
66

MITSUBISHI MOTORS

CNPJ: 04681823000261 Inscr. Municipal:
TRILHA VEICULOS LTDA
AVENIDA LEONARDO DE CARVALHO CASTELO BRANCO, 4520 - REIS VELOSO
Cidade: PARNAIBA UF: PI CEP: 64204260
Fone: 86 33157650
E-mail: nfe.pnb@trilhaveiculos.com.br
Site: DEFAULT

TOMADOR DO(S) SERVIÇO(S

CPF/CNPJ: 01612618000175 **Inscrição Municipal:** **Insc. Estadual:** ISENTO
Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE CAXINGO
Endereço: RUA PC DA IGREJA MATRIZ, Nº 01 - CENTRO
Município: CAXINGO **UF:** PI **CEP:** 64228000
Telefone: 86 981957326 **E-mail:** secretariafinancascaxingo@gmail.com

O.S.: 4054
Placa: SCX0E46
Chassi: 93XLJKL1TSCR82596
KM: 132655
Pgto: DEPOSITOS
Vend.: ISADORA MARIA CERQUEIRA DI

DISCRIMINAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S):	Vl. Hr	Horas	Qtde	Valor Unit.	Valor Total
REV13 - REVISAO DE 130.000 KM	270.0000	1.00	1,0000	270,0000	270,00

Trib aprox R$: 41,72 Fed, R$ 0,00 Est e R$ 11,88 Mun. Fonte: IBPT/PI 47C8DA

CNAE: 4520001
NBS:
INDOP:

Subitem Lista Serviços LC 116/03 / Descrição:
140101 / AUTOMOVEIS - MANUTENCAO E REPARACAO MECANICA

Código do município da prestação (s) Serviço(s) :
2207702 / PARNAIBA

Natureza de Operação:
VENDA OFICINA

Valor dos Serviços:	R$ 270,00	**Valor dos Serviços:**	R$ 270,00
(-) Descontos:	R$ 0,00	**(-) Deduções:**	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 0,00	**(-) Desconto Incondicionado:**	R$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00	**(-) Base de Cálculo:**	R$ 270,00
		(x) Alíquota ISS:	5,00%
Valor Líquido:	R$ 270,00	**Valor do ISS**	R$ 13,50
			R$ 270,00

Retenções Federais:
IS: R$ 0,00 **COFINS:** R$ 0,00 **CSLL:** R$ 0,00 **IRRF:** R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES:
Chassi: 93XLJKL1TSCR82596 Placa: SCX0E46- KM: 132655 Num.Os.: 4054 Data OS: 19/02/2026 Forma de Pagamento: DEPOSITOS
NS:1121389 Dados Prop. Veículo: MUNICIPIO DE CAXINGO RUA PC DA IGREJA MATRIZ
CAXINGO PI CEP:64228000 CNPJ:01612618000175
Prop.: MUNICIPIO DE CAXINGO - ST - SUBST. TRIBUTARIA PECAS CONF. PROTOCOLO 61/12 E 62/12.Trib aprox R$: 41,72 Fed, R$ 0,00 Est e R$ 11,88 Mun. Fonte: IBPT/PI 47C8DA

Vlr. PIS R$ 0,00 Vlr. COFINS R$ 0,00 Vlr. CSLL R$ 0,00 Vlr. IRRF R$ 0,00

Recebemos da TRILHA VEICULOS LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal.

DATA DE EMISSÃO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
19/02/2026 11:48	

Identificação da Nota Nro RPS: 66
Nro NF Eletrônica: 54
Código de Verificação:
22077022204681823000261000000000005426028336563284

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

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

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: TRILHA VEICULOS LTDA
CNPJ: 04.681.823/0001-80

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:15:29 do dia 07/10/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/04/2026.
Código de controle da certidão: **0D06.893E.D4BC.7EAB**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.681.823/0002-61
Razão Social: TRILHA VEICULOS LTDA
Endereço: AV LEONARDO DE CARVALHO CASTELO BRANCO 4520 / REIS VELOSO / PARNAIBA / PI / 64204-260

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:15/02/2026 a 16/03/2026

Certificação Número: 2026021503050989329650

Informação obtida em 19/02/2026 09:36:27

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: 2600010321734612

CPF/CNPJ: 04.681.823/0002-61
Nome/Razão Social: TRILHA VEICULOS LTDA

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 14/01/2026 08:08:30
VÁLIDA ATÉ 15/03/2026

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: EB9E8B75-C407-4EF8-B815-3C7C1DE2C71D

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 14/01/2026 08:08:32 -03:00

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: TRILHA VEICULOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 04.681.823/0002-61
Certidão nº: 10844198/2026
Expedição: 19/02/2026, às 09:38:13
Validade: 18/08/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **TRILHA VEICULOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **04.681.823/0002-61, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

24/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:35:14
167901679 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 24/02/2026
NR. DOCUMENTO 555.121.000.024.745
VALOR TOTAL 257,04
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TRILHA VEICULOS LTDA
AGENCIA: 5121-7 CONTA: 24.745-6
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632
==========
NR.AUTENTICACAO D.EA1.CE1.146.8C2.750

```
24/02/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -   12:35:15
167901679          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9          CONTA:          8.632-0
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 24/02/2026
NR. DOCUMENTO              551.679.000.028.474
VALOR TOTAL                                12,96
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAXINGO IRRF EMPRESAS
AGENCIA: 1679-9          CONTA:         28.474-2
NR. DOCUMENTO              551.679.000.008.632
================================================
NR.AUTENTICACAO          7.885.0CA.D0A.51A.240
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

224010

OR - Ordinário 224010	FICHA: 401	DATA: 24/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO: -	VENCIMENTO: 24/02/2026

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
600.000,00	139.965,43	944,00	459.090,57

VALOR EM R$

944,00 novecentos e quarenta e quatro reais ********** ******

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEICULO FIAT MOBI, PLACA: RSJ8B69, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	500	Recursos não Vinculados de Impostos	**VALOR TOTAL DOS ITENS**
Código de APlicação:	300	Saúde - Despesas com ASPS	
Fonte de REC. - MSC	1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)	**944,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 24/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 24/02/2026 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	224010	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 401	DATA: 24/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/02/2026

Fornecedor: 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 FIAT M OBI, PLACA: RSJ8B69, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.	944,00
	DESCONTOS 45,31
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **898,69**

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
944,00	944,00	944,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 898,69

oitocentos e noventa e oito reais e sessenta e nove centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00960

DATA: 25/02/2026 VENCTO:24/02/2026 PAGTO: 25/02/2026

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 FIAT MOBI, P LACA: RSJ8B69, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Valor **944,00**

(novecentos e quarenta e quatro reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL PROCESSO: 0000000474/ 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° 468

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 25/02/2026 Hora: 10:14:08

JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA
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 PARNAÍBA
SECRETARIA DA FAZENDA MUNICIPAL
(86)2221-0050
nfsenacional@parnaiba.pi.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
22077022205385026000542000000000046826028632058867

Número da NFS-e 468	**Competência da NFS-e** 24/02/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 24/02/2026 12:13:33	
Número da DPS 518	**Série da DPS** 111	**Data e Hora da emissão da DPS** 24/02/2026 12:11:00	

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 05.385.026/0005-42	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (86) 3315-1600	
Nome / Nome Empresarial JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA	**E-mail** ti@jeltaveiculos.com.br		
Endereço BR - 343 - KM 11, S/N, AEROPORTO	**Município** Parnaíba - PI	**CEP** 64206-260	
Simples Nacional na Data de Competência Não optante	**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -		

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 01.612.618/0001-75	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (86) 98195-7326	
Nome / Nome Empresarial MUNICIPIO DE CAXINGO	**E-mail** secretariafinancascaxingo@gmail.com		
Endereço QUADRA D1, 01, JOAO XXIII	**Município** Caxingó - PI	**CEP** 64228-000	

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Parnaíba - PI	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
NS:518; OS:85996; Placa:RSJ8B69 ; KM: 83779; Chassi:9BD341ACWSYA43556; Prop.: MUNICIPIO DE CAXINGO; SR15 - Limpeza de bicos injetores e corpo borboleta - 1.00 Hrs0010F43 - 8A. REV.FLEX/4A. REV. DIE - 1.40 Hrs SRBH - BIOHIGIENIZACAO TE - 0.50 Hrs 4410A50 - ALINHAMENTO DIANT, E TRASEIRO E BALANCIAMENTO. - 1.00 Hrs Trib aprox R$: 145.86 Fed, R$ 0.00 Est e R$ 41.54 Mun. Fonte: IBPT/PI 47C8DA

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Parnaíba - PI	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 944,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN R$ 944,00	**Alíquota Aplicada** 5,00%	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 47,20

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**CP Retido** -	**PIS/COFINS/CSLL Retidos** -	
PIS Devido R$ 15,58	**COFINS Devido** R$ 71,74	**Retenção do PIS/COFINS/CSLL** Não Retido	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL** R$ 87,32

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 944,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL R$ 0,00	**PIS/COFINS Devidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 944,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	**Estaduais**	**Municipais**
R$ 145,86	R$ 0,00	R$ 41,54

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 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 11:13:57 do dia 24/11/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 23/05/2026.
Código de controle da certidão: **8DC0.C8D2.9E81.8C79**
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:14/02/2026 a 15/03/2026

Certificação Número: 2026021400560124674536

Informação obtida em 25/02/2026 09:45:05

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
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 260001022825595

CPF/CNPJ: 05.385.026/0005-42
Nome/Razão Social: JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS** em nome do sujeito passivo acima identificado.

EMITIDA VIA INTERNET EM 03/02/2026 08:46:50
VÁLIDA ATÉ 04/04/2026

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: 9BFDBE84-458D-446C-BCB7-7C1EDA123DCD

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 03/02/2026 08:46:58 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 260001032390827O

CPF/CNPJ: 05.385.026/0005-42
Nome/Razão Social: JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 25/02/2026 09:46:47
VÁLIDA ATÉ 26/04/2026

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: 0ABA8E3B-62F2-4FCF-91E3-3D35DC216C37

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 25/02/2026 09:46:50 -03:00

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 05.385.026/0005-42
Certidão nº: 12003811/2026
Expedição: 25/02/2026, às 09:47:20
Validade: 24/08/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **05.385.026/0005-42, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

25/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:21:53
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 25/02/2026
NR. DOCUMENTO 555.121.000.003.428
VALOR TOTAL 898,69
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JELTA VEICULOS E MAQUINAS
AGENCIA: 5121-7 CONTA: 3.428-2
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

==========

NR.AUTENTICACAO 1.642.873.A26.118.864

25/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:21:53
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	25/02/2026
NR. DOCUMENTO	551.679.000.028.474
VALOR TOTAL	45,31

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAXINGO IRRF EMPRESAS
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 28.474-2
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

NR.AUTENTICACAO C.8D1.9B8.52F.39F.1E1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

224007

OR - Ordinário 224007	FICHA: 401	DATA: 24/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO:	VENCIMENTO: 24/02/2026	

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
600.000,00	139.368,93	596,50	460.034,57

VALOR EM R$

596,50

quinhentos e noventa e seis reais e cinquenta centavos **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSORIOS DO VEICULO FIAT MOBI, PLACA: RSJ8B71, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	500	Recursos não Vinculados de Impostos	**VALOR TOTAL DOS ITENS**
Código de APIicação:	300	Saúde - Despesas com ASPS	
Fonte de REC. - MSC	1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)	**596,50**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 24/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 24/02/2026 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	224007	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 401	DATA: 24/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/02/2026

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 ACESSORIOS DO VEICULO FIAT MOBI , PLACA: RSJ8B71, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.	596,50
	DESCONTOS 28,63
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** 567,87

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.39.16	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 16	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
596,50	596,50	596,50	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 567,87

quinhentos e sessenta e sete reais e oitenta e sete centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00954

DATA: 25/02/2026 VENCTO:24/02/2026 PAGTO: 25/02/2026

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 ACESSORIOS DO VEICULO FIAT MOBI, PLACA: RSJ8B71, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Valor 596,50

(quinhentos e noventa e seis reais e cinquenta centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00955

DATA: 25/02/2026 VENCTO:25/02/2026 PAGTO: 25/02/2026

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 28,63

(vinte e oito reais e sessenta e três centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL PROCESSO: 0000000476/ 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° 467

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 25/02/2026 Hora: 10:16:37

JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGÓ

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAÍBA
SECRETARIA DA FAZENDA MUNICIPAL
(86)2221-0050
nfsenacional@parnaiba.pi.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
22077022205385026000542000000000046726028516368304

Número da NFS-e 467	**Competência da NFS-e** 24/02/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 24/02/2026 12:08:00	
Número da DPS 517	**Série da DPS** 111	**Data e Hora da emissão da DPS** 24/02/2026 12:05:00	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 05.385.026/0005-42	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (86) 3315-1600	
Nome / Nome Empresarial JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA	**E-mail** ti@jeltaveiculos.com.br		
Endereço BR - 343 - KM 11, S/N, AEROPORTO	**Município** Parnaíba - PI	**CEP** 64206-260	
Simples Nacional na Data de Competência Não optante	**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -		

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 11.399.605/0001-13	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (86) 3332-0008	
Nome / Nome Empresarial FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	**E-mail** geovaneisalene@gmail.com		
Endereço QUADRA D1, 133, JOAO XXIII	**Município** Parnaíba - PI	**CEP** 64205-601	

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Parnaíba - PI	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
NS:517; OS:85630; Placa:RSJ8B71 ; KM: 30291; Chassi:9BD341ACWSYA45458; Prop.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE; 0010F37 - 3A. REVISAO FLEX - KM OU - 0.95 Hrs4410A50 - ALINHAMENTO DIANT, E TRASEIRO E BALANCIAMENTO. - 1.00 Hrs SRBH - BIOHIGIENIZAÇÃO TE - 1.00 Hrs Trib aprox R$: 92.17 Fed, R$ 0.00 Est e R$ 26.25 Mun. Fonte: IBPT/PI 47C8DA

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Parnaíba - PI	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 596,50	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN R$ 596,50	**Alíquota Aplicada** 5,00%	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 29,82

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**CP Retido** -	**PIS/COFINS/CSLL Retidos** -	
PIS Devido R$ 9,84	**COFINS Devido** R$ 45,33	**Retenção do PIS/COFINS/CSLL** Não Retido	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL** R$ 55,17

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 596,50	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL R$ 0,00	**PIS/COFINS Devidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 596,50**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
R$ 92,17	R$ 0,00	R$ 26,25

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 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 11:13:57 do dia 24/11/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 23/05/2026.
Código de controle da certidão: **8DC0.C8D2.9E81.8C79**
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: 14/02/2026 a 15/03/2026

Certificação Número: 2026021400560124674536

Informação obtida em 25/02/2026 09:45:05

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
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2600010222825595

CPF/CNPJ: 05.385.026/0005-42
Nome/Razão Social: JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS** em nome do sujeito passivo acima identificado.

EMITIDA VIA INTERNET EM 03/02/2026 08:46:50
VÁLIDA ATÉ 04/04/2026

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: 9BFDBE84-458D-446C-BCB7-7C1EDA123DCD

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 03/02/2026 08:46:58 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 260001032390827O

CPF/CNPJ: 05.385.026/0005-42
Nome/Razão Social: JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 25/02/2026 09:46:47
VÁLIDA ATÉ 26/04/2026

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: 0ABA8E3B-62F2-4FCF-91E3-3D35DC216C37

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 25/02/2026 09:46:50 -03:00

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 05.385.026/0005-42
Certidão nº: 12003811/2026
Expedição: 25/02/2026, às 09:47:20
Validade: 24/08/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **05.385.026/0005-42, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G335251131893560l
25/02/2026 11:35:03

25/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:21:52
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 25/02/2026
NR. DOCUMENTO 555.121.000.003.428
VALOR TOTAL 567,87
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JELTA VEICULOS E MAQUINAS
AGENCIA: 5121-7 CONTA: 3.428-2
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

==========

NR.AUTENTICACAO 9.33A.B67.645.72A.E9B

25/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:21:52
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	25/02/2026
NR. DOCUMENTO	551.679.000.028.474
VALOR TOTAL	28,63

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAXINGO IRRF EMPRESAS
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 28.474-2
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

NR.AUTENTICACAO 1.270.A62.810.C4A.745

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

220017

OR - Ordinário 220017	FICHA: 401	DATA: 20/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO:	VENCIMENTO: 20/02/2026

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
600.000,00	53.666,98	10.699,09	535.633,93

VALOR EM R$

10.699,09

dez mil, seiscentos e noventa e nove reais e nove 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: 01/2026.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO 500 Recursos não Vinculados de Impostos

Código de APlicação: 300 Saúde - Despesas com ASPS

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

VALOR TOTAL DOS ITENS

10.699,09

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 20/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 20/02/2026 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	220017	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 401	DATA: 20/02/2026	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/02/2026	

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 SE CRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. CONTA CONTRATO: 4000006316 COMPETENCIA: 01/2026.	10.699,09
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **10.699,09**

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
10.699,09	10.699,09	10.699,09	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 10.699,09

dez mil, seiscentos e noventa e nove reais e nove centavos * * *

ORDEM DE PAGAMENTO 00921

DATA: 20/02/2026 VENCTO:20/02/2026 PAGTO: 20/02/2026

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: 01/2026.

Valor 10.699,09

(dez mil, seiscentos e noventa e nove reais e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL PROCESSO: 0000000282/ 2026

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: 09/02/2026 Hora: 08:51:48

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: 31.01.2026
APRESENTAÇÃO: 06.02.2026

610010016311
REFERÊNCIA: 01/2026

MUNICIPIO DE CAXINGO
CNPJ:01.612.618/0001-75
PARCEIRO DE NEGÓCIO: 1990322
SECR SAUDE CAXINGO

PARA ATENDIMENTO INFORME ESTE NÚMERO

4000006316

VENCIMENTO
20.02.2026

VALOR ATÉ O VENCIMENTO
R$ 10.699,09

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)

Demonstrativo Valores Faturamento (Res. 166/05)

ENERGIA	3.066,95	TRANSMISSÃO	606,73
DISTRIBUIÇÃO	3.142,22	ENC. SETORIAIS	1.175,76
TRIBUTOS	2.728,51	Soma Demonstrativa	10.720,17

COMPOSIÇÃO DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	ALIQUOTA	VALOR (R$)
10.720,17	22,500	2.412,04

Energia/Tributos	Quantidade	Valor (R$)
Consumo	8402.00	7.953,97
Adicional Bandeira		37,69
ICMS		2.412,04
COFINS		260,19
PIS		56,28
Subtotal 1		**10.720,17**

Lançamentos e Serviços	Valor (R$)
Cip-Ilum Pub Pref Munic	127,57
Tributo a Reter IRPJ	109,14-
Crédito Prazo Atendimento	39,51-
Subtotal 2	**21,08-**

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

836900001063 990900179005 010216045608 040000063160

AGÊNCIA RECEBEDORA PAGÁVEL EM QUALQUER AGENTE ARRECADADOR					VENCIMENTO 20.02.2026
BENEFICIÁRIO EQUATORIAL PIAUÍ DISTRIB. DE ENERGIA S.A.		CLIENTE 4000006316		REFERÊNCIA 01/2026	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO
DATA DOCUMENTO 31.01.2026	NÚMERO DE REFERÊNCIA 610010016311	ESPÉCIE DOC.	ACEITE 2	DATA PROCESSAMENTO 31.01.2026	NOSSO NÚMERO
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE R$	QUANTIDADE 0	VALOR 10.699,09	(=)VALOR DOCUMENTO 10.699,09

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: 10.699,09

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: 01/2026 **Vencimento:** 20-02-2026 **Documento:** 610010016311 **Complemento:** SECR SAUDE CAXINGO **Valor:** 10699.09

Empresa: D003-EQUATORIAL PIAUÍ **Local:** CAXINGO **Conj.Contrato:** BB19B **Unidade de Leitura:** BB19B050 **Referência:** 01/2026

Nome: MUNICIPIO DE CAXINGO **Endereço:** CARREIRAS , S/N **Bairro:** ZONA RURAL
Instalação: 0012556408 **Município:** CAXINGO **Complemento:** **Fatura:** 0202601067900022

Classe Principal	Classe de Consumo	Tensão	Fase	Data Fat.	Dias Fat.	Dta.Leit.Ant	Dta.Leit.Atual	Reaviso	Corte
05	5328411600	B3	1,00	29/01/2026	30	30/12/2025	29/01/2026		

Hash Code: C9F7.040B.D8AD.C9B8.4404.C1FE.B4A8.04D7 **Nota Fiscal:** 067900022 **Apres:** 06/02/2026 **Vecto:** 20/02/2026 **Recolhimento:** 29/01/2026 **Valor:** 0.00

Valores da Tributos

Tributos	Base de Cálculo	Alíquota	Valor
ICMS	38.09	22,5000	8.57
COFINS	29.52	3,1319	0.92
PIS	29.52	0,6776	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			1.42
Consumo	30,00	1,269333	38.08
Adicional Bandeira			0.01
Crédito Prazo Atendimento			195.69-
Saldo em aberto			156.18

Empresa: D003-EQUATORIAL PIAUÍ **Local:** CAXINGO **Conj.Contrato:** BB19B **Unidade de Leitura:** CX15B050 **Referência:** 01/2026

Nome: MUNICIPIO DE CAXINGO **Endereço:** DOMINGOS NERES , S/N **Bairro:** URBANO
Instalação: 2000178602 **Município:** CAXINGO **Complemento:** SAMU **Fatura:** 0202601067643213

Classe Principal	Classe de Consumo	Tensão	Fase	Data Fat.	Dias Fat.	Dat.Leit.Ant	Dat.Leit.Atual	Reaviso	Corte
05	5328411600	B3	1,00	23/01/2026	30	24/12/2025	23/01/2026		

Hash Code: 1447.FA8A.D025.CE4A.2238.1FAA.B4B0.38BA **Nota Fiscal:** 067643213 **Apres:** 06/02/2026 **Vecto:** 20/02/2026 **Recolhimento:** 23/01/2026 **Valor:** 1479.46

Valores de Tributos

Tributos	Base de Cálculo	Alíquota	Valor
ICMS	1455.68	22,5000	327.53
COFINS	1128.15	3,1319	35.33
PIS	1128.15	0,6776	7.65

Valores Medidos

Esp.	Medidor	Cte.	%FP	Leit. Anterior	Leit. Atual	Medido	Faturado
CAT	12032559814	1,00	0,00	6.522,00	7.663,00	1.141,00	

Valores Faturados

Descrição	Quantidade	Preço	Valor
Cip-Ilum Pub Pref Munic			23.78
Consumo	1.141,00	1,269904	1448.96
Adicional Bandeira			6.72

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: 01/2026 **Vencimento:** 20-02-2026 **Documento:** 610010016311 **Complemento:** SECR SAUDE CAXINGO **Valor:** 10699.09

Empresa: D003-EQUATORIAL PIAUÍ **Local:** CAXINGO **Conj.Contrato:** BB19B **Unidade de Leitura:** CX15B050 **Referência:** 01/2026

Nome: MUNICIPIO DE CAXINGO **Endereço:** JOAO MARTINS , S/N **Bairro:** URBANO
Instalação: 0017856914 **Município:** CAXINGO **Complemento:** UBS **Fatura:** 0202601067716497

Classe Principal	Classe de Consumo	Tensão	Fase	Data Fat.	Dias Fat.	Dta.Leit.Ant	Dta.Leit.Atual	Reaviso	Corte
05	5328411600	B3	3,00	26/01/2026	30	24/12/2025	23/01/2026		

Hash Code: 47A4.60CC.8F38.0B38.1D85.E150.9CA0.9D92 **Nota Fiscal:** 067716497 **Apres:** 06/02/2026 **Vecto:** 20/02/2026 **Recolhimento:** 26/01/2026 **Valor:** 3806.52

Valores de Tributos

Tributos	Base de Cálculo	Alíquota	Valor
ICMS	3828.68	22,5000	861.46
COFINS	2967.22	3,1319	92.93
PIS	2967.22	0,6776	20.10

Valores Faturados

Descrição	Quantidade	Preço	Valor
Cip-Ilum Pub Pref Munic			23.78
Consumo	3.001,00	1,269907	3810.99
Adicional Bandeira			17.69
Tributo a Reter IRPJ			45.94-

Valores Medidos

Esp.	Medidor	Cte.	%FP	Leit. Anterior	Leit. Atual	Medido	Faturado
CAT	37100047862	1,00	0,00	133.142,00	136.143,00	3.001,00	

Empresa: D003-EQUATORIAL PIAUÍ **Local:** CAXINGO **Conj.Contrato:** BB19B **Unidade de Leitura:** CX15B050 **Referência:** 01/2026

Nome: MUNICIPIO DE CAXINGO **Endereço:** JOAO SANTOS , 173 **Bairro:** URBANO
Instalação: 0007244290 **Município:** CAXINGO **Complemento:** 173 **Fatura:** 0202601067645069

Classe Principal	Classe de Consumo	Tensão	Fase	Data Fat.	Dias Fat.	Dat.Leit.Ant	Dat.Leit.Atual	Reaviso	Corte
05	5328411600	B3	3,00	23/01/2026	30	24/12/2025	23/01/2026		

Hash Code: 5700.1236.7ACD.2FA9.1995.1F48.6E47.97F3 **Nota Fiscal:** 067645069 **Apres:** 06/02/2026 **Vecto:** 20/02/2026 **Recolhimento:** 23/01/2026 **Valor:** 1221.41

Valores de Tributos

Tributos	Base de Cálculo	Alíquota	Valor
ICMS	1236.24	22,5000	278.15
COFINS	958.09	3,1319	30.01
PIS	958.09	0,6776	6.49

Valores Faturados

Descrição	Quantidade	Preço	Valor
Consumo	969,00	1,269897	1230.53
Adicional Bandeira			5.71
Tributo a Reter IRPJ			14.83-

Valores Medidos

Esp.	Medidor	Cte.	%FP	Leit. Anterior	Leit. Atual	Medido	Faturado
CAT	37100154910	1,00	0,00	52.879,00	53.848,00	969,00	

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: 01/2026 **Vencimento:** 20-02-2026 **Documento:** 610010016311 **Complemento:** SECR SAUDE CAXINGO **Valor:** 10699.09

Empresa: D003-EQUATORIAL PIAUÍ **Local:** CAXINGO **Conj.Contrato:** BB19B **Unidade de Leitura:** CX15B050 **Referência:** 01/2026

Nome: MUNICIPIO DE CAXINGO **Endereço:** POVOADO CAXINGO , S/N **Bairro:** ZONA RURAL
Instalação: 0015494004 **Município:** CAXINGO **Complemento:** AV PADRE COSTINHA **Fatura:** 0202601067645097

Classe Principal	Classe de Consumo	Tensão	Fase	Data Fat.	Dias Fat.	Dta.Leit.Ant	Dta.Leit.Atual	Reaviso	Corte
05	5078411600	B3	1,00	23/01/2026	30	24/12/2025	23/01/2026		

Hash Code: 0B10.8950.8991.D4D0.B782.588F.0B54.7F02 **Nota Fiscal:** 067645097 **Apres:** 06/02/2026 **Vecto:** 20/02/2026 **Recolhimento:** 23/01/2026 **Valor:** 485.26

Valores de Tributos

Tributos	Base de Cálculo	Alíquota	Valor
ICMS	473.30	22,5000	106.49
COFINS	366.81	3,1319	11.49
PIS	366.81	0,6776	2.48

Valores Faturados

Descrição	Quantidade	Preço	Valor
Cip-Ilum Pub Pref Munic			17.64
Consumo	371,00	1,269865	471.12
Adicional Bandeira			2.18
Tributo a Reter IRPJ			5.68-

Valores Medidos

Esp.	Medidor	Cte.	%FP	Leit. Anterior	Leit. Atual	Medido	Faturado
CAT	12030825126	1,00	0,00	12.354,00	12.725,00	371,00	

Empresa: D003-EQUATORIAL PIAUÍ **Local:** CAXINGO **Conj.Contrato:** BB19B **Unidade de Leitura:** CX15B050 **Referência:** 01/2026

Nome: MUNICIPIO DE CAXINGO **Endereço:** JOAO SANTOS , S/N **Bairro:** URBANO
Instalação: 0015540952 **Município:** CAXINGO **Complemento:** ANEXO POSTO SAUDE **Fatura:** 0202601067645098

Classe Principal	Classe de Consumo	Tensão	Fase	Data Fat.	Dias Fat.	Dat.Leit.Ant	Dat.Leit.Atual	Reaviso	Corte
05	5328411600	B3	3,00	23/01/2026	30	24/12/2025	23/01/2026		

Hash Code: 6F70.8B43.38CC.3A56.DBEF.8E77.5C6D.E367 **Nota Fiscal:** 067645098 **Apres:** 06/02/2026 **Vecto:** 20/02/2026 **Recolhimento:** 23/01/2026 **Valor:** 725.87

Valores de Tributos

Tributos	Base de Cálculo	Alíquota	Valor
ICMS	710.62	22,5000	159.89
COFINS	550.73	3,1319	17.25
PIS	550.73	0,6776	3.74

Valores Faturados

Descrição	Quantidade	Preço	Valor
Cip-Ilum Pub Pref Munic			23.78
Consumo	557,00	1,269910	707.34
Adicional Bandeira			3.28
Tributo a Reter IRPJ			8.53-

Valores Medidos

Esp.	Medidor	Cte.	%FP	Leit. Anterior	Leit. Atual	Medido	Faturado
CAT	D214776	1,00	0,00	46.665,00	47.222,00	557,00	

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: 01/2026 **Vencimento:** 20-02-2026 **Documento:** 610010016311 **Complemento:** SECR SAUDE CAXINGO **Valor:** 10699.09

Empresa: D003-EQUATORIAL PIAUÍ **Local:** CAXINGO **Conj.Contrato:** BB19B **Unidade de Leitura:** CX15B050 **Referência:** 01/2026

Nome: MUNICIPIO DE CAXINGO **Endereço:** JOAO SANTOS , 173 **Bairro:** URBANO
Instalação: 2000119040 **Município:** CAXINGO **Complemento:** AUDITORIO SECRETARIA DE SAUDE **Fatura:** 0202601067715841

Classe Principal	Classe de Consumo	Tensão	Fase	Data Fat.	Dias Fat.	Dta.Leit.Ant	Dta.Leit.Atual	Reaviso	Corte
05	5078411600	B3	1,00	25/01/2026	30	24/12/2025	23/01/2026		

Hash Code: 980C.8F01.1634.3DFD.B0BF.2BC9.280A.2000 **Nota Fiscal:** 067715841 **Apres:** 06/02/2026 **Vecto:** 20/02/2026 **Recolhimento:** 25/01/2026 **Valor:** 134.94

Valores de Tributos

Tributos	Base de Cálculo	Alíquota	Valor
ICMS	130.09	22,5000	29.27
COFINS	100.82	3,1319	3.15
PIS	100.82	0,6776	0.68

Valores Faturados

Descrição	Quantidade	Preço	Valor
Cip-Ilum Pub Pref Munic			4.85
Consumo	102,00	1,269706	129.51
Adicional Bandeira			0.58

Valores Medidos

Esp.	Medidor	Cte.	%FP	Leit. Anterior	Leit. Atual	Medido	Faturado
CAT	12031976586	1,00	0,00	8.312,00	8.414,00	102,00	

Empresa: D003-EQUATORIAL PIAUÍ **Local:** CAXINGO **Conj.Contrato:** BB19B **Unidade de Leitura:** CX18B050 **Referência:** 01/2026

Nome: MUNICIPIO DE CAXINGO **Endereço:** CAJAZEIRAS DE BAIXO , S/N **Bairro:** ZONA RURAL
Instalação: 0006522106 **Município:** CAXINGO **Complemento:** POSTO DE SAUDE **Fatura:** 0202601067882202

Classe Principal	Classe de Consumo	Tensão	Fase	Data Fat.	Dias Fat.	Dat.Leit.Ant	Dat.Leit.Atual	Reaviso	Corte
05	5328411600	B3	3,00	28/01/2026	30	29/12/2025	28/01/2026		

Hash Code: E60E.4750.3311.EF5A.618F.B640.457E.C6FF **Nota Fiscal:** 067882202 **Apres:** 06/02/2026 **Vecto:** 20/02/2026 **Recolhimento:** 28/01/2026 **Valor:** 1340.49

Valores de Tributos

Tributos	Base de Cálculo	Alíquota	Valor
ICMS	1356.77	22,5000	305.28
COFINS	1051.49	3,1319	32.92
PIS	1051.49	0,6776	7.12

Valores Faturados

Descrição	Quantidade	Preço	Valor
Consumo	1.067,00	1,269888	1354.97
Adicional Bandeira			1.80
Tributo a Reter IRPJ			16.28-

Valores Medidos

Esp.	Medidor	Cte.	%FP	Leit. Anterior	Leit. Atual	Medido	Faturado
CAT	D203609	1,00	0,00	52.139,00	53.206,00	1.067,00	

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: 01/2026 **Vencimento:** 20-02-2026 **Documento:** 610010016311 **Complemento:** SECR SAUDE CAXINGO **Valor:** 10699.09

Empresa: D003-EQUATORIAL PIAUÍ **Local:** CAXINGO **Conj.Contrato:** BB19B **Unidade da Leitura:** CX17B051 **Referência:** 01/2026

Nome: MUNICIPIO DE CAXINGO **Endereço:** MUCAMBO , S/N **Bairro:** ZONA RURAL
Instalação: 0017751055 **Município:** CAXINGO **Complemento:** UBS LGA DO BARRO **Fatura:** 0202601067870247

Classe Principal	Classe de Consumo	Tensão	Fase	Data Fat.	Dias Fat.	Dta.Leit.Ant	Dta.Leit.Atual	Reaviso	Corte
05	5328411600	B3	3,00	27/01/2026	31	27/12/2025	27/01/2026		

Hash Code: 37CC.817C.249D.7667.2BD0.EF91.D3DA.90FB **Nota Fiscal:** 067870247 **Apres:** 06/02/2026 **Vecto:** 20/02/2026 **Recolhimento:** 27/01/2026 **Valor:** 284.55

Valores de Tributos

Tributos	Base de Cálculo	Alíquota	Valor
ICMS	277.53	22,5000	62.44
COFINS	215.09	3,1319	6.74
PIS	215.09	0,6776	1.45

Valores Faturados

Descrição	Quantidade	Preço	Valor
Cip-Ilum Pub Pref Munic			10.35
Consumo	218,00	1,269817	276.82
Adicional Bandeira			0.71
Tributo a Reter IRPJ			3.33-

Valores Medidos

Esp.	Medidor	Cte.	%FP	Leit. Anterior	Leit. Atual	Medido	Faturado
CAT	37100012562	1,00	0,00	10.539,00	10.757,00	218,00	

Empresa: D003-EQUATORIAL PIAUÍ **Local:** CAXINGO **Conj.Contrato:** BB19B **Unidade da Leitura:** CX17B050 **Referência:** 01/2026

Nome: MUNICIPIO DE CAXINGO **Endereço:** ENTRE CAATINGAS , S/N **Bairro:** ZONA RURAL
Instalação: 0018708439 **Município:** CAXINGO **Complemento:** UBS **Fatura:** 0202601067870253

Classe Principal	Classe de Consumo	Tensão	Fase	Data Fat.	Dias Fat.	Dat.Leit.Ant	Dat.Leit.Atual	Reaviso	Corte
05	5178411600	B3	1,00	27/01/2026	31	27/12/2025	27/01/2026		

Hash Code: 7496.F0CF.6EDB.8BFA.56A9.A3A7.4EEA.528F **Nota Fiscal:** 067870253 **Apres:** 06/02/2026 **Vecto:** 20/02/2026 **Recolhimento:** 27/01/2026 **Valor:** 604.37

Valores de Tributos

Tributos	Base de Cálculo	Alíquota	Valor
ICMS	589.47	22,5000	132.63
COFINS	456.84	3,1319	14.31
PIS	456.84	0,6776	3.10

Valores Faturados

Descrição	Quantidade	Preço	Valor
Cip-Ilum Pub Pref Munic			21.97
Consumo	463,00	1,269892	587.96
Adicional Bandeira			1.51
Tributo a Reter IRPJ			7.07-

Valores Medidos

Esp.	Medidor	Cte.	%FP	Leit. Anterior	Leit. Atual	Medido	Faturado
CAT	17040535373	1,00	0,00	16.580,00	17.043,00	463,00	

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: 01/2026 **Vencimento:** 20-02-2026 **Documento:** 610010016311 **Complemento:** SECR SAUDE CAXINGO **Valor:** 10699.09

Empresa: D003-EQUATORIAL PIAUÍ **Local:** CAXINGO **Conj.Contrato:** BB19B **Unidade de Leitura:** CX01B050 **Referência:** 01/2026

Nome: MUNICIPIO DE CAXINGO **Endereço:** CENTRO , S/N **Bairro:** ZONA RURAL
Instalação: 0007089120 **Município:** CAXINGO **Complemento:** **Fatura:** 0202601066473306

Classe Principal	Classe de Consumo	Tensão	Fase	Data Fat.	Dias Fat.	Dta.Leit.Ant	Dta.Leit.Atual	Reaviso	Corte
05	5328411600	B3	1,00	05/01/2026	33	03/12/2025	05/01/2026		

Hash Code: 5369.9E38.1405.0ABE.712A.99A2.E074.8A19 **Nota Fiscal:** 066473306 **Apres:** 06/02/2026 **Vecto:** 20/02/2026 **Recolhimento:** 05/01/2026 **Valor:** 616.22

Valores de Tributos

Tributos	Base de Cálculo	Alíquota	Valor
ICMS	623.70	22,5000	140.33
COFINS	483.37	3,1319	15.14
PIS	483.37	0,6776	3.27

Valores Faturados

Descrição	Quantidade	Preço	Valor
Consumo	483,00	1,269876	613.35
Adicional Bandeira			10.35
Tributo a Reter IRPJ			7.48-

Valores Medidos

Esp.	Medidor	Cte.	%FP	Leit. Anterior	Leit. Atual	Medido	Faturado
CAT	17041840463	1,00	0,00	13.586,00	14.069,00	483,00	

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3312315363118121
23/02/2026 16:00:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/02/2026 - AUTO ATENDIMENTO - 16.00.01
016790167917

COMPROVANTE DE DEBITO AUTOMATICO

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0
==========
CONVENIO: 051924 EQUATORIAL PIAUI
NR.REMESSA: 012161 RETORNO/SEQ: 050371/00480
AUTORIZACAO DEBITO: 004000006316
DATA PREVISTA DO DEBITO: 20.02.2026
DATA DO DEBITO: 20.02.2026
VALOR DO DEBITO R$ 10.699,09
HISTORICO LANCAMENTO: PAGAMENTO CONTA LUZ
==========
NR. AUTENTICACAO: D.C88.F13.98A.D54.E1C
|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

OR - Ordinário

224012

OR - Ordinário 224012	FICHA: 401	DATA: 24/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO:	VENCIMENTO: 24/02/2026	

NOME: Jelta Veiculos e Maquinas LTDA — 05.385.026/0005-42 — CÓDIGO: 1109

ENDEREÇO: — Parnaíba

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.3.90.39.16	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
600.000,00	140.909,43	620,50	458.470,07

VALOR EM R$

620,50

seiscentos e vinte reais e cinquenta centavos ********** *******

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEICULO FIAT MOBI, PLACA: RSJ8B69, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO 500 Recursos não Vinculados de Impostos

Código de APlicação: 300 Saúde - Despesas com ASPS

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

VALOR TOTAL DOS ITENS

620,50

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 24/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 24/02/2026 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	224012	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 401	DATA: 24/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/02/2026

Fornedeor: 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 FIAT M OBI, PLACA: RSJ8B69, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.	620,50
	DESCONTOS 29,78
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **590,72**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.39.16	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 16	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
620,50	620,50	620,50	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 590,72

quinhentos e noventa reais e setenta e dois centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00964

DATA: 25/02/2026 VENCTO:24/02/2026 PAGTO: 25/02/2026

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 FIAT MOBI, P LACA: RSJ8B69, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Valor 620,50

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00965

DATA: 25/02/2026 VENCTO:25/02/2026 PAGTO: 25/02/2026

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 29,78

(vinte e nove reais e setenta e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000472/ 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° 469

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 25/02/2026 Hora: 10:08:40

JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA
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 PARNAÍBA
SECRETARIA DA FAZENDA MUNICIPAL
(86)2221-0050
nfsenacional@parnaiba.pi.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
22077022205385026000542000000000046926020060724750

Número da NFS-e 469	**Competência da NFS-e** 24/02/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 24/02/2026 12:22:29	
Número da DPS 519	**Série da DPS** 111	**Data e Hora da emissão da DPS** 24/02/2026 12:15:00	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 05.385.026/0005-42	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (86) 3315-1600	
Nome / Nome Empresarial JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA		**E-mail** ti@jeltaveiculos.com.br	
Endereço BR - 343 - KM 11, S/N, AEROPORTO		**Município** Parnaíba - PI	**CEP** 64206-260
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 01.612.618/0001-75	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (86) 98195-7326	
Nome / Nome Empresarial MUNICIPIO DE CAXINGO		**E-mail** secretariafinancascaxingo@gmail.com	
Endereço QUADRA D1, 01, JOAO XXIII		**Município** Caxingó - PI	**CEP** 64228-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Parnaíba - PI	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
NS:519; OS:85506; Placa:RSJ8B69 ; KM: 71720; Chassi:9BD341ACWSYA43556; Prop.: MUNICIPIO DE CAXINGO; 0010F42 - 7A REV FLEX KM OU TEMPO - 1.10 HrsSRBH - BIOHIGIENIZACAO TE - 1.00 Hrs 4410A50 - ALINHAMENTO DIANT, E TRASEIRO E BALANCIAMENTO. - 1.00 Hrs Trib aprox R$: 95.87 Fed, R$ 0.00 Est e R$ 27.30 Mun. Fonte: IBPT/PI 47C8DA

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Parnaíba - PI	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 620,50	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN R$ 620,50	**Alíquota Aplicada** 5,00%	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 31,02

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**CP Retido** -	**PIS/COFINS/CSLL Retidos** -	
PIS Devido R$ 10,24	**COFINS Devido** R$ 47,16	**Retenção do PIS/COFINS/CSLL** Não Retido	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL** R$ 57,40

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 620,50	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL R$ 0,00	**PIS/COFINS Devidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 620,50**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	**Estaduais**	**Municipais**
R$ 95,87	R$ 0,00	R$ 27,30

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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 11:13:57 do dia 24/11/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 23/05/2026.
Código de controle da certidão: **8DC0.C8D2.9E81.8C79**
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:14/02/2026 a 15/03/2026

Certificação Número: 2026021400560124674536

Informação obtida em 25/02/2026 09:45:05

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
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 260001022825595

CPF/CNPJ: 05.385.026/0005-42
Nome/Razão Social: JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS** em nome do sujeito passivo acima identificado.

EMITIDA VIA INTERNET EM 03/02/2026 08:46:50
VÁLIDA ATÉ 04/04/2026

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: 9BFDBE84-458D-446C-BCB7-7C1EDA123DCD

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 03/02/2026 08:46:58 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2600010323908270

CPF/CNPJ: 05.385.026/0005-42
Nome/Razão Social: JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 25/02/2026 09:46:47
VÁLIDA ATÉ 26/04/2026

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: 0ABA8E3B-62F2-4FCF-91E3-3D35DC216C37

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 25/02/2026 09:46:50 -03:00

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 05.385.026/0005-42
Certidão nº: 12003811/2026
Expedição: 25/02/2026, às 09:47:20
Validade: 24/08/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **05.385.026/0005-42, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

25/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:21:53
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	25/02/2026
NR. DOCUMENTO	555.121.000.003.428
VALOR TOTAL	590,72

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JELTA VEICULOS E MAQUINAS
AGENCIA: 5121-7 CONTA: 3.428-2

NR. DOCUMENTO	551.679.000.008.632
NR.AUTENTICACAO	0.5AB.DC6.CB2.EAD.AF7

25/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:21:53
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	25/02/2026
NR. DOCUMENTO	551.679.000.028.474
VALOR TOTAL	29,78

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAXINGO IRRF EMPRESAS
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 28.474-2
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

NR.AUTENTICACAO 1.4D6.F00.B2D.1D8.B4B

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

GL - Global

129010

GL - Global 129010	FICHA: 401	DATA: 29/01/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO:	VENCIMENTO: 29/01/2026	

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
600.000,00	23.168,29	20.580,00	556.251,71

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 APIicação: 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: 29/01/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 29/01/2026 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	129010	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 401	DATA: 29/01/2026	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 29/01/2026	

Fornedor: 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.	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	2.940,00	2.940,00	17.640,00

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: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00566

DATA: 03/02/2026 VENCTO:29/01/2026 PAGTO: 03/02/2026

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) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00961

DATA: 25/02/2026 VENCTO:25/02/2026 PAGTO: 25/02/2026

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 **45,31**

(quarenta e cinco reais e trinta 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: 0000000175/ 2026

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° 3558

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 30/01/2026 Hora: 08:22:56

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: 31/12/2025 à 30/01/2026

NOTA FISCAL FATURA Nº 00000003558
SÉRIE: 1

DATA DE EMISSÃO: 29/01/2026 às 16:04:55

CHAVE DE ACESSO:
2226 0104 3747 5900 0195 6200 1000 0035 5810 4612 6300

Protocolo de Autorização: 3222600006316787
29/01/2026 às 16:04:57-0300

https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/Nfcom/QrCode?chNFCom=22260104374759000195620010000035581046126300&tpAmb;=1

REFERÊNCIA (ANO/MÊS): 01/2026

VENCIMENTO: 30/01/2026

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) 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

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 JANEIRO DE 2026. 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:17/01/2026 a 15/02/2026

Certificação Número: 2026011703021873215995

Informação obtida em 30/01/2026 08:08:39

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: 260001032230633O

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 23/01/2026 14:53:29
VÁLIDA ATÉ 24/03/2026

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: 00B7949F-F83B-4A2D-9402-33C6F8C7D74A

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 23/01/2026 14:53:45 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 260001022306319

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 23/01/2026 14:52:41
VÁLIDA ATÉ 24/03/2026

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: 14167244-EA36-4178-B27E-F22940150D76

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 23/01/2026 14:52:51 -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: 6295302/2026
Expedição: 30/01/2026, às 08:09:03
Validade: 29/07/2026 - 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.

```
03/02/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -   12:39:29
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                 03/02/2026
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.B54.76A.603.0A1.BF3
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

202021

OR - Ordinário 202021	FICHA: 401	DATA: 02/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO:	VENCIMENTO: 02/02/2026

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
600.000,00	113.354,62	241,06	486.404,32

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. JANEIRO DE 2025.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	500	Recursos não Vinculados de Impostos	**VALOR TOTAL DOS ITENS**
Código de APlicação:	300	Saúde - Despesas com ASPS	
Fonte de REC. - MSC	1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)	**241,06**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 02/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 02/02/2026 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	202021	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 401	DATA: 02/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/02/2026

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 BRUTO
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. JANEIRO DE 2025.	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: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01611

DATA: 02/02/2026 VENCTO:02/02/2026 PAGTO: 02/02/2026

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. JANEIRO DE 2025.

Valor **241,06**

(duzentos e quarenta e um reais e seis centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000209/ 2026

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° 2001

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 02/02/2026 Hora: 08:38:09

HUGHES TELECOMUNICAÇOES DO BRASIL LTDA
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

hughesnet

HUGHES
An EchoStar Company

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
02/02/2026

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: 38910630

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	01/01 a 31/01	151,06
Outras Cobranças		**90,00**
TOTAL A PAGAR		**241,06**

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
- O(s) Material(is) foi(ram) rebecido(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

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

Nº de Controle: 38910630

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: 2001
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: 2226 0105 2063 8500 2539 6200 2000 0020 0110 0601 0117
Protocolo de Autorização: 3222600005403111 - 27/01/2026 às 04:19:09

Total a pagar: **241,06**
Data de emissão: 27/01/2026
Mês de referência: 01/2026

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	02/02/2026	241,06

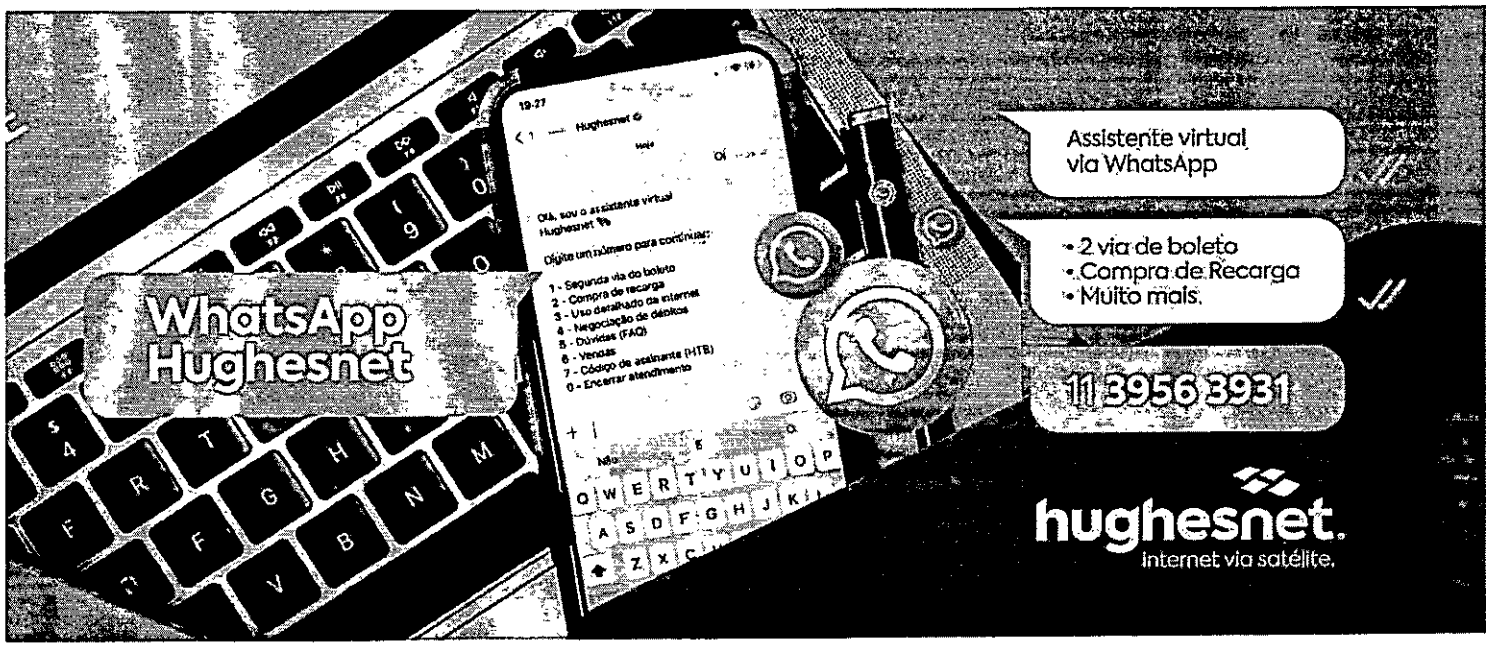
84620000002-0 41060430000-5 00000000000-0 00038910630-3

PAGUE COM pix

CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA

OUTRAS COBRANÇAS

Descrição	Período	Valor (R$)
Skeelo - Ebook (Livros Digitais)	01/01 a 31/01	15,00
Locação de Equipamento	01/01 a 31/01	75,00
Valor Outras Cobranças		**90,00**



Emissão de comprovantes

G335031450970l061
03/02/2026 15:05:35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.05.35
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	84620000002-0	41060430000-5
	00000000000-0	00038910630-3
Data do pagamento		02/02/2026
Valor em Dinheiro		241,06
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		241,06

DOCUMENTO: 020201
AUTENTICACAO SISBB: 6.61C.E12.80E.0A6.8B6

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

213011

OR - Ordinário 213011	FICHA: 401	DATA: 13/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000011/25		PROCESSO: 011/2025	VENCIMENTO: 13/02/2026

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
600.000,00	130.889,81	8.479,12	460.631,07

VALOR EM R$

8.479,12

oito mil, quatrocentos e setenta e nove reais e doze centavos ********** *********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES 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)	**8.479,12**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 13/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 13/02/2026 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	213011	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 401	DATA: 13/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:PREGÃO ELETRÔNICO 000011/25	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/02/2026

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 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.011/2025.	8.479,12
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário **VALOR A PAGAR**	**8.479,12**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.39.50	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 50	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
8.479,12	8.479,12	8.479,12	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 8.479,12

oito mil, quatrocentos e setenta e nove reais e doze centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00948

DATA: 20/02/2026 VENCTO:13/02/2026 PAGTO: 20/02/2026

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 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS, PARA ATENDE R AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.011/2025.

Valor 8.479,12

(oito mil, quatrocentos e setenta e nove reais e doze centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000363/ 2026

Proprietário/Interessado: ANTONIO RIBEIRO DE BRITO SERVIÇOS
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 À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N° 758

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 13/02/2026 Hora: 08:36:13

ANTONIO RIBEIRO DE BRITO SERVIÇOS
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

MUNICÍPIO DE PIRACURUCA - PI
Gestão Tributária de Bens e Serviço - GTBS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da RPS	Código Autenticação	NSU Recepção Nota (ADN)	Chave de Acesso (ADN)
---	BAQ68I0FHO0SE3R	2364	22083041204027939000109000000000075826026721992833

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e	Data do Processamento (ADN)
000758	02/2026	13/02/2026 06:34:50	13/02/2026 06:34:51

Número DPS	Série DPS	Data e Hora da emissão da DPS
000758	1	13/02/2026 06:34:50

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura do código QR acima.

EMITENTE DA NFS-e

Nome / Nome Empresarial	CNPJ / CPF / NIF	E-mail	Inscrição Municipal
ANTONIO RIBEIRO DE BRITO SERVIÇOS	04.027.939/0001-09	gutemberg.magalhaes@hotmail.com	
Endereço	**Município**	**CEP**	**Telefone**
RUA TEODORO PACHECO, 1075, CENTRO,	PIRACURUCA - PI	64240-000	(86) 9983-0126
Simples Nacional na Data da Competência	**Regime de Apuração Tributária pelo SN**		
Sim	-		

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Nome Empresarial	CNPJ / CPF / NIF	E-mail	Inscrição Municipal
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO	01.612.618/0001-75		
Endereço	**Município**	**CEP**	**Telefone**
IGREJA MATRIZ, S/N, CENTRO,	CAXINGÓ - PI	64228-000	

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
040301 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulatórios e congêneres.	04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulatórios e congêneres.	PIRACURUCA - PI	BR

Descrição do serviço

HEMOGRAMA: 69 unidades, valor unitário R$ 15,99 total R$ 1.103,31
HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS): 04 unidades, valor unitário R$ 9,99 total R$ 39,96
COAGULOGRAMA: 04 unidades, valor unitário R$ 16,66 total R$ 66,64
GRUPO SANGUINEO E FATOR RH: 15 unidades, valor unitário R$ 9,69 total R$ 145,35
GLICEMIA: 69 unidades, valor unitário R$ 9,99 total R$ 689,31
COLESTEROL TOTAL E FRAÇÃO: 63 unidades, valor unitário R$ 22,99 total R$ 1.448,37
TRIGLICERIDEOS: 63 unidades, valor unitário R$ 13,89 total R$ 875,07
ÁCIDO ÚRICO: 15 unidades, valor unitário R$ 10,99 total R$ 164,85
UREIA: 32 unidades, valor unitário R$ 9,69 total R$ 310,08
CREATININA: 49 unidades, valor unitário R$ 9,32 total R$ 456,68
TRANSAMINASES: (TGO): 14 unidades, valor unitário R$ 8,99 total R$ 125,86
TRANSAMINASES: (TGP): 14 unidades, valor unitário R$ 9,19 total R$ 128,66
FOSFATASE ALCALINA: 06 unidades, valor unitário R$ 10,99 total R$ 65,94
GAMA GT: 04 unidades, valor unitário R$ 13,09 total R$ 52,36
HEMOGLOBINA GLICOSILADA: 43 unidades, valor unitário R$ 14,99 total R$ 644,57
VDRL: 09 unidades, valor unitário R$ 9,59 total R$ 86,31
PROTEINA C REATIVA (PCR): 05 unidades, valor unitário R$ 12,49 total R$ 62,45
SUMARIO DE URINA(EAS): 59 unidades, valor unitário R$ 12,99 total R$ 766,41
PARASITOLOGIA DE FEZES: 05 unidades, valor unitário R$ 8,66 total R$ 43,30
LH: 08 unidades, valor unitário R$ 13,69 total R$ 109,52
FSH: 09 unidades, valor unitário R$ 16,09 total R$ 144,81
HIV (1-2): 06 unidades, valor unitário R$ 13,89 total R$ 83,34
PSA TOTAL E LIVRE: 16 unidades, valor unitário R$ 16,09 total R$ 257,44
POTASSIO(K): 08 unidades, valor unitário R$ 15,99 total R$ 127,92
SODIO: 06 unidades, valor unitário R$ 14,99 total R$ 89,94
TSH: 19 unidades, valor unitário R$ 10,97 total R$ 208,43
T4 LIVRE: 16 unidades, valor unitário R$ 11,39 total R$ 182,24

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

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
-	BR	PIRACURUCA - PI	-
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	-	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Dedução/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 8.479,12	-	R$ 0,00	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 8.479,12	5.00 %	R$ 0,00	R$ 0,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	INSS	CSLL	
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 8.479,12	-	-	R$ 0,00

IRRF, INSS, CSLL - Retidos	PIS/COFINS Retidos	Valor Líquido da NFS-e
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.479,12

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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:27/01/2026 a 25/02/2026

Certificação Número: 2026012705270959172504

Informação obtida em 11/02/2026 10:41:47

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

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: 260001022171601 9

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 13/01/2026 15:10:17
VÁLIDA ATÉ 14/03/2026

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: 6195B104-4E7A-486B-B6AC-0FE7A04915E8

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 13/01/2026 15:10:20 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ

PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 260001032171603O

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 13/01/2026 15:10:26
VÁLIDA ATÉ 14/03/2026

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: 44104B5E-278E-4116-8569-2A151EBE7691

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 13/01/2026 15:10:30 -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.

```
20/02/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -    11:47:21
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                 20/02/2026
NR. DOCUMENTO               550.252.000.008.292
VALOR TOTAL                             8.479,12
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANTONIO R DE BRITO SERV
AGENCIA: 0252-6          CONTA:          8.292-9
NR. DOCUMENTO               551.679.000.008.632
================================================
NR.AUTENTICACAO           1.AC0.918.D74.EC7.50A
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

129009

OR - Ordinário 129009	FICHA: 401	DATA: 29/01/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO:	VENCIMENTO: 29/01/2026

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
600.000,00	20.168,29	3.000,00	576.831,71

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: 29/01/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 29/01/2026 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	129009	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 401	DATA: 29/01/2026	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 29/01/2026	

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 T ERESINA - 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 * * *

ORDEM DE PAGAMENTO 00563

DATA: 03/02/2026 VENCTO:29/01/2026 PAGTO: 03/02/2026

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: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000218/ 2026

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° 72

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 02/02/2026 Hora: 10:14:28

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

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão
29/01/2026 10:28:49

Competência
01/2026

Número / Série
72 / U

Código de Verificação
NBmWNEvbc

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
PRACA 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

hospedagem

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
- 0(s) Material(is) foi(ram) recebido(os).
- 0(s) Servico(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____

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 POSITIVA COM EFEITOS DE 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:

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 11:49:07 do dia 30/01/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 29/07/2026.
Código de controle da certidão: **4D61.B140.9387.23BD**
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:18/01/2026 a 16/02/2026

Certificação Número: 2026011803545824402259

Informação obtida em 29/01/2026 10:36:59

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

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 260001022563480

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 29/01/2026 10:32:57
VÁLIDA ATÉ 30/03/2026

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: 5A619DE4-1AA2-4843-A7AB-D453FF327AE6

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 29/01/2026 10:33:04 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 260001032256360

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 29/01/2026 10:33:14
VÁLIDA ATÉ 30/03/2026

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: F5436AE6-8E45-43DD-8F32-C5EBF1A831E4

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 29/01/2026 10:33:17 -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: 0009562/26-10

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 11:49:33 h, do dia 2026/01/30

Validade: 2026/04/30

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: 0026E6B18021F86B

Nº Via: 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.05.36
1679901679 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM CAXINGO - EC 29
BANCO: 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: 03/02/2026
==========
DOCUMENTO: 020303
AUTENTICACAO SISBB: D.B1F.CA6.108.596.881

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

GL - Global

205002

GL - Global 205002	FICHA: 401	DATA: 05/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO:	VENCIMENTO: 05/02/2026	

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
600.000,00	48.713,18	15.000,00	536.286,82

VALOR EM R$

15.000,00 quinze 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.

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

15.000,00

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 05/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 05/02/2026 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	205002	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 401	DATA: 05/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/02/2026

Fornedeor: 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. COMPETENCIA JAN EIRO DE 2026.	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
15.000,00	5.000,00	5.000,00	55.000,00

VALOR A SER PAGO R$ 5.000,00

cinco mil reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00947

DATA: 11/02/2026 VENCTO:05/02/2026 PAGTO: 11/02/2026

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. COMPETENCIA JANEIRO DE 2026 .

Valor 5.000,00

(cinco mil reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL PROCESSO: 0000000334/ 2026

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° 1

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 11/02/2026 Hora: 09:48:49

BRUNO FONTINELE SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOGACIA
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 PARNAÍBA
SECRETARIA DA FAZENDA MUNICIPAL
(86)2221-0050
nfsenacional@parnaiba.pi.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
22077022245332706000199000000000000126026530232490

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
1	05/02/2026	05/02/2026 08:53:30
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
1	70000	05/02/2026 08:53:30

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	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	45.332.706/0001-99	-	(86) 9984-8989

Nome / Nome Empresarial
BRUNO FONTINELE SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA

E-mail
BRUNOFONTINELE.ADV@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
ALCENOR CANDEIRA, 600, CENTRO	Parnaíba - PI	64200-190

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)	Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	01.612.618/0001-75	-	-

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
17.14.01 - Advocacia	-	Caxingó - PI	-

Descrição do Serviço
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 JANEIRO DO ANO DE 2026, A SER DEPOSITADO NA CONTA Nº 72839-0, AGÊNCIA 0023-X, BANCO DO BRASIL

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Parnaíba - PI	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$ 5.000,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP Retido	PIS/COFINS/CSLL Retidos	
-	-	-	
PIS Devido	**COFINS Devido**	**Retenção do PIS/COFINS/CSLL**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 5.000,00	R$	R$	-
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL	**PIS/COFINS Devidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 5.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 113012000

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 **Janeiro do ano de 2026**, conforme nota fiscal em anexo.

Nestes termos,

Pede deferimento.

Parnaíba (PI), 10 de fevereiro de 2026.

Antonio Bruno Fontinele da Silva:96678003349

Assinado de forma digital por Antonio Bruno Fontinele da Silva:96678003349
Dados: 2026.02.10 10:26:06 -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:18/01/2026 a 16/02/2026

Certificação Número: 2026011803325753038021

Informação obtida em 05/02/2026 08:54:54

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: 2600010322970954

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 05/02/2026 08:56:18
VÁLIDA ATÉ 06/04/2026

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: EDCE3DD8-BCA6-4FAE-A633-4CEA7553C46E

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 05/02/2026 08:56:22 -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: 260001022970933

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 05/02/2026 08:55:56
VÁLIDA ATÉ 06/04/2026

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: C1C9BE66-EFF5-4C45-B8A0-2AD6F71EDBDC

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 05/02/2026 08:56:00 -03:00

PREFEITURA DE PARNAÍBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
Rua Itauna, Nº 1434 - Pindorama
CNPJ: 06554430000131

Válida ate a data 29/03/2026, 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, Segunda-feira, 29 de Dezembro de 2025

Número/Controle da Certidão: B0AFDB9A3BDFB7A5

José Orlando Carvalho
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 107673

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, Centro, 64200-190

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: 04/02/2026 08:42:57

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: **107673**. Código validador: **DD69A**. 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

CERTIDÃO Nº 107703

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, Centro, 64200-190

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: 04/02/2026 08:49:53

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 107710

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, Centro, 64200-190

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: 04/02/2026 08:51:51.

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**).

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: **107710**. Código validador: **3F337**. 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 E EXECUÇÃO CÍVEL - UNIFICADA

CERTIDÃO Nº 107717

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, Centro, 64200-190

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: 04/02/2026 08:53:40.

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 **Contratado** 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 ORÇAMENTARIA: 10.301.0020.2160
PROJ / ATIVIDADE 2160
ELEM DE DESPESA 3.3.90.39
FONTE RECURSOS: 500

001CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA– DAS VANTAGENS LEGAIS E SUPERVENIENTES

O presente Contrato estará sujeito ao regime da Lei Nº 8.666/93, ficando assegurado ao **Contratante** todos os direitos e vantagens conferidas pela legislação que vier a ser promulgada durante a prestação de serviços.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DA PUBLICAÇÃO

O **Contratante** providenciará a publicação deste Contrato no sistema oficial da publicação do Municipal, em forma resumida, em obediência ao disposto no art. 61, parágrafo único, da Lei Nº 8.666/93.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DA INEXIGIBILIDADE

O presente Contrato foi objeto de inexigibilidade de licitação, conforme o inciso II do art. 25 da Lei Nº 8.666/93 e suas alterações posteriores.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – DA VIGÊNCIA

O presente contrato tem o prazo de 12 (doze) meses, contados de sua assinatura, podendo

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 HONTINELE 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, 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

PREFEITURA DE CAXINGÓ
AGORA É A VEZ DO POVO

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: 86578017888E4

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

PREFEITURA DE CAXINGÓ

SEGUNDO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE Nº 01.040/2022, REFERENTE AO PROCESSO DE INEXIGIBILIDADE 003/2022 CELEBRADO ENTRE O MUNICÍPIO DE CAXINGÓ – PI E BRUNO FONTINELE SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA

Por este instrumento particular, o MUNICÍPIO DE CAXINGÓ, pessoa jurídica de direito público interno, situada na Praça da Igreja Matriz, S/N, Centro, Caxingó - PI, inscrito no CNPJ/MF sob o nº. 01.612.618/0001-75, neste ato representado por seu Prefeito o Sr. Magnum Fernando Cardoso dos Santos, doravante denominada abreviadamente de CONTRATANTE, e de outro lado, a empresa a BRUNO FONTINELE SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA, pessoa jurídica inscrita no CNPJ sob o nº. 45.332.706/0001-99, com sede na Rua Alcenor Candeira, 600, Sala 20, Centro, Parnaíba - PI, neste ato representado pelo Sr. Antonio Bruno Fontinele da Silva, OAB/PI nº 12.557, CPF nº 966.780.033-49, doravante denominada CONTRATADA, referente a Inexigibilidade nº 003/2022, que visa à Contratação de empresa especializada para prestação de serviços técnicos especializados na área de assessoria e consultoria jurídica à Secretaria Municipal da Saúde / Fundo Municipal de Saúde de Caxingó (PI).

O presente termo aditivo ao contrato supra mencionado, 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 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 pela Exma. 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. Sª Kétia 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

KÉTIA 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

DIÁRIO OFICIAL DAS PREFEITURAS PIAUIENSES

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 efetivem a meta 06, constante no Plano Nacional de Educação (PNE) e, por conseguinte, no Plano Municipal de Educação (PME), compreendido 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, desse forma, no âmbito municipal, considera-se público-alvo da Educação Integral em Escolas de Tempo Integral os estudantes matriculados em Unidades Escolares Municipais do Ensino Fundamental Anos Iniciais e Finais.

CAPÍTULO IV – DA ATRIBUIÇÃO DE AULAS

Art. 24º - As 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 vagas de Educação Especial na Sala de Atendimento Educacional Especializado – AEE, e para a contratação de apoio escolar, em caso de necessidade, será levado em conta a formação continuada do docente, contemplando a área da Educação Especial.

Art. 26º - Reconhecer e envolvimento de toda a comunidade escolar, sociedade civil e famílias dos estudantes com a finalidade de estabelecer ações conjuntas que resultem no fortalecimento da educação.

Art. 27º - Orientações e normativas complementares poderão ser publicadas caso ocorram outros 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, 811 | Complexo Administrativo | Buriti dos Montes - PI | CEP: 64.349-000
CNPJ: 41.554.824/0001-43 Fone: (86) 3284-8214
E-mail: semed.buriti@gmail.com semed_buriti_dos_montes semed buriti

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,

D E C R E T A:

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 do 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, 811 | Complexo Administrativo | Buriti dos Montes - PI | CEP: 64.349-000
CNPJ: 41.554.824/0001-43 | Fone: (86) 3284-8214 / 1122
E-mail: prefeituraburitidosmontes.pi.gov.br | 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

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

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 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

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

11/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:25:23
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 11/02/2026
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 5.4DA.A51.446.E50.E41

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

224014

OR - Ordinário 224014	FICHA: 401	DATA: 24/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO:	VENCIMENTO: 24/02/2026	

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
600.000,00	96.365,93	26,16	503.607,91

VALOR EM R$

26,16

vinte e seis reais e dezesseis centavos ********** ******

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A TARIFAS BANCARIAS DA CONTA 22469-3 REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2026.

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

26,16

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 24/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 24/02/2026 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	224014	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 401	DATA: 24/02/2026	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 24/02/2026	
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 REFERENTE A TARIFAS BANCARIAS DA CONTA 22469-3 REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2026.	26,16 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **26,16**

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
26,16	26,16	26,16	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 26,16

vinte e seis reais e dezesseis centavos * * *

ORDEM DE PAGAMENTO 01603

DATA: 24/02/2026 VENCTO:24/02/2026 PAGTO: 24/02/2026

Credor..: BANCO DO BRASIL CNPJ: 00.000.000/1745-05 Cod: 6

Endereço:

Cidade..: BURITI DOS LOPES CEP:

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A TARIFAS BANCARIAS DA CONTA 22469-3 REFERENTE AO MÊS DE FEVER EIRO DE 2026.

Valor 26,16

(vinte e seis reais e dezesseis centavos) * * *

G333011233297798 1
01/04/2026 12:41:28

Extrato de Conta Corrente

Cliente - Conta atual

Agência	1679-9
Conta corrente	22469-3FUNDO M D S DE CAXINGO
Período do extrato	02 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
20/01/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/02/2026		0000	14138	632 Ordem Bancária	202.602.040.021.914	6.825,00 C	
				ESTADO DO PIAUI			
05/02/2026		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	6.825,00 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
09/02/2026		1679	99015	470 Transferência enviada	550.129.000.035.534	2.000,00 D	
				09/02 12:47 AURINEIDE DE OLIVEIRA ME			
09/02/2026		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	2.000,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
10/02/2026		1679	99015	470 Transferência enviada	551.679.000.023.142	3.416,29 D	
				10/02 11:13 COMERCIAL P.V. JUREMA LTD			
10/02/2026		1679	99015	470 Transferência enviada	551.679.000.028.474	8,22 D	
				10/02 11:13 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
10/02/2026		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	3.424,51 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
20/02/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.001	3.100,40 D	
				341 0344 011494673000161 TDB DISTRIBUI			
20/02/2026		0000	13113	500 Tar DOC/TED Eletrônico	800.511.200.025.347	13,08 D	
				Cobrança referente 20/02/2026			
20/02/2026		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	3.113,48 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
24/02/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.401	2.000,80 D	
				341 0344 011494673000161 TDB DISTRIBUI			
24/02/2026		0000	13113	500 Tar DOC/TED Eletrônico	870.551.100.196.483	13,08 D	
				Cobrança referente 24/02/2026			
24/02/2026		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	2.013,88 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
28/02/2026		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

227015

OR - Ordinário 227015	FICHA: 401	DATA: 27/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO:	VENCIMENTO: 27/02/2026	

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
600.000,00	112.838,64	515,98	486.645,38

VALOR EM R$

515,98 quinhentos e quinze reais e noventa e oito centavos ********** ********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A TARIFAS BANCARIAS DA CONTA 8632-0 REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2026.

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

515,98

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 27/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 27/02/2026 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	227015	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 401	DATA: 27/02/2026	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 27/02/2026	

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 REFERENTE A TARIFAS BANCARIAS DA CONTA 8632-0 REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2026.	515,98 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **515,98**

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
515,98	515,98	515,98	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 515,98

quinhentos e quinze reais e noventa e oito centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01607

DATA: 27/02/2026 VENCTO:27/02/2026 PAGTO: 27/02/2026

Credor..: BANCO DO BRASIL CNPJ: 00.000.000/1745-05 Cod: 6

Endereço:

Cidade..: BURITI DOS LOPES CEP:

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A TARIFAS BANCARIAS DA CONTA 8632-0 REFERENTE AO MÊS DE FEVERE IRO DE 2026.

Valor 515,98

(quinhentos e quinze reais e noventa e oito centavos) * * *

Extrato de Conta Corrente

Cliente - Conta atual

Agência	1679-9
Conta corrente	8632-0PM CAXINGO - EC 29
Período do extrato	02 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/01/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/02/2026		1679	99015	470 Transferência enviada	551.679.000.007.221	51,00	D
				02/02 11:42 P M CAXINGO MOVIMENTO			
02/02/2026		1679	99015	470 Transferência enviada	551.679.000.026.778	1.649,00	D
				02/02 11:42 MAIZA MARIA SILVA SOUS			
02/02/2026		0000	13105	363 Pagto.conta telefone	20.201	241,06	D
				HUGHES TELECOMUNIC.BRASIL			
02/02/2026		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.941,06	C 0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
03/02/2026		1679	99015	470 Transferência enviada	551.679.000.007.221	61,20	D
				03/02 12:40 P M CAXINGO MOVIMENTO			
03/02/2026		1679	99015	470 Transferência enviada	551.679.000.007.221	58,36	D
				03/02 12:40 P M CAXINGO MOVIMENTO			
03/02/2026		1679	99015	470 Transferência enviada	551.679.000.007.221	58,36	D
				03/02 12:40 P M CAXINGO MOVIMENTO			
03/02/2026		1679	99015	470 Transferência enviada	551.679.000.007.221	58,36	D
				03/02 12:40 P M CAXINGO MOVIMENTO			
03/02/2026		1679	99015	470 Transferência enviada	551.679.000.014.364	2.940,00	D
				03/02 12:39 CARVALHO & DUARTE LTDA M			
03/02/2026		1679	99015	470 Transferência enviada	551.679.000.028.518	1.886,84	D
				03/02 12:39 ANA CELIA FREITAS SILVA			
03/02/2026		1679	99015	470 Transferência enviada	551.679.000.031.314	1.886,84	D
				03/02 12:39 ADRIAN ALERRANDRO			
03/02/2026		1679	99015	470 Transferência enviada	551.679.000.031.404	1.886,84	D
				03/02 12:39 BIANCA S SILVESTRE			
03/02/2026		1679	99015	470 Transferência enviada	551.679.000.031.838	1.886,84	D
				03/02 12:39 ANA C C FORTES			
03/02/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.301	1.978,80	D
				104 4366 62437691359 STWART ARAUJO DE			
03/02/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.302	150,00	D
				260 0001 01146586337 AILTON LEAL DE CA			
03/02/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.303	3.000,00	D
				237 3848 03680293000010 6 GERIZAN RODRI			
03/02/2026		0000	13113	500 Tar DOC/TED Eletrônico	840.341.100.015.967	13,08	D
				Cobrança referente 03/02/2026			
03/02/2026		0000	13113	500 Tar DOC/TED Eletrônico	840.341.100.015.968	13,08	D
				Cobrança referente 03/02/2026			
03/02/2026		0000	13113	500 Tar DOC/TED Eletrônico	840.341.100.015.969	13,08	D
				Cobrança referente 03/02/2026			
03/02/2026		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	15.950,04	C 0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
04/02/2026		1679	99015	870 Transferência recebida	551.679.000.008.209	1.672,44	C
				04/02 16:35 PREF MUN CAXINGO IPVA			
04/02/2026		1679	99015	870 Transferência recebida	551.679.000.008.209	1.660,45	C
				04/02 16:35 PREF MUN CAXINGO IPVA			
04/02/2026		1679	99015	870 Transferência recebida	551.679.000.016.070	1.453,93	C
				04/02 16:34 PREF MUN DE CAXINGO			
04/02/2026		1679	99015	470 Transferência enviada	552.726.000.083.879	4.287,50	D
				04/02 15:07 MW D LTDA			

04/02/2026	0000	00000 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT		1,972	499,32 D 0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático			
05/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.028.474		6,99 D
		05/02 12:14 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
05/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.028.474		40,54 D
		05/02 12:14 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
05/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	555.121.000.003.428		575,81 D
		05/02 12:14 JELTA VEICULOS E MAQUINA			
05/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	555.121.000.003.428		803,96 D
		05/02 12:14 JELTA VEICULOS E MAQUINA			
05/02/2026	0000	00000 848 Resgate Automático		1.972	1.427,30 C 0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático			
06/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.023.668		150,00 D
		06/02 11:32 ANTONIO J BRITO MENESES			
06/02/2026	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		20.601	150,00 D
		260 0001 01146586337 AILTON LEAL DE CA			
06/02/2026	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		20.602	150,00 D
		260 0001 07070669305 PEDRO ANTONIO LUI			
06/02/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	830.371.100.017.010		13,08 D
		Cobrança referente 06/02/2026			
06/02/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	830.371.100.017.011		13,08 D
		Cobrança referente 06/02/2026			
06/02/2026	0000	00000 848 Resgate Automático		1.972	476,16 C 0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático			
09/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	550.023.000.047.059		4.716,02 D
		09/02 12:46 CARVALHO E FRANCA LTDA			
09/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.028.474		237,78 D
		09/02 12:46 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
09/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.031.027.117		4.140,91 D
		09/02 12:46 CDC CONS PM CAXINGO			
09/02/2026	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		20.901	4.121,74 D
		104 0030 00161261B000175 MUNICIPIO DE			
09/02/2026	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		20.902	5.050,00 D
		104 0030 026181019000175 ANTONIA SOUSA			
09/02/2026	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		20.903	2.880,00 D
		104 4366 06338107385 RAYANNY ROJECY PE			
09/02/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	840.401.100.013.093		13,08 D
		Cobrança referente 09/02/2026			
09/02/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	840.401.100.013.094		13,08 D
		Cobrança referente 09/02/2026			
09/02/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	840.401.100.013.095		13,08 D
		Cobrança referente 09/02/2026			
09/02/2026	0000	00000 848 Resgate Automático		1.972	21.185,69 C 0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático			
10/02/2026	0000	14011 953 IPI/EXPORTACAO		350	2,54 C
10/02/2026	0000	14011 952 FPE/FPM		350	176.478,33 C
10/02/2026	0000	14011 952 FPE/FPM		350	120,05 C
10/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.428.000.036.632		2.121,14 D
		10/02 11:13 BRUNO S B C GASES			
10/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.007.221		148,00 D
		10/02 12:09 P M CAXINGO MOVIMENTO			
10/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.017.661		175,00 D
		10/02 12:33 SAULO SOUSA DA SILVA			
10/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.018.579		300,00 D
		10/02 12:33 BERENICE DINIZ A SOUSA			
10/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.023.112		9.581,19 D
		10/02 11:13 COMERCIAL P.V JUREMA LTD			
10/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.023.668		150,00 D
		10/02 12:33 ANTONIO J BRITO MENESES			
10/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.028.474		25,76 D
		10/02 11:13 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
10/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.028.474		23,05 D
		10/02 11:13 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
10/02/2026	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		21.001	2.812,00 D
		260 0001 09488607319 MURILLO LUIZ SOUS			

10/02/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	850.411.100.047.956	13,08 D	
		Cobrança referente 10/02/2026			
10/02/2026	0000	00000 27 1 BB APLIC C PRZ APL AUT	1.972	161.251,70 D	0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático			
11/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	550.023.000.072.839	5.000,00 D	
		11/02 13:25 BRUNO S I ADVOCACIA			
11/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.019.464	1.450,00 D	
		11/02 13:25 T C DUARTE FIHO ME			
11/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.019.464	2.334,28 D	
		11/02 13:25 T C DUARTE FIHO ME			
11/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.019.464	540,00 D	
		11/02 13:25 T C DUARTE FIHO ME			
11/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.019.464	561,55 D	
		11/02 13:25 T C DUARTE FIHO ME			
11/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.019.464	710,00 D	
		11/02 13:25 T C DUARTE FIHO ME			
11/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.032.534	800,00 D	
		11/02 13:25 50.079.500 C C LIMA			
11/02/2026	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.101	150,00 D	
		260 0001 01146586337 AILTON LEAL DE CA			
11/02/2026	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.102	150,00 D	
		260 0001 07070669305 PEDRO ANTONIO LUI			
11/02/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	880.421.100.027.354	13,08 D	
		Cobrança referente 11/02/2026			
11/02/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	880.421.100.027.355	13,08 D	
		Cobrança referente 11/02/2026			
11/02/2026	0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	11.721,99 C	0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático			
13/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.018.042	300,00 D	
		13/02 11:38 FRANCISCO DAS CHAGAS CAR			
13/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.023.668	150,00 D	
		13/02 11:38 ANTONIO J BRITO MENESES			
13/02/2026	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.301	150,00 D	
		260 0001 07070669305 PEDRO ANTONIO LUI			
13/02/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	810.441.100.193.682	13,08 D	
		Cobrança referente 13/02/2026			
13/02/2026	0000	00000 848 Resgate Automátlco	1.972	613,08 C	0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático			
20/02/2026	1679	99015 870 Transferência recebida	551.679.000.016.070	10.948,02 C	
		20/02 14:50 PREF MUN DE CAXINGO			
20/02/2026	0000	14011 952 FPE/FPM	350	26.587,75 C	
20/02/2026	0000	14011 953 IPI/EXPORTACAO	350	1,12 C	
20/02/2026	0000	14011 952 FPE/FPM	350	18,08 C	
20/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	550.096.000.060.073	600,00 D	
		20/02 11:52 CAMILA SANTANA CARVALHO			
20/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	550.252.000.008.292	8.479,12 D	
		20/02 11:47 ANTONIO R DE BRITO SERV			
20/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.007.221	122,50 D	
		20/02 11:47 P M CAXINGO MOVIMENTO			
20/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.022.115	8.361,90 D	
		20/02 11:52 CAXINGO-PREV - FUNDO PRE			
20/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.022.115	1.829,30 D	
		20/02 14:59 CAXINGO-PREV - FUNDO PRE			
20/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.022.115	758,93 D	
		20/02 14:59 CAXINGO-PREV - FUNDO PRE			
20/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.022.115	6.314,88 D	
		20/02 14:59 CAXINGO-PREV - FUNDO PRE			
20/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.023.668	150,00 D	
		20/02 11:47 ANTONIO J BRITO MENESES			
20/02/2026	1679	99015 120 Transferido para Poupança	551.679.510.018.099	1.000,00 D	
		20/02 11:52 JUCINEIDE CARVALHO MARTI			
20/02/2026	1679	99015 120 Transferido para Poupança	551.679.510.018.099	1.000,00 D	
		20/02 11:52 JUCINEIDE CARVALHO MARTI			
20/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	553.137.000.041.280	1.400,00 D	
		20/02 11:52 NATANIEL E CARVALHO			

20/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	553.507.000.075.131		1.400,00 D
		20/02 11:52 PALOMA M SOUZA OLIVEIRA			
20/02/2026	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.001		150,00 D
		260 0001 01146586337 AILTON LEAL DE CA			
20/02/2026	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.002		2.327,50 D
		104 4366 00992498392 MARIA DA CONCEICA			
20/02/2026	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.003		6.949,40 D
		341 0344 011494673000161 TDB DISTRIBUI			
20/02/2026	0000	13105 375 Impostos	22.004		8.756,76 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/02/2026	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.005		3.023,74 D
		260 0001 04673677000175 46.736.776 MA			
20/02/2026	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.006		500,00 D
		104 4366 85365580320 MANOEL JONAS DE C			
20/02/2026	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.007		500,00 D
		104 4366 85365580320 MANOEL JONAS DE C			
20/02/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	800.511.200.025.326		13,08 D
		Cobrança referente 20/02/2026			
20/02/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	800.511.200.025.327		13,08 D
		Cobrança referente 20/02/2026			
20/02/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	800.511.200.025.328		13,08 D
		Cobrança referente 20/02/2026			
20/02/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	800.511.200.025.329		13,08 D
		Cobrança referente 20/02/2026			
20/02/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	800.511.200.025.330		13,08 D
		Cobrança referente 20/02/2026			
20/02/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	800.511.200.025.331		13,08 D
		Cobrança referente 20/02/2026			
20/02/2026	0000	13013 362 Pagto Energia Elétrica	51.924		10.699,09 D
		EQUATORIAL PIAUI			
20/02/2026	0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	26.846,63 C	0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático			
23/02/2026	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.301		150,00 D
		260 0001 01146586337 AILTON LEAL DE CA			
23/02/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	880.541.100.311.180		13,08 D
		Cobrança referente 23/02/2026			
23/02/2026	0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	163,08 C	0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático			
24/02/2026	1679	99015 870 Transferência recebida	551.679.000.016.070		8.796,37 C
		24/02 12:15 PREF MUN DE CAXINGO			
24/02/2026	1679	99015 870 Transferência recebida	551.679.000.016.070		1.405,51 C
		24/02 12:21 PREF MUN DE CAXINGO			
24/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.028.474		274,83 D
		24/02 12:23 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
24/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.028.474		7,01 D
		24/02 12:35 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
24/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.028.474		80,93 D
		24/02 12:35 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
24/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.028.474		17,32 D
		24/02 12:35 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
24/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.028.474		12,96 D
		24/02 12:35 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
24/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.028.474		44,27 D
		24/02 12:35 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
24/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.028.474		17,33 D
		24/02 12:35 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
24/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.028.474		10,08 D
		24/02 12:35 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
24/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.028.474		12,96 D
		24/02 12:35 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
24/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	554.249.000.019.072		22.627,73 D
		24/02 12:59 PAC SAUDE DISTRIBUIDORA			
24/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	555.121.000.024.745		1.605,07 D
		24/02 12:35 TRILHA VEICULOS LTDA			
24/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	555.121.000.024.745		577,41 D

		24/02 12:35 TRILHA VEICULOS LTDA			
24/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	555.121.000.024.745		1.426,65 D
		24/02 12:35 TRILHA VEICULOS LTDA			
24/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	555.121.000.024.745		3.644,83 D
		24/02 12:35 TRILHA VEICULOS LTDA			
24/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	555.121.000.024.745		257,04 D
		24/02 12:35 TRILHA VEICULOS LTDA			
24/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	555.121.000.024.745		257,04 D
		24/02 12:35 TRILHA VEICULOS LTDA			
24/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	555.121.000.024.745		1.425,97 D
		24/02 12:35 TRILHA VEICULOS LTDA			
24/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	555.121.000.024.745		199,92 D
		24/02 12:35 TRILHA VEICULOS LTDA			
24/02/2026	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		22.401	150,00 D
		260 0001 07070669305 PEDRO ANTONIO LUI			
24/02/2026	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		22.402	7.900,40 D
		341 0344 011494673000161 TDB DISTRIBUI			
24/02/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	870.551.100.196.469		13,08 D
		Cobrança referente 24/02/2026			
24/02/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	870.551.100.196.470		13,08 D
		Cobrança referente 24/02/2026			
24/02/2026	0000	00000 848 Resgate Automático		1.972	30.374,03 C 0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático			
25/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.028.474		28,63 D
		25/02 11:21 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
25/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.028.474		11,31 D
		25/02 11:21 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
25/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.028.474		45,31 D
		25/02 11:21 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
25/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.028.474		29,78 D
		25/02 11:21 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
25/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.028.474		4,58 D
		25/02 11:21 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
25/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.028.474		8,02 D
		25/02 11:21 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
25/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	555.121.000.003.428		376,90 D
		25/02 11:21 JELTA VEICULOS E MAQUINA			
25/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	555.121.000.003.428		567,87 D
		25/02 11:21 JELTA VEICULOS E MAQUINA			
25/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	555.121.000.003.428		898,69 D
		25/02 11:21 JELTA VEICULOS E MAQUINA			
25/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	555.121.000.003.428		590,72 D
		25/02 11:21 JELTA VEICULOS E MAQUINA			
25/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	555.121.000.003.428		660,48 D
		25/02 11:21 JELTA VEICULOS E MAQUINA			
25/02/2026	1679	99015 470 Transferência enviada	555.121.000.003.428		931,19 D
		25/02 11:21 JELTA VEICULOS E MAQUINA			
25/02/2026	0000	00000 848 Resgate Automático		1.972	4.153,48 C 0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático			
26/02/2026	0000	13134 250 Folha de Pagamento		12.265	3.600,00 D
26/02/2026	0000	13134 250 Folha de Pagamento		12.266	21.566,75 D
26/02/2026	0000	13134 250 Folha de Pagamento		12.267	45.403,21 D
26/02/2026	0000	13134 250 Folha de Pagamento		12.268	5.350,98 D
26/02/2026	0000	13134 250 Folha de Pagamento		12.269	8.742,54 D
26/02/2026	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		22.601	150,00 D
		260 0001 01146586337 AILTON LEAL DE CA			
26/02/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	830.571.100.197.359		13,08 D
		Cobrança referente 26/02/2026			
26/02/2026	0000	00000 848 Resgate Automático		1.972	84.826,56 C 0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático			
27/02/2026	0000	14011 952 FPE/FPM		350	61.050,39 C
27/02/2026	0000	14011 952 FPE/FPM		350	41,53 C
27/02/2026	0000	14011 953 IPI/EXPORTACAO		350	0,57 C
27/02/2026	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		22.701	77,80 D
		104 2004 011378331000186 SINDICATO DOS			

27/02/2026	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		22.702	1.499,43 D
		260 0001 08408517317 CLEMILDA MARIA DO			
27/02/2026	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		22.703	1.662,32 D
		260 0001 07149410340 WILLIAN CARVALHO			
27/02/2026	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		22.704	1.783,66 D
		104 4366 61698162367 MARIA DE FATIMA C			
27/02/2026	0000	13113 500 Tar Pag Salár Créd Conta	106.129.681		9,96 D
		Cobrança referente 27/02/2026			
27/02/2026	0000	13113 500 Tar Pag Salár Créd Conta	106.129.681		56,41 D
		Cobrança referente 27/02/2026			
27/02/2026	0000	13113 500 Tar Pag Salár Créd Conta	106.129.681		82,96 D
		Cobrança referente 27/02/2026			
27/02/2026	0000	13113 500 Tar Pag Salár Créd Conta	106.129.681		9,96 D
		Cobrança referente 27/02/2026			
27/02/2026	0000	13113 500 Tar Pag Salár Créd Conta	106.129.681		16,59 D
		Cobrança referente 27/02/2026			
27/02/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	870.581.100.356.792		13,08 D
		Cobrança referente 27/02/2026			
27/02/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	870.581.100.356.793		13,08 D
		Cobrança referente 27/02/2026			
27/02/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	870.581.100.356.794		13,08 D
		Cobrança referente 27/02/2026			
27/02/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	870.581.100.356.795		13,08 D
		Cobrança referente 27/02/2026			
27/02/2026	0000	00000 271 BB-APLIC C PRZ-APL AUT		1.972	55.841,08 D 0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático			
28/02/2026	0000	00000 999 S A L D O			0,00 C

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

212013

OR - Ordinário 212013	FICHA: 402	DATA: 12/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 200007/25		PROCESSO: 007/25	VENCIMENTO: 12/02/2026

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
3.3.90.39.44	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
200.000,00	161.682,34	1.147,50	37.170,16

VALOR EM R$

1.147,50

um mil, cento e quarenta e sete reais e cinquenta centavos ********** **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRAFICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 05.013/2025..

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	600	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do	**VALOR TOTAL DOS ITENS**
Código de APlicação:	999	Não se aplica	
Fonte de REC. - MSC	1.600	Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa	**1.147,50**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 12/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 12/02/2026 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	212013	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 402	DATA: 12/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:PREGÃO ELETRÔNICO 200007/25	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 12/02/2026

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 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRAFICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 05.013/2025.	1.147,50
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **1.147,50**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.39.44	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 44	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.147,50	1.147,50	1.147,50	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.147,50

um mil, cento e quarenta e sete reais e cinquenta centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00946

DATA: 20/02/2026 VENCTO:12/02/2026 PAGTO: 20/02/2026

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 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRAFICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADE S DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 05.013/2025.

Valor 1.147,50

(um mil, cento e quarenta e sete reais e cinquenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro, CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000378/ 2026

Proprietário/Interessado: MAURO SERGIO BRITO VIEIRA LTDA
CPF/CNPJ: 00852563000108
Endereço: RUA CEARA Nº: 00618
Bairro: BAIRRO CEARA
Cidade: PARNAÍBA
Fone: (00) 0000-0000

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N° 79

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 13/02/2026 Hora: 10:11:06

MAURO SERGIO BRITO VIEIRA LTDA
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 PARNAÍBA
SECRETARIA DA FAZENDA MUNICIPAL
(86)2221-0050
nfsenacional@parnaiba.pi.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
22077022200852563000108000000000079260260804971 67

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
79	12/02/2026	12/02/2026 12:10:30
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
45	70000	12/02/2026 12:10:30

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
00.852.563/0001-08	-	(86) 3323-7168

Nome / Nome Empresarial
MAURO SERGIO BRITO VIEIRA LTDA

E-mail
GRAFICAPLASTIU@HOTMAIL.COM

Endereço
CEARA, 618, CEARA

Município
Parnaíba - PI

CEP
64215-865

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais pelo Simples Nacional e o ISSQN pela NFS-e conforme respectiva legislação municipal do tributo

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
11.399.605/0001-13	-	-

Nome / Nome Empresarial
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

E-mail
-

Endereço
JOAO SANTOS, 133, CENTRO

Município
Caxingó - PI

CEP
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
13.05.01 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráf...	-	Parnaíba - PI	-

Descrição do Serviço
PADRONIZAÇÃO DE VEICULOS - 5 M² - R$ 56,65 - R$ 283,25 /
FICHAS DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA - 20 - R$ 21,30 - R$ 426,00 /
202 RECEITUÁRIO 15X21CM - 15 - R$ 7,20 - R$ 108,00 /
203 TIPO RECEITUÁRIO COMUM - 20 - R$ 7,20 - R$ 144,00 /
204 RECEITUÁRIO 2 VIAS - 25 - R$ 7,45 - R$ 186,25

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Parnaíba - PI	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$ 1.147,50	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 1.147,50	4,00%	Não Retido	R$ 45,90

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-	-	-	-
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
-	-		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 1.147,50	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		**R$ 1.147,50**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL - AG.: 2255-1 - C.C.: 9982-1

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

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.

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: 10095535/2026
Expedição: 13/02/2026, às 09:11:10
Validade: 12/08/2026 - 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.

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:26/01/2026 a 24/02/2026

Certificação Número: 2026012618250068182467

Informação obtida em 13/02/2026 09:23:17

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: 250010221197110

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 30/12/2025 15:54:29
VÁLIDA ATÉ 28/02/2026

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: 97013240-6AE3-4EC7-96D4-36C374086826

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 30/12/2025 15:54:32 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ

PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 250001032119687 7

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 30/12/2025 15:43:02
VÁLIDA ATÉ 28/02/2026

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: 50CCADBE-A114-4D2A-8E84-5AA49DCF1C66

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 30/12/2025 15:43:05 -03:00

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 20/02/2026 às 15:04:54

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: 001/2255/00000009982-1

CPF/CNPJ: 00.852.563/0001-08

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: MAURO SERGIO BRITO VIEIRA LTDA

Valor: R$ 1.147,50

Finalidade: 05 - Pagamentos de Fornecedores

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 20/02/2026

Código da Operação: 91471384

Data da Operação: 20/02/2026

Chave de Segurança: G4HPNUG9WMMLXTP1

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

128126

OR - Ordinário 128126	FICHA: 404	DATA: 28/01/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO:	VENCIMENTO: 28/01/2026	

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
3.3.90.39.05	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
210.000,00	0,00	10.994,43	199.005,57

VALOR EM R$

10.994,43

dez mil, novecentos e noventa e quatro 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

10.994,43

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 28/01/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 28/01/2026 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	128126	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 404	DATA: 28/01/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 28/01/2026

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.	10.994,43
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **10.994,43**

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
10.994,43	10.994,43	10.994,43	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 10.994,43

dez mil, novecentos e noventa e quatro reais e quarenta e três centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00439

DATA: 03/02/2026 VENCTO:28/01/2026 PAGTO: 03/02/2026

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 10.994,43

(dez mil, novecentos e noventa e quatro reais e quarenta e três centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000167/ 2026

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° 479

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 28/01/2026 Hora: 12:14:57

ROBERIO COSTA CAMPOS-ME
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

MUNICÍPIO DE ESPERANTINA - PI
Gestão Tributária de Bens e Serviço - GTBS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da RPS	Código Autenticação	NSU Recepção (ADN)	Chave de Acesso (ADN)
---	GIL39M1S991QS2Z	1477	22037011214172622000292000000000047926019892631515

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e	Data do Processamento (ADN)
000479	01/2026	28/01/2026 11:36:07	28/01/2026 11:36:08

Número da DPS	Série da DPS	Data e Hora da emissão da DPS
000479	1	28/01/2026 11:36:07

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura do código QR acima.

EMITENTE DA NFS-e

Nome / Nome Empresarial	CNPJ / CPF / NIF	E-mail	Inscrição Municipal
ROBERIO COSTA CAMPOS - ME	14.172.622/0002-92	laboratoriopiripiri@live.com	
Endereço	**Município**	**CEP**	**Telefone**
RUA FRANCISCO FREDERICO CARVALHO, 55, CENTRO,	ESPERANTINA - PI	64180-000	
Simples Nacional na Data da Competência	**Regime de Apuração Tributária pelo SN**		
Sim	-		

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Nome Empresarial	CNPJ / CPF / NIF	E-mail	Inscrição Municipal
NDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAXINGO	11.399.605/0001-13		
ndereço	**Município**	**CEP**	**Telefone**
A JOAO SANTOS, 133, CENTRO,	CAXINGÓ - PI	64288-000	

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
041401 - Próteses sob encomenda.	04.14 - Próteses sob encomenda.	CAXINGÓ - PI	BR

Descrição do serviço

PROTESE TOTAL MAXILAR FEITA COM RESINA ACRLICA , DENTES DE DUPLA PRESANGEM , NAS CORES ROSA E INCOLOR 16 189,00 PROTESE TOTAL MANDIBULAR FEITA COM RESINA ACRLICA , DENTES DE DUPLA PRESANGEM , NAS CORES ROSA E INCOLOR 10 189,00 PROTESE PARCIAL MAXILAR FEITA COM RESINA ACRLICA , DENTES DE DUPLA PRESANGEM , NAS CORES ROSA E INCOLOR 11 209,67 PROTESE PARCIAL MANDIBULAR FEITA COM RESINA ACRLICA , DENTES DE DUPLA PRESANGEM , NAS CORES ROSA E INCOLOR 18 209,67

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
-	BR	ESPERANTINA - PI	-
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	-	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Dedução/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 10.994,43	-	R$ 0,00	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 10.994,43	3.00 %	R$ 0,00	R$ 0,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	INSS	CSLL	
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 10.994,43	-	-	R$ 0,00
IRRF, INSS, CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**	**Valor Líquido da NFS-e**	
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 10.994,43	

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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: 14.172.622/0002-92
Razão Social: R I CAMPOS LTDA
Endereço: RUA SANTOS DUMONT 312 / NOVA ESPERANCA / ESPERANTINA / PI / 64180-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de 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:17/01/2026 a 15/02/2026

Certificação Número: 2026011703011871923162

Informação obtida em 28/01/2026 11:53:41

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: 250001022110185O

CPF/CNPJ: 14.172.622/0002-92
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 29/12/2025 10:23:41
VÁLIDA ATÉ 27/02/2026

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: 40870979-EA25-457D-A8D7-5743EA043FF0

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 29/12/2025 10:23:44 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 260001032177256

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 14/01/2026 14:37:54
VÁLIDA ATÉ 15/03/2026

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: 7F29F241-0962-4AD0-B83D-4BA5496E9184

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 14/01/2026 14:37:57 -03:00

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: R I CAMPOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 14.172.622/0002-92
Certidão nº: 80420168/2025
Expedição: 29/12/2025, às 10:03:58
Validade: 27/06/2026 - 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 **14.172.622/0002-92, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

PREFEITURA DE
CAXINGÓ
O POVO É O PODER

QUINTO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 01.3009/2021, FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO DE CAXINGÓ – PI E A EMPRESA ROBERIO COSTA CAMPOS ME, PARA CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA OS SERVIÇOS DE CONFECÇÃO E FORNECIMENTO DE PRÓTESES DENTÁRIAS, PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

Pelo presente instrumento de aditivo contratual, vinculado à PREGÃO ELETRÔNICO Nº 006/2021, o MUNICÍPIO DE CAXINGÓ-PI, por intermédio da SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO, situada na Rua João Santos, 133, Centro, Caxingó-PI, inscrita no CNPJ nº 11.399.605/0001-13, representada pela Sra. Berenice Diniz Amaral de Sousa, doravante denominada CONTRATANTE, e a empresa ROBERIO COSTA CAMPOS ME, inscrito(a) no CNPJ/MF sob o nº 14.172.622/0002-92, sediado(a) na Rua Coronel Jose Fortes, nº 175, Centro, Esperantina- PI, CEP: 64.180-000 doravante designada CONTRATADA, neste ato representada pelo Sr. Robério Costa Campos, portador(a) da Carteira de Identidade nº 2450135-SSP/PI e CPF nº 012.633.113-85, 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 de vigência contratual** por mais 12 (doze) meses a contar da data de assinatura deste termo, 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, 29 de setembro de 2025.

Berenice Diniz Amaral de Sousa
CPF : 046.[illegible]701-03
Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento
Portaria : 187/2025

Berenice Diniz Amaral de Sousa
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CONTRATANTE

Robério Costa Campos

Robério Costa Campos
ROBERIO COSTA CAMPOS ME
CNPJ: 14.172.622/0002-92
CONTRATADA

ID: 2543821B07514

ESTADO DO PIAUÍ
PODER LEGISLATIVO
CÂMARA MUNICIPAL DE PIMENTEIRAS
Praça do Mercado Público, 282 – Centro CEP: 64220-000 Pimenteiras-Piauí
Fone/fax: (89) 3472-1184 CNPJ: 06.342.163/0001-78

DECISÃO

Acolho, por suas jurídicas razões, o bem lançado pronunciamento exarado pela Assessoria Jurídica desta Casa, com base nos seus jurídicos fundamentos, que passam a integrar a presente decisão, para ANULAR A RESOLUÇÃO Nº 04/2025 que alterou a RESOLUÇÃO Nº 02/2022.

Ante o exposto, encaminho-se a presente decisão, a fim de que sejam adotadas as medidas necessárias.

É como decido.

Pimenteiras – PI, 27 de Janeiro de 2026.

José Galdino Loiola

JOSÉ GALDINO LOIOLA
Presidente da Câmara Municipal de Pimenteiras-PI

ID: 474EBB297F684

ESTADO DO PIAUÍ
PODER LEGISLATIVO
CÂMARA MUNICIPAL DE PIMENTEIRAS
Praça do Mercado Público, 282 – Centro CEP: 64220-000 Pimenteiras-Piauí
Fone/fax: (89) 3472-1184 CNPJ: 06.342.163/0001-78

RESOLUÇÃO nº 01/2026 de 28 de Janeiro de 2026

"Revoga a Resolução nº 04/2025 que alterou a resolução nº 02/2022, que dispõe sobre a verba indenizatória pelo exercício da atividade parlamentar âmbito do poder legislativo municipal de pimenteiras/pi e dá outras providências."

O Presidente da Câmara de Vereadores do Município de Pimenteiras, Estado do Piauí, no uso de suas atribuições que lhe são conferidas em Lei e:

CONSIDERANDO o princípio da autotutela administrativa, consagrado na Súmula 473 do Supremo Tribunal Federal, que permite à Administração anular seus próprios atos quando eivados de vícios de legalidade;

CONSIDERANDO que a Resolução Legislativa nº 04 de 29 de setembro de 2025, desta Casa Legislativa, publicada no Diário das Prefeituras Piauienses na EDIÇÃO MLXXXIII – TERESINA (PI), quarta-feira, 15 de outubro de 2025, padece de vício de legalidade insanável, especificamente ausência de Parecer Jurídico Competente;

CONSIDERANDO o Parecer Jurídico nº 01/2026 da Assessoria Jurídica que aponta a referida ilegalidade;

RESOLVE:

Art. 1º Fica anulada a Resolução Legislativa nº 04 de 29 de Setembro de 2025 da Câmara Municipal de Pimenteiras, a partir da data de sua publicação, em razão da ilegalidade identificada.

ESTADO DO PIAUÍ
PODER LEGISLATIVO
CÂMARA MUNICIPAL DE PIMENTEIRAS
Praça do Mercado Público, 282 – Centro CEP: 64220-000 Pimenteiras-Piauí
Fone/fax: (89) 3472-1184 CNPJ: 06.342.163/0001-78

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua Publicação, revogando-se todas as disposições em contrário.

Registre-se, publique-se e cumpra-se.

Gabinete do Presidente da Câmara Municipal de Pimenteiras – Piauí, aos 28 de Janeiro de 2026.

JOSE GALDINO LOIOLA:09366006833 Assinado de forma digital por JOSE GALDINO LOIOLA:09366006833 Dados: 2026.01.28 11:48:23 -03'00'

JOSÉ GALDINO LOIOLA
Presidente da Câmara Municipal de Pimenteiras

ID: 3CD973B9772F4

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
Rua João Santos, 133 - Centro CEP 64220-000

CAXINGÓ

QUINTO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 01.3009/2021, FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO DE CAXINGÓ – PI E A EMPRESA ROBERIO COSTA CAMPOS ME, PARA CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA OS SERVIÇOS DE CONFECÇÃO E FORNECIMENTO DE PRÓTESES DENTÁRIAS, PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

Pelo presente instrumento de aditivo contratual, vinculado à PREGÃO ELETRÔNICO Nº 005/2021, o MUNICÍPIO DE CAXINGÓ-PI, por intermédio da SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO, situada na Rua João Santos, 133, Centro, Caxingó-PI, inscrita no CNPJ nº 11.399.505/0001-13, representada pela Sra. Berenice Diniz Amaral de Sousa, doravante denominada CONTRATANTE, e a empresa ROBERIO COSTA CAMPOS ME, inscrito(a) no CNPJ/MF sob o nº 14.172.622/0002-92, sediado(a) na Rua Coronel José Fontes, nº 175, Centro, Esperantina- PI, CEP: 64.180-000 doravante designada CONTRATADA; neste ato representada pela Sr. Róberio Costa Campos, portador(a) da Carteira de Identidade nº 2450139 SSP/PI e CPF nº 012.633.113-85, 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 de vigência contratual por mais 12 (doze) meses a contar da data de assinatura deste termo, 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, 29 de setembro de 2025.

Berenice Diniz Amaral de Sousa
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CONTRATANTE

Róberio Costa Campos
ROBERIO COSTA CAMPOS ME
CNPJ: 14.172.622/0002-92
CONTRATADA

ID: 2A76962582F44

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
Rua João Santos, 133 - Centro CEP 64220-000

CAXINGÓ

EXTRATO DE CONTRATO

PROCEDIMENTO: ADESÃO Nº 002/2026 À ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 01.1509/2025 « PE SRP Nº 007/2025 DO MUNICÍPIO DE VÁRZEA GRANDE – PI.
OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE MATERIAL PERMANENTE, POR MEIO DE REGISTRO DE PREÇO, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ – PI.
FUNDAMENTO: LEI Nº 14.133/21
EMPRESA VENCEDORA: PETIT COMMERCE INDUSTRIE LTDA, CNPJ: 60.616.654/0001-19.
CONTRATO: AD Nº 05.002/2026
VALOR TOTAL: R$ 780.711,30 (setecentos e oitenta mil setecentos e onze reais e trinta centavos).
FONTE DE RECURSO: 500, 550, 600, 621, 540, 542, 543, 660.
DATA DE ASSINATURA: 29/01/2026
VIGÊNCIA: 31/12/2026

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 04/02/2026 às 11:50:57

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$ 10.994,43
Finalidade: 05 - Pagamentos de Fornecedores
Valor Tarifa: R$ 0,00
Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 03/02/2026
Código da Operação: 52595239
Data da Operação: 03/02/2026
Chave de Segurança: E26PEWEJKUG904CF

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

223064

OR - Ordinário 223064	FICHA: 414	DATA: 23/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 23/02/2026

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
10.301.0020.2686.0000	ENCARGOS COM SAMU

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
15.000,00	0,00	9.401,80	5.598,20

VALOR EM R$

9.401,80

nove mil, quatrocentos e um reais e oitenta centavos ********** *********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4187) 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:	999	Não se aplica	
Fonte de REC. - MSC	1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)	**9.401,80**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 23/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 23/02/2026 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	223064	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 414	DATA: 23/02/2026	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/02/2026
Fornededor: 12 **FOLHA DE PAGAMENTO** ENDEREÇO:		CPF/CNPJ : CAXINGO	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4187) UNIDADE: 10 0114	9.401,80
	DESCONTOS 724,55
OR - Ordinário **VALOR A PAGAR**	**8.677,25**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2686.0000	ENCARGOS COM SAMU
3.1.90.04.01	CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO
Desdobro 01	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
9.401,80	9.401,80	9.401,80	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 8.677,25

oito mil, seiscentos e setenta e sete reais e vinte e cinco centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01180

DATA: 26/02/2026 VENCTO:23/02/2026 PAGTO: 26/02/2026

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

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4187) UNIDADE: 100114

Valor 9.401,80

(nove mil, quatrocentos e um reais e oitenta centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01181

DATA: 26/02/2026 VENCTO:23/02/2026 PAGTO: 26/02/2026

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

Endereço: Rua Areolino de Abreu

Cidade..: TERESINA CEP: 64000-180

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4187) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100114

Valor 65,29

(sessenta e cinco reais e vinte e nove centavos) * * *

Folha de Pagamento

26/02/2026 12:07:12

Unidade Orçamentária igual a 100114

Data Pagamento: 27/02/2026 - Folha Mensal

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Unidade: 100114 - SAMU - CONTRATADO

Vínculo: 05 - CONTRATO TEMPORÁRIO

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1006-2	ADRIAN ALERRANDRO DE REZENDE MIRANDA	02/02/2026	0128 - TECNICO DE ENFERMAGEM- CONTRATADO

P	001	VENCIMENTO	29.00D	1.566,97	D	919	PREVIDENCIA - INSS	7.71	144,91
P	003	INSALUBRIDADE 20%	20.00	313,39					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.880,36	1.880,36	1.880,36	144,91	1.735,45

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
619-4	ANA CELIA DE FREITAS DA SILVA	02/02/2026	0128 - TECNICO DE ENFERMAGEM- CONTRATADO

P	001	VENCIMENTO	29.00D	1.566,97	D	919	PREVIDENCIA - INSS	7.71	144,91
P	003	INSALUBRIDADE 20%	20.00	313,39					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.880,36	1.880,36	1.880,36	144,91	1.735,45

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1005-2	ANA CLARICE DA CONCEICAO FORTES	02/02/2026	0128 - TECNICO DE ENFERMAGEM- CONTRATADO

P	001	VENCIMENTO	29.00D	1.566,97	D	919	PREVIDENCIA - INSS	7.71	144,91
P	003	INSALUBRIDADE 20%	20.00	313,39					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.880,36	1.880,36	1.880,36	144,91	1.735,45

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1002-2	BIANCA DOS SANTOS SILVESTRE	02/02/2026	0128 - TECNICO DE ENFERMAGEM- CONTRATADO

P	001	VENCIMENTO	29.00D	1.566,97	D	919	PREVIDENCIA - INSS	7.71	144,91
P	003	INSALUBRIDADE 20%	20.00	313,39					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.880,36	1.880,36	1.880,36	144,91	1.735,45

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
741-4	MARIA LUIZA CARVALHO SILVA	02/02/2026	0128 - TECNICO DE ENFERMAGEM- CONTRATADO

P	001	VENCIMENTO	29.00D	1.566,97	D	919	PREVIDENCIA - INSS	7.71	144,91
P	003	INSALUBRIDADE 20%	20.00	313,39					
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	65,29					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.880,36	1.880,36	1.945,65	144,91	1.800,74

Total Vínculo: 5

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	9.401,80	9.401,80	9.467,09	724,55	8.742,54

Total Unidade: 5

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	9.401,80	9.401,80	9.467,09	724,55	8.742,54

Total Subdivisão: 5

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	9.401,80	9.401,80	9.467,09	724,55	8.742,54

Unidade Orçamentária igual a 100114

Data Pagamento: 27/02/2026 - Folha Mensal

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	9.401,80	9.401,80	9.467,09	724,55	8.742,54

Total Geral: 5

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	**0,00**	**9.401,80**	**9.401,80**	**9.467,09**	**724,55**	**8.742,54**

Resumo Contábil

26/02/2026 12:08:31

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	9.401,80
Salário Família	65,29
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	9.467,09
Total de Descontos	724,55
Total Líquido	8.742,54
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	9.467,09 (+)
Total Patronal	1.598,30 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	65,29 (-)
	11.000,10

Total de Descontos	
Total de Descontos	724,55 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	65,29 (+)
	789,84

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
05 CONTRATO TEMPORÁRIO	1.598,30	65,29	0,00	0,00	1.533,01
Total	1.598,30	65,29	0,00	0,00	1.533,01

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO	5	145,00	7.834,85	Salário Base
003	INSALUBRIDADE 20%	5	100,00	1.566,95	Insalubridade
904	SALARIO FAMILIA	1	1,00	65,29	Salário Família

Resumo de Proventos por Classificação

Insalubridade	100,00	1.566,95
Salário Família	1,00	65,29
Salário Base	145,00	7.834,85
Total	**246,00**	**9.467,09**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
919	PREVIDENCIA - INSS	5	38,53	724,55	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	38,53	724,55
Total	**38,53**	**724,55**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
05 - CONTRATO TEMPORÁRIO	724,55
Total	724,55

Base de I.R.R.F.	**9.401,80**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**9.401,80**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
05 - CONTRATO TEMPORÁRIO	9.401,80

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								
1006-2	ADRIAN ALERRANDRO DE REZENDE	036.686.053-43	1.880,36	144,91	1.735,45	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	31314-9
619-4	ANA CELIA DE FREITAS DA SILVA	624.375.613-07	1.880,36	144,91	1.735,45	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	28518-8
1005-2	ANA CLARICE DA CONCEICAO FORTES	101.954.893-22	1.880,36	144,91	1.735,45	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	31838-8
1002-2	BIANCA DOS SANTOS SILVESTRE	082.691.413-64	1.880,36	144,91	1.735,45	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	31404-8
741-4	MARIA LUIZA CARVALHO SILVA	624.375.563-03	1.945,65	144,91	1.800,74	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	27545-X
Qtde Vínculo: 5			**9.467,09**	**724,55**	**8.742,54**			
Qtde Unidade: 5			**9.467,09**	**724,55**	**8.742,54**			
Qtde Subdivisão: 5			**9.467,09**	**724,55**	**8.742,54**			
Qtde Divisão: 5			**9.467,09**	**724,55**	**8.742,54**			
Qtde Total: 5			**9.467,09**	**724,55**	**8.742,54**			

CAXINGO, 26 de fevereiro de 2026

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

G3330208362337911
02/03/2026 09:40:16

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	26/02/2026
Data para pagamento	27/02/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ADRIAN ALERRANDRO DE REZE	PROCESSADO	001	1679	31.314	1.735,45
ANA CELIA DE FREITAS DA S	PROCESSADO	001	1679	28.518	1.735,45
ANA CLARICE DA CONCEICAO	PROCESSADO	001	1679	31.838	1.735,45
BIANCA DOS SANTOS SILVEST	PROCESSADO	001	1679	31.404	1.735,45
MARIA LUIZA CARVALHO SILV	PROCESSADO	001	1679	27.545	1.800,74

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

204007

OR - Ordinário 204007	FICHA: 425	DATA: 04/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO:	VENCIMENTO: 04/02/2026	

NOME: MW DISTRIBUIDORA LTDA 47.886.938/0001-14 CÓDIGO: 2374

ENDEREÇO: JAMIL DE MIRANDA GEDEON TIMON

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
60.984,00	0,00	4.287,50	56.696,50

VALOR EM R$

4.287,50

quatro mil, duzentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos ********** **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE AR CONDICIONADO SPLIT INVERTER 12.000 BTUS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE CONFORME CONTRATO: 05.001/2026.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO 500 Recursos não Vinculados de Impostos

Código de APlicação: 300 Saúde - Despesas com ASPS

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

VALOR TOTAL DOS ITENS

4.287,50

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 04/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 04/02/2026 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	204007	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 425	DATA: 04/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 04/02/2026

Fornededor: **2374 MW DISTRIBUIDORA LTDA** CPF/CNPJ :47.886.938/0001-14
ENDEREÇO: JAMIL DE MIRANDA GEDEON TIMON

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE AR CONDICIONADO SPLIT INVERTER 12.000 BTUS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE CONFORME CONTRATO: 05.001/2026.	4.287,50
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **4.287,50**

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
4.287,50	4.287,50	4.287,50	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 4.287,50

quatro mil, duzentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00879

DATA: 04/02/2026 VENCTO:04/02/2026 PAGTO: 04/02/2026

Credor..: MW DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ: 47.886.938/0001-14 Cod: 2374

Endereço: JAMIL DE MIRANDA GEDEON

Cidade..: TIMON CEP: 65631-140

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE AR CONDICIONADO SPLIT INVERTER 12.000 BTUS, P ARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE CONFORME CONTRATO: 05.001/2026.

Valor 4.287,50

(quatro mil, duzentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000259/ 2026

Proprietário/Interessado: MW DISTRIBUIDORA LTDA
CPF/CNPJ: 47886938000114
Endereço: Rua Jamil de Miranda Gedeon Nº:
Bairro: Parque Piaui I
Cidade: Timon
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° 289

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 05/02/2026 Hora: 08:42:30

MW DISTRIBUIDORA LTDA
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

RECEBEMOS DE MW DISTRIBUIDORA LTDA 47.886.938/0001-14 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 289
SÉRIE: 1

MW DISTRIBUIDORA LTDA

Rua Jamil de Miranda Gedeon, 431 - Parque Piaui I CEP: 65631-140 Timon - MA

FONE: (86) 9435-2444

DANFE1
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 289
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
21260247886938000114550010000002891991597531

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	**421260004484140 04/02/2026 08:18:21**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ
128920149		47.886.938/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA E HORA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE CAXINGO	01.612.618/0001-75	**04/02/2026 08:16:00**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
PRACA DA IGREJA MATRIZ, 0	CENTRO	64228-000	**04/02/2026**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Caxingo	(00) 00000-0009	PI	ISENTO	**08:16:00**

FATURA / DUPLICATA

001
05/[illegible]/26
R$ 4.287,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.287,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 4.287,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0					

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS %	ALIQUOTA IPI %
448	AR CONDICIONADO SPLIT INVERTER 12.000 BTUS	84151011	0102	6102	UN	1,0000	4,287.50	4.287,50	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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
113944			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MD-5: AFC190251712B4FB08E956C1E4ED261B.VALOR APROX DOS TRIBUTOS. FED: R$ 857,93; EST: R$ 514,50; MUN: R$ 0,00. MERCADORIA DESTINADA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CAXINGO-PI //// CONTRATO ADMINISTRATIVO N 05.001/2026 - DECORRENTE DA ADESAO A ATA DE REGISTRO DE PRECOS N 032/2025 AO PREGAO ELETRONICO N 023/2025 DO MUNICIPIO DE ARAIOSES - MA //// DADOS BANCARIOS - BANCO: BANCO DO BRASIL /////AGENCIA: 2726-0 ////// CONTA CORRENTE: 83879-9	

Distribuidora

REQUERIMENTO DE PAGAMENTO

A empresa **MW DISTRIBUIDORA LTDA**, sob o CNPJ de **Nº 47.886.938/0001-14**, vem por meio deste solicitar a liberação do pagamento de **R$ 4.287,50 (QUATRO MIL E DUZENTOS E OITENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)**, do **MUNICIPIO DE CAXINGO - PI, sob o CNPJ Nº 01.612.618/0001-75**, referente a aquisição de ar condicionados para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Caxingo - PI. **NOTA FISCAL N°289; CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 05.001/2026 - DECORRENTE DA ADESÃO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 032/2025 AO PREGÃO ELETRONICO Nº 023/2025 DO MUNICIPIO DE ARAIOSES - MA.**

DADOS BANCÁRIOS - INSTITUIÇÃO: BANCO DO BRASIL /////// AGÊNCIA: 2726-0 ///////// CONTA CORRENTE: 83879-9

Timon, MA – 04 de fevereiro de 2026

MW DISTRIBUIDORA LTDA:47886938000114

Assinado de forma digital por MW DISTRIBUIDORA LTDA:47886938000114
Dados: 2026.02.04 08:39:22 -03'00'

MW DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ 47.886.938/0001-14

(86) 9 9435-2444
mwdistribuidora2022@gmail.com
Bairro São benedito, Avenida Luis Firmino de Sousa - 1651
Timon MA - CEP: 65636- 340

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: MW DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 47.886.938/0001-14

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 08:12:02 do dia 20/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/02/2026.
Código de controle da certidão: **507F.E825.B67B.AD64**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Distribuidora

RECIBO

R$ 4.287,50

A empresa **MW DISTRIBUIDORA LTDA**, sob o CNPJ de **Nº 47.886.938/0001-14**, declara ter recebido a quantia de: R$ **4.287,50 (quatro mil e duzentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos) Do Município de Caxingo - PI,** referente a aquisição de ar condicionados para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Caxingo - PI, sob o CNPJ **Nº 01.612.618/0001-75**; nota fiscal **Nº 289.**

MW DISTRIBUIDORA LTDA:47886938000114

Assinado de forma digital por MW DISTRIBUIDORA LTDA:47886938000114
Dados: 2026.02.04 08:39:44 -03'00'

ASSINATURA

Timon, MA – 04 de fevereiro de 2026

(86) 9 9435-2444
mwdistribuidora2022@gmail.com
Bairro São benedito, Avenida Luis Firmino de Sousa – 1651
Timon MA – CEP: 65636– 340

GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA

Nº Certidão: 010560/26 **Data da** 02/02/2026 10:38:04

Inscrição Estadual: 128920149 **CPF/CNPJ:**47886938000114

Razão Social: MW DISTRIBUIDORA LTDA

Endereço: RUA JAMIL DE MIRANDA GEDEON, 431 QUADRA 19 CEP: 65631140 - PARQUE

Telefone: (86)98009995 **Município:** TIMON **UF:** MA

Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria e na forma do disposto do artigo 156, da lei nº 2.231, de 29/12/1962, substanciado pelos artigos 240 a 242 da lei nº 7.799, de 19/12/2002, bem como prescreve o artigo 205 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional) não constam débitos inscritos na Dívida Ativa, em nome do sujeito passivo acima identificado.

Validade da Certidão: 90 (noventa) dias: 03/05/2026.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço:
http://portal.sefaz.ma.gov.br/, clicando no item "Certidões" e em seguida em "Validação de Certidão Negativa de Dívida Ativa".

CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.

Data Impressão: 02/02/2026 10:38:04

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO MARANHÃO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO MARANHÃO

CERTIDÃO ESTADUAL - PRIMEIRO GRAU

FALÊNCIA, CONCORDATA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL

Data emissão: 12/12/2025 **Nº da certidão:** 12504416768

Data de validade: 12/02/2026 **Código de Validação:** 4d3e5fdb58

NOME: M W DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 47.886.938/0001-14

Os dados dos documentos constantes nessa certidão foram informados pelo solicitante, sua titularidade e autenticidade deverão ser conferidas pelo interessado, conforme o documento original (ex: CPF, Identidade, etc.)

Certifico que NADA CONSTA nos registros de distribuição do 1o GRAU DE JURISDIÇÃO do Poder Judiciário do Estado do Maranhão sobre ocorrência de ações de pedido de Falência, Concordata e Recuperação Judicial distribuída(s) que esteja(m) em tramitação em face da pessoa acima identificada.

A Certidão de Falência, Concordata e Recuperação Judicial contempla ações de Falência, Recuperação Judicial/Extrajudicial e Insolvência Civil.

Observações:

a) Os dados do(a) solicitante acima informado são de sua responsabilidade, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário;

b) A validade desta certidão é de 60 (sessenta) dias a partir da data de sua emissão. Após essa data será necessária a emissão de uma nova certidão;

c) Esta certidão é válida apenas para maiores de 18 anos;

d) A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página do Tribunal de Justiça do Maranhão - www.tjma.jus.br - menu - Certidão Estadual, utilizando o código de validação acima identificado;

e) Fonte da pesquisa: sistema PJE (1o grau);

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MW DISTRIBUIDORA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 47.886.938/0001-14
Certidão nº: 67240561/2025
Expedição: 06/11/2025, às 15:14:18
Validade: 05/05/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MW DISTRIBUIDORA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **47.886.938/0001-14, 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 DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº Certidão: 027973/26 **Data da** 02/02/2026 10:36:38

Inscrição Estadual: 128920149 **CPF/CNPJ:** 47886938000114

Razão Social: MW DISTRIBUIDORA LTDA

Endereço: RUA JAMIL DE MIRANDA GEDEON, 431 QUADRA 19 CEP: 65631140 - PARQUE

Telefone: (86)98009995 **Município:** TIMON **UF:** MA

Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria, substanciado pelos artigos 240 a 242, da lei nº 7.799, de 19/12/2002 e disposto no artigo 205 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), não constam débitos relativos aos tributos estaduais, administrados por esta Secretaria, em nome do sujeito passivo acima identificado. Ressalvado, todavia, à Fazenda Pública Estadual o direito da cobrança de dívidas que venham a ser apuradas e não alcançadas pela decadência.

Validade da Certidão: 90 (noventa) dias: 03/05/2026.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço: http://portal.sefaz.ma.gov.br/, clicando no item "Certidões" e em seguida em "Validação de Certidão Negativa de Débito".

CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.

Data Impressão: 02/02/2026 10:36:38

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 47.886.938/0001-14
Razão Social: MW DISTRIBUIDORA LTDA
Endereço: R JAMIL DE MIRANDA GEDEON 431 QUADRA19 / PARQUE PIAUI I / TIMON / MA / 65631-140

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:17/01/2026 a 15/02/2026

Certificação Número: 2026011705056403517573

Informação obtida em 28/01/2026 14:26:17

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 TIMON
SEC MUN DE FINANÇAS PLANEJ E GESTAO ORÇAMENTARIA
CERTIDÃO NEGATIVA DE CONTRIBUINTE

Nº 2025003502

DADOS DO CONTRIBUINTE OU RESPONSÁVEL

Inscrição Contribuinte / Nome

401211 - MW DISTRIBUIDORA LTDA

Endereço

RUA JAMIL DE MIRANDA GEDEON, 431 Q-19

PARQUE PIAUÍ I TIMON-MA CEP: 65631140

Documento

C.N.P.J.: 47.886.938/0001-14

No. Requerimento

2025003502/2025

Natureza jurídica

Pessoa Juridica

CERTIDÃO

Certifico nos termos da legislação vigente e na conformidade com os registros cadastrais desta municipalidade, que nenhum débito foi encontrado em nome do(a) requerente, pelo que expedimos a presente CERTIDÃO; ressalvado o direito da Fazenda Municipal de rever e cobrar débitos que venham a ser apurados posteriormente.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço: http://servicos2.speedgov.com.br/timon/validacao/cnd

TIMON-MA, 10 DE DEZEMBRO DE 2025

Esta certidão é válida por 090 dias contados da data de emissão

VALIDA ATÉ: 09/03/2026

COD. VALIDAÇÃO:**0101W443A00000401211**

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMON

SEC MUN DE FINANÇAS PLANEJ E GESTAO ORÇAMENTARIA

VALIDAÇÃO DE CERTIDÃO

Nº: 2025 / 2025003502

DOCUMENTO: C.N.P.J.: 47.886.938/0001-14

DATA DE EMISSÃO: 10/12/2025

Esta CERTIDÃO NEGATIVA DE CONTRIBUINTE foi emitida pelo Sistema SEFIN Online sendo válida até 09/03/26

TIMON-MA, 10 DE DEZEMBRO DE 2025

CERTIDÃO VALIDADA VIA INTERNET

em 12/12/25 às 15:30:00

PREFEITURA DE CAXINGÓ
O POVO É O PODER

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 05.001/2026 DECORRENTE DA ADESÃO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 032/2025 AO PREGÃO ELETRÔNICO 023/2025 DO MUNICÍPIO DE ARAIOSES - MA

TERMO DE CONTRATO Nº 05.001/2026 QUE FAZEM ENTRE SI A SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO DE CAXINGÓ - PI E A EMPRESA M W DISTRIBUIDORA LTDA, CNPJ Nº 47.886.938/0001-14.

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ–PI**, com sede na Rua João Santos, Nº 133, Centro, Caxingó – PI, CEP 64228-000, inscrita no CNPJ sob o nº 01.612.618/0001-75, neste ato representada pela Secretária Municipal de Administração, a Sra. Silmara Cristina Cardoso dos Santos, portadora do CPF nº 014.950.773-90, doravante denominada **CONTRATANTE**, e a empresa **M W DISTRIBUIDORA LTDA,** inscrita no CNPJ nº 47.886.938/0001-14, sediada na Avenida Luís Firmino de Sousa, Nº 1651, Bairro: São Benedito, CEP Nº 65.636-340, Timon/MA, doravante designada **CONTRATADA,** em observância às disposições da Lei nº 14.133/2021, da Lei nº 123/2006, resolvem celebrar o presente Termo de Contrato, decorrente da adesão nº 001/2026, mediante as cláusulas e condições a seguir enunciadas.

CLÁUSULA I – DO OBJETO

1.1. O presente contrato tem por objeto a CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE AR CONDICIONADO PARA ATENDER ÀS DEMANDAS DA PREFEITURA MUNICIPAL CAXINGÓ - PI.

1.2. Vinculam esta contratação, independentemente de transcrição:
1.2.1. Termo de Referência.
1.2.2. O Edital da Licitação.
1.2.3. A Proposta do contratado.
1.2.4. Eventuais anexos dos documentos supracitados.

CLÁUSULA II – DO VALOR

2.1. O valor do presente contrato perfaz a quantia total de **R$ 1.829.847,25 (um milhão, oitocentos e vinte e nove mil, oitocentos e quarenta e sete reais e vinte e cinco centavos),** apurados mediante custos, unitários e totais, apresentados pela CONTRATADA, conforme tabela abaixo:

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD	UND	VALOR UNIT	VALOR TOTAL

ITEM 001	AR-CONDICIONADO - SPLIT INVERTER 9.000 BTUS; QUENTE E FRIO; FUNÇÃO: REFRIGERAÇÃO/DESUMIDIFICAÇÃO/ VENTILAÇÃO; FILTRO: ANTIBACTERIAS; SELO INMETRO/PROCEL "A"; COR: BRANCO; SILENCIOSO; VOLTAGEM: 220V; COMPOSTO POR: 01 EVAPORADORA, 01 CONDENSADORA E 01 CONTROLE REMOTO. GARANTIA 12 MESES PARA O EQUIPAMENTO	✓ AGRATTO/ GREE/ELGIN/ELETROLUX	50	UNIDADE	R$ 2.989,50	R$ 149.475,00
ITEM 002	AR-CONDICIONADO - SPLIT INVERTER 12.000 BTUS; QUENTE E FRIO; FUNÇÃO: REFRIGERAÇÃO/DESUMIDIFICAÇÃO/ VENTILAÇÃO; FILTRO: ANTIBACTERIAS; SELO INMETRO/PROCEL "A"; COR: BRANCO; SILENCIOSO; VOLTAGEM: 220V; COMPOSTO POR: 01 EVAPORADORA, 01 CONDENSADORA E 01 CONTROLE REMOTO.GARANTIA 12 MESES PARA O EQUIPAMENTO	✓ AGRATTO/ GREE/ELGIN/ELETROLUX	60	UNIDADE	R$ 4.287,50	R$ 257.250,00
ITEM 003	AR-CONDICIONADO - SPLIT INVERTER 18.000 BTUS; QUENTE E FRIO; FUNÇÃO: REFRIGERAÇÃO/DESUMIDIFICAÇÃO/ VENTILAÇÃO; FILTRO: ANTIBACTERIAS; SELO INMETRO/PROCEL "A"; COR: BRANCO; SILENCIOSO; VOLTAGEM: 220V; COMPOSTO POR: 01 EVAPORADORA, 01 CONDENSADORA E 01 CONTROLE REMOTO. GARANTIA 12 MESES PARA O EQUIPAMENTO	✓ AGRATTO/ GREE/ELGIN/ELETROLUX	75	UNIDADE	R$ 6.568,30	R$ 492.622,50
ITEM 004	AR-CONDICIONADO - SPLIT INVERTER 24.000 BTUS; QUENTE E FRIO; FUNÇÃO: REFRIGERAÇÃO/DESUMIDIFICAÇÃO/ VENTILAÇÃO; FILTRO: ANTIBACTERIAS; SELO INMETRO/PROCEL "A"; COR: BRANCO; SILENCIOSO; VOLTAGEM: 220V; COMPOSTO POR: 01 EVAPORADORA, 01 CONDENSADORA E 01 CONTROLE REMOTO. GARANTIA 12 MESES PARA O EQUIPAMENTO	✓ AGRATTO/ GREE/ELGIN/ELETROLUX	75	UNIDADE	R$ 7.365,25	R$ 552.393,75

ITEM 005	AR-CONDICIONADO - SPLIT INVERTER 30.000 BTUS; QUENTE E FRIO; FUNÇÃO: REFRIGERAÇÃO/DESUMIDIFICAÇÃO/ VENTILAÇÃO; FILTRO: ANTIBACTERIAS; SELO INMETRO/PROCEL "A"; COR: BRANCO; SILENCIOSO; VOLTAGEM: 220V; COMPOSTO POR: 01 EVAPORADORA, 01 CONDENSADORA E 01 CONTROLE REMOTO.GARANTIA 12 MESES PARA O EQUIPAMENTO	AGRATTO/ GREE/ELGIN/ELETROLUX	50	UNIDADE	R$ 7.562,12	R$ 378.106,00
VALOR TOTAL						R$ 1.829.847,25

2.2. No valor acima estão incluídas todas as despesas ordinárias diretas e indiretas decorrentes da execução do objeto, inclusive tributos e/ou impostos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais incidentes, taxa de administração, frete, seguro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto da contratação.

2.3. O valor acima é meramente estimativo, de forma que os pagamentos devidos ao contratado dependerão dos quantitativos efetivamente fornecidos.

CLÁUSULA III – DO PRAZO E VIGÊNCIA

3.1. O prazo de vigência da contratação é até **12 (doze) meses**, contados da assinatura do contrato, prorrogável por até 10 anos, na forma dos artigos 106 e 107 da Lei nº 14.133, de 2021.

3.1.1. A prorrogação de que trata este item é condicionada ao ateste, pela autoridade competente, de que as condições e os preços permanecem vantajosos para a Administração, permitida a negociação com o contratado.

CLÁUSULA IV – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

4.1. As despesas decorrentes da presente contratação, ocorrerão à conta dos recursos consignados no orçamento geral do Município de Caxingó - PI, de acordo com a dotação, abaixo discriminadas:

Secretaria de administração

Programa de trabalho: 04.122.0005.1150.0000
Projeto atividade: 1150
Elemento de despesa: 4.4.90.52
Fonte de recurso: 500

Secretaria de educação

Programa de trabalho: 12.361.0030.1206.0000, 12.361.0030.2202.0000
Projeto atividade: 1260, 2202
Elemento de despesa: 4.4.90.52
Fonte de recurso: 500, 550

Secretaria de saúde

Programa de trabalho: 10.301.0020.2160.0000, 10.302.0025.1666.0000
Projeto atividade: 2160, 1666
Elemento de despesa: 4.4.90.52
Fonte de recurso: 500, 600, 621

FUNDEB

Programa de trabalho: 12.361.0030.2203.0000, 12.365.0035.2263.0000
Projeto atividade: 2203, 2263
Elemento de despesa: 4.4.90.52
Fonte de recurso: 540, 542, 543

Secretaria de assistência social

Programa de trabalho: 08.244.0016.2150.0000
Projeto atividade: 2150
Elemento de despesa: 4.4.90.52
Fonte de recurso: 500, 660

4.2. Os recursos financeiros para a efetivação da presente contratação serão oriundos, único e exclusivamente, de recursos próprios (ordinários), provenientes do tesouro municipal, convênios, emendas, financiamentos, ou no futuro, qualquer outro que porventura venha subsidiar a presente despesa e/ou celebração contratual.

CLÁUSULA V – DA EXECUÇÃO E GESTÃO CONTRATUAL

5.1. O regime de execução contratual, os modelos de gestão e de execução, assim como os prazos e condições de conclusão, entrega, observação e recebimento do objeto constam no Termo de Referência, anexo a este Contrato.

5.2. A execução do objeto contratado, será autorizada, em cada caso, pelo responsável da Secretaria e/ou Órgão requisitante competente, através de seu ordenador de despesa, **GESTOR** ou **FISCAL DE CONTRATO**, ou ainda, a quem estes delegarem competência.

5.3. A emissão das Notas de Empenho, Autorização de Fornecimento (AF) ou Ordem de Serviço (OS), bem como, sua retificação e/ou cancelamento, total ou parcial, serão igualmente, autorizados pela mesma autoridade que as originou.

CLÁUSULA VI – DA SUBCONTRATAÇÃO

6.1. Será admitida a subcontratação do objeto contratual:

6.2. Em qualquer hipótese de subcontratação, permanece a responsabilidade integral do contratado pela perfeita execução contratual, cabendo-lhe realizar a supervisão e coordenação

das atividades do subcontratado, bem como responder perante o contratante pelo rigoroso cumprimento das obrigações contratuais correspondentes ao objeto da subcontratação.

6.3. A subcontratação depende de autorização prévia do contratante, a quem incumbe avaliar se o sub- contratado cumpre os requisitos de qualificação técnica necessários para a execução do objeto.

6.4. O contratado apresentará à Administração documentação que comprove a capacidade técnica do subcontratado, que será avaliada e juntada aos autos do processo correspondente.

6.5. É vedada a subcontratação de pessoa física ou jurídica, se aquela ou os dirigentes desta mantiverem vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira, trabalhista ou civil com dirigente do órgão ou entidade contratante ou com agente público que desempenhe função na contratação ou atue na fiscalização ou na gestão do contrato, ou se deles forem cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral, ou por afinidade, até o terceiro grau.

CLÁUSULA VII – DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

7.1. O pagamento será efetuado no prazo de até 30 (trinta) dias, mediante apresentação da Nota Fiscal ou documento equivalente, devidamente atestada, juntamente das certidões de regularidade fiscal em plena validade, previstas na Lei 14.133/2021.

7.2. Para pagamento, a CONTRATADA deverá apresentar Nota Fiscal (NF), emitida em nome da CONTRATANTE, na titularidade do CNPJ/MF vinculado à Secretaria, Fundo e/ou Órgão competente, conforme o ordenamento da despesa pública municipal, de acordo com a parcela de execução do objeto, devidamente atestada pela Secretaria e/ou Órgão requisitante competente, designada ao FISCAL DE CONTRATO, contendo de forma clara e legível, no mínimo: número do contrato, nota de empenho e/ou instrumento equivalente, descrição do objeto, quantitativos e os respectivos valores, unitário e total. A Nota Fiscal (NF)deverá estar acompanhada, das seguintes provas de regularidade:

7.2.1. Prova de regularidade fiscal perante a Fazenda Nacional.
7.2.2. Prova de regularidade com a Fazenda Estadual e/ou Municipal do domicílio ou sede do fornece- dor, relativa à atividade em cujo exercício contrata ou concorre.
7.2.3. Prova de regularidade com o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço (FGTS).
7.2.4. Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho.

7.3. Antes de qualquer pagamento à CONTRATADA, a CONTRATANTE poderá realizar consulta aos sítios oficiais de internet, para verificar a manutenção das condições de habilitação e qualificação da CONTRATADA, especialmente quanto à regularidade fiscal, trabalhista e previdenciária, condição que implicará diretamente quanto à efetivação da liquidação da despesa.

7.4. Para efeito de pagamento, será observado o disposto na legislação vigente aplicável, quanto às retenções tributárias, recolhimento e/ou fiscalização dos respectivos encargos e obrigações instituídas por Lei, em especial, relativos ao ISSQN, INSS e FGTS, conforme regime da CONTRATADA.

7.5. Sempre que for o caso, serão exigidas **Nota Fiscal Eletrônica (NF-e)**, em atendimento ao Protocolo ICMS 42, de 03 de julho de 2009, com alterações posteriores, regulamentado pelo CONSELHO NACI- ONAL DE POLÍTICA FAZENDÁRIA – CONFAZ, que estabelece sua obrigatoriedade para pagamentos a partir de 1° de abril de 2011.

7.6. Sempre que for o caso, as Pessoas Jurídicas (PJ) optantes do "Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições" – SIMPLES NACIONAL, devido pelas Microempresas (ME), Empresas de Pequeno Porte (EPP) ou Microempreendedor Individual (MEI), deverão apresentar a cada pagamento, em 02 (duas) vias, declaração na forma doANEXO IV, da Instrução Normativa RFB n° 1.234, de 11 de janeiro de 2012 (art. 4°, inciso XI, c/c art. 6°).

7.7. À CONTRATANTE, fica reservado o direito de retenção, ao(s) pagamento(s) de qualquer parcela que, durante a execução do contrato, qualquer que seja a natureza do objeto, não for proporcionado de maneira satisfatória todas as exigências avençadas, ou mesmo, por incorreções formais na apresentação da Nota Fiscal (NF) ou documentação complementar, até que se providencie as medidas saneadoras por parte da CONTRATADA.

7.8. Havendo erros e/ou incorreções na apresentação da Nota Fiscal (NF), ou ainda, circunstância que impeça a liquidação da despesa, esta será devolvida à CONTRATADA, para as correções necessárias, não respondendo a CONTRATANTE, por quaisquer encargos resultantes de atraso na liquidação do respectivo pagamento. Nesta hipótese, o prazo para pagamento, iniciar-se-á, após a comprovação da regularidade por parte da CONTRATADA, não acarretando qualquer ônus para a CONTRATANTE.

7.9. Constatando-se qualquer irregularidade da CONTRATADA, será providenciada sua advertência, para que no prazo de até **05 (cinco) dias úteis**, regularize sua situação, ou ainda, no mesmo prazo, apresente sua defesa, podendo ser prorrogado em uma única vez,por igual período, a critério da CONTRATANTE, a qual deverá adotar as medidas necessárias,assegurado o contraditório e a ampla defesa, na forma da Lei.

7.10. Havendo a efetiva execução, relativa ao objeto do contrato, os pagamentos serão realizados normal- mente, até que se decida pela rescisão do contrato, nota de empenho e/ou instrumento equivalente, caso a CONTRATADA, em inadimplência, não regularize sua situação, sem prejuízo das sanções previstas no art. 155, da Lei n° 14.133/2021.

7.11. Para adimplemento das obrigações, a título de qualquer esclarecimento que se faça necessário, será considerada a data do dia que constar como emitida a autorização de pagamento (ordem bancária) expedida pela CONTRATANTE, entendendo-se por atraso, o período que exceder o interregno previsto no subitem 7.1 do presente ajuste, excluindo-se neste caso, os prazos legais para processamento de transações financeiras empregues pelo SISTEMA DE PAGAMENTOS BRASILEIRO (SPB).

7.12. Nenhum pagamento será feito à CONTRATADA, que tenha sido multada nas condições da Lei n° 14.133/2021, antes que tal penalidade seja deduzida de seus haveres.

7.13. A CONTRATANTE não se responsabilizará, em hipótese alguma, por qualquer despesa

que venha a ser efetuada pela CONTRATADA, que porventura não tenha sido objeto de contrato, ou ainda, que por qualquer outro motivo, não esteja estabelecido sob as condições contratuais.

7.14. Não caberá, sob hipótese alguma, pagamento e/ou reembolso antecipado, por parte da CONTRATANTE à CONTRATADA, ressalvado por condições devidamente justificadas pela Administração, e condicionadas às excepcionalidades previstas na Lei.

CLÁUSULA VIII – DO REAJUSTE E ALTERAÇÕES

8.1. Os preços inicialmente contratados são fixos e irreajustáveis no prazo de um ano contado da data do orçamento estimado.

8.2. Após o interregno de um ano, e independentemente de pedido do contratado, os preços iniciais serão reajustados, mediante a aplicação, pelo contratante, do índice **IPCA (Índice Nacional de Preços ao Consumidor Amplo),** exclusivamente para as obrigações iniciadas e concluídas após a ocorrência da anualidade.

8.3. Nos reajustes subsequentes ao primeiro, o interregno mínimo de um ano será contadoa partir dos efeitos financeiros do último reajuste.

8.4. No caso de atraso ou não divulgação do(s) índice (s) de reajustamento, o contratante pagará ao con- tratado a importância calculada pela última variação conhecida, liquidando a diferença correspondente tão logo seja(m) divulgado(s) o(s)índice(s) definitivo(s).

8.5. Nas aferições finais, o(s) índice(s) utilizado(s) para reajuste será(ão), obrigatoriamente, o(s) definitivo(s).

8.6. Caso o(s) índice(s) estabelecido(s) para reajustamento venha(m) a ser extinto(s) ou de qualquer forma não possa(m) mais ser utilizado(s), será(ão) adotado(s), em substituição, o(s) que vier(em) a ser deter- minado(s) pela legislação então em vigor.

8.7. 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.

8.8. O reajuste será realizado por apostilamento.

8.9. Por interesse da CONTRATANTE, eventuais alterações contratuais poderão ser formalizadas, e reger-se-ão pela disciplina do art. 124, da Lei nº 14.133/2021.

8.9.1. O contratado será obrigado a aceitar, nas mesmas condições contratuais, acréscimos ou supressões de até 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato que se fizerem nos serviços ou nas compras (art. 125, do mesmo diploma legal).

8.9.2. Registros que não caracterizam alteração do contrato podem ser realizados por simples apostila, dispensada a celebração de termo aditivo, na forma do art. 136 da Lei nº 14.133, de 2021.

CLAUSULA IX – DAS OBRIGACOES GERAIS

9.1. SÃO OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE:

9.1.1. Exigir o cumprimento de todas as obrigações assumidas pelo Contratado, de acordo com o contrato e seus anexos.

9.1.2. Receber o objeto no prazo e condições estabelecidas no Termo de Referência.

9.1.3. Notificar o Contratado, por escrito, sobre vícios, defeitos ou incorreções verificadas no objeto fornecido, para que seja por ele substituído, reparado ou corrigido, no total ou em parte, às suas expensas.

9.1.4. Acompanhar e fiscalizar a execução do contrato e o cumprimento das obrigações pelo Contratado.

9.1.5. Comunicar a empresa para emissão de Nota Fiscal no que pertence à parcela incontroversa da execução do objeto, para efeito de liquidação e pagamento, quando houver controvérsia sobre a execução do objeto, quanto à dimensão, qualidade e quantidade, conforme o art. 143 da Lei nº 14.133, de 2021.

9.1.6. Efetuar o pagamento ao Contratado do valor correspondente ao fornecimento do objeto, no prazo, forma e condições estabelecidos no presente Contrato.

9.1.7. Aplicar ao Contratado as sanções previstas na lei e neste Contrato.

9.1.8. Explicitamente emitir decisão sobre todas as solicitações e reclamações relacionadas à execução do presente Contrato, ressalvados os requerimentos manifestamente impertinentes, meramente protelatórios ou de nenhum interesse para a boa execução do ajuste.

9.1.9. Responder eventuais pedidos de reestabelecimento do equilíbrio econômico- financeiro pelo contrata- do.

9.1.9.1. A Administração terá o prazo de 01(um) mês, a contar da data do protocolo do requerimento para decidir, admitida a prorrogação motivada, por igual período.

9.1.10. Notificar os emitentes das garantias quanto ao início de processo administrativo para apuração de descumprimento de cláusulas contratuais.

9.1.11. A Administração não responderá por quaisquer compromissos assumidos pelo Contratado com terceiros, ainda que vinculados à execução do contrato, bem como por qualquer dano causado a terceiros em decorrência de ato do Contratado, de seus empregados, prepostos ou subordinados.

9.2. SÃO OBRIGACOES DA CONTRATADA:

9.2.1. O Contratado deve cumprir todas as obrigações constantes deste Contrato e em seus anexos, assumindo como exclusivamente seus os riscos e as despesas decorrentes da boa e perfeita execução do objeto, observando, ainda, as obrigações a seguir dispostas:

9.2.2. Responsabilizar-se pelos vícios e danos decorrentes do objeto, de acordo como Código de Defesa do Consumidor (Lei nº 8.078, de 1990).

9.2.3. Comunicar ao contratante, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas que antecede a data da entrega, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação.

9.2.4. Atender às determinações regulares emitidas pelo fiscal ou gestor do contrato ou autoridade superior (art. 137, II, da Lei n.º 14.133, de 2021) e prestar todo esclarecimento ou informação por eles solicitados.

9.2.5. Reparar, corrigir, remover, reconstruir ou substituir, às suas expensas, no total ou em parte, no prazo fixado pelo fiscal do contrato, os bens nos quais se verificarem vícios, defeitos ou incorreções resultantes da execução ou dos materiais empregados.

9.2.6. Responsabilizar-se pelos vícios e danos decorrentes da execução do objeto, bem como por todo e qualquer dano causado à Administração ou terceiros, não reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento da execução contratual pelo contratante, que ficará autorizado a descontar dos pagamentos devidos ou da garantia, caso exigida, o valor correspondente aos danos sofridos.

9.2.7. O contratado deverá entregar ao setor responsável pela fiscalização do contrato, junto com a Nota Fiscal para fins de pagamento, os seguintes documentos:

9.2.7.1. Prova de regularidade fiscal perante a Fazenda Nacional.

9.2.7.2. Prova de regularidade com a Fazenda Estadual e/ou Municipal do

9.2.7.3. domicílio ou sede do fornecedor, relativa à atividade em cujo exercício contrata ou concorre.

9.2.7.4. Prova de regularidade com o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço(FGTS).

9.2.7.5. Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho.

9.2.8. Responsabilizar-se pelo cumprimento de todas as obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais, comerciais e as demais previstas em legislação específica, cuja inadimplência não transfere a responsabilidade ao contratante e não poderá onerar o objeto do contrato.

9.2.9. Comunicar ao Fiscal do contrato, no prazo de 24 (vinte e quatro) horas, qualquer ocorrência anor- mal ou acidente que se verifique no local da execução do objeto contratual.

9.2.10. Paralisar, por determinação do contratante, qualquer atividade que não esteja sendo executada de acordo com a boa técnica ou que ponha em risco a segurança de pessoas ou bens de terceiros.

9.2.11. Manter durante toda a vigência do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições exigidas para habilitação na licitação.

9.2.12. Cumprir, durante todo o período de execução do contrato, a reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência, para reabilitado da Previdência Social ou para aprendiz, bem como as reservas de cargos previstas na legislação (art.116, da Lei n.° 14.133, de 2021).

9.2.13. Comprovar a reserva de cargos a que se refere a cláusula acima, no prazo fixado pelo fiscal do contrato, com a indicação dos empregados que preencheram as referidas vagas (art. 116, parágrafo único, da Lei n.° 14.133, de 2021).

9.2.14. Guardar sigilo sobre todas as informações obtidas em decorrência do cumprimento do contrato.

9.2.15. Arcar com o ônus decorrente de eventual equívoco no dimensionamento dos quantitativos de sua proposta, inclusive quanto aos custos variáveis decorrentes de fatores futuro se incertos, devendo complementá- los, caso o previsto inicialmente em sua proposta não seja satisfatório para o atendimento do objeto da contratação, exceto quando ocorrer algum dos eventos arrolados no art. 124, II, d, da Lei n° 14.133,de 2021.

9.2.16. Cumprir, além dos postulados legais vigentes de âmbito federal, estadual ou municipal, as normas de segurança do contratante.

9.2.17. Alocar os empregados necessários, com habilitação e conhecimento adequados, ao perfeito cumprimento das cláusulas deste contrato, fornecendo os materiais, equipamentos, ferramentas e utensílios demandados, cuja quantidade, qualidade e tecnologia deverão atender às recomendações de boa técnica e a legislação de regência.

9.2.18. Orientar e treinar seus empregados sobre os deveres previstos na Lei n° 13.709,de 14 de gosto de 2018, adotando medidas eficazes para proteção de dados pessoais a que tenha acesso por força da execução deste contrato.

9.2.19. Conduzir os trabalhos com estrita observância às normas da legislação pertinente, cumprindo as determinações dos Poderes Públicos, mantendo sempre limpo o local de execução do objeto e nas melhores condições de segurança, higiene e disciplina.

9.2.20. Submeter previamente, por escrito, ao contratante, para análise e aprovação, quaisquer mudanças nos métodos executivos que fujam às especificações do memorial descritivo ou instrumento congénere.

9.2.21. Não permitir a utilização de qualquer trabalho do menor de dezesseis anos, exceto na condição de aprendiz para os maiores de quatorze anos, nem permitir a utilização do trabalho do menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre.

CLÁUSULA X – DA GARANTIA DE EXECUÇÃO

10.1. Conforme Termo de Referência.

CLÁUSULA XI – INFRAÇÕES E SANÇÕES ADMINISTRATIVAS.

11.1. Comete infração administrativa, nos termos da Lei nº 14.133, de 2021, o contratado que:

a) Der causa à inexecução parcial do contrato.

b) Der causa à inexecução parcial do contrato que cause grave dano à administração ou ao funcionamento dos serviços públicos ou ao interesse coletivo.

c) Der causa à inexecução total do contrato.

d) Ensejar o retardamento da execução ou da entrega do objeto da contratação sem motivo justificado.

e) Apresentar documentação falsa ou prestar declaração falsa durante a execução do contrato.

f) Praticar ato fraudulento na execução do contrato.

g) Comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude de qualquer natureza.

h) Praticar ato lesivo previsto no art. 5º da lei nº 12.846, de 1º de agosto de 2013.

11.2. Serão aplicadas ao contratado que incorrer nas infrações acima descritas as seguintes sanções:

a) **Advertência,** quando o contratado der causa à inexecução parcial do contrato, sempre que não se justificar a imposição de penalidade mais grave (art. 156, §2º, da Lei nº 14.133, de 2021).

b) **Impedimento de licitar e contratar,** quando praticadas as condutas descritas nas alíneas "b", "c" e "d" do subitem acima deste Contrato, sempre que não se justificar a imposição de penalidade mais grave (art. 156, § 4º, da Lei nº 14.133, de 2021).

c) **Declaração de inidoneidade para licitar e contratar,** quando praticadas as condutas descritas nas alíneas "e", "f", "g" e "h" do subitem acima deste Contrato, bem como nas alíneas "b", "c" e "d", que justifiquem a imposição de penalidade mais grave (art. 156, §5º, da Lei nº 14.133, de 2021).

d) **Multa:**

1. **multa moratória de 0,33% (trinta e três centésimos por cento)** por dia de atraso injustificado sobre o valor da parcela inadimplida, até o limite de 30 (trinta) dias.

2. **multa moratória de 0,66% (sessenta e seis centésimos por cento)** por dia de atraso injustificado sobre o valor total do contrato, até o máximo de 20% (vinte por cento), pela inobservância do prazo fixado para a- presentação, suplementação ou reposição da garantia.

3. O atraso superior a 60 dias autoriza a Administração a promover a extinção do contrato por descumprimento ou cumprimento irregular de suas cláusulas, conforme dispõe o inciso I do art. 137 da Lei n. 14.133, de 2021.

4. compensatória de 20% (vinte por cento) sobre o valor total do contrato, no caso de inexecução total do objeto.

11.3. A aplicação das sanções previstas neste Contrato não exclui, em hipótese alguma, a obrigação de reparação integral do dano causado ao Contratante (art. 156, §9º, da Lei nº 14.133, de 2021)

11.4. Todas as sanções previstas neste Contrato poderão ser aplicadas cumulativamente com a multa (art. 156, §7º, da Lei nº 14.133, de 2021).

11.4.1. Antes da aplicação da multa será facultada a defesa do interessado no prazo de 15 (quinze) dias úteis, contado da data de sua intimação (art. 157, da Lei nº 14.133,de 2021).

11.4.2. Se a multa aplicada e as indenizações cabíveis forem superiores ao valor do pagamento eventualmente devido pelo Contratante ao Contratado, além da perda desse valor, a diferença será descontada da garantia prestada ou será cobrada judicialmente (art. 156, §8º, da Lei nº 14.133, de 2021).

11.4.3. Previamente ao encaminhamento à cobrança judicial, a multa poderá ser recolhida administrativa- mente no prazo máximo de 05 (cinco) dias, a contar da datado recebimento da comunicação enviada pela autoridade competente.

11.5. A aplicação das sanções realizar-se-á em processo administrativo, que assegure o contraditório e a ampla defesa ao Contratado, observando-se o procedimento previsto no caput e parágrafos do art. 158 da Lei nº 14.133, de 2021, para as penalidades de impedimento de licitar e contratar e de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar.

11.6. Na aplicação das sanções serão considerados (art. 156, §1º, da Lei nº 14.133, de 2021):
a) a natureza e a gravidade da infração cometida.
b) as peculiaridades do caso concreto.
c) as circunstâncias agravantes ou atenuantes.
d) os danos que dela provierem para o Contratante.
e) a implantação ou o aperfeiçoamento de programa de integridade, conforme normas e orientações dos órgãos de controle.

11.7. Os atos previstos como infrações administrativas na Lei nº 14.133, de 2021, ou em outras leis de
licitações e contratos da Administração Pública que também sejam tipificados como atos lesivos na Lei nº 12.846, de 2013, serão apurados e julgados conjuntamente, nos mesmos autos, observados o rito procedimental e autoridade competente definidos na referida Lei (art. 159).

11.8. A personalidade jurídica do Contratado poderá ser desconsiderada sempre que utilizada com abuso do direito para facilitar, encobrir ou dissimular a prática dos atos ilícitos previstos neste Contrato ou para provocar confusão patrimonial, e, nesse caso, todos os efeitos das sanções aplicadas à pessoa jurídica serão estendidos aos seus administradores e sócios com poderes de administração, à pessoa jurídica sucessora ou à em- presa do mesmo ramo com relação de coligação ou controle, de fato ou de direito, com o Contratado, observa- dos, em todos os casos, o contraditório, a ampla defesa e a obrigatoriedade de análise jurídica prévia (art. 160, da Lei nº 14.133, de 2021).

11.9. O Contratante deverá, no prazo máximo 15 (quinze) dias úteis, contado da data de aplicação da sanção, informar e manter atualizados os dados relativos às sanções por ela aplicadas, para fins de publicidade no Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (Ceis) e no Cadastro Nacional de Empresas Punidas (Cnep), instituídos no âmbito do Poder Executivo Federal. (Art. 161, da Lei nº 14.133, de 2021).

11.10. As sanções de impedimento de licitar e contratar e declaração de inidoneidade para licitar u contra- tar são passíveis de reabilitação na forma do art. 163 da Lei nº 14.133/21.

11.11. Os débitos do contratado para com a Administração contratante, resultantes de multa administrativa e/ou indenizações, não inscritos em dívida ativa, poderão ser compensados, total ou parcialmente, com os créditos devidos pelo referido órgão decorrentes deste mesmo contrato ou de outros contratos administrativos que o contratado possua com o mesmo órgão ora contratante, na forma da Instrução Normativa SE- GES/ME nº 26, de 13 de abril de 2024.

CLÁUSULA XII – DA EXTINÇÃO CONTRATUAL

12.1. No caso de contratos não-contínuos, o contrato se extingue quando cumpridas as obrigações e ambas as partes, ainda que isso ocorra antes do prazo estipulado para tanto.

12.2. Se as obrigações não forem cumpridas no prazo estipulado, a vigência ficará prorrogada até a conclusão do objeto, caso em que deverá a Administração providenciara readequação do cronograma fixado para o contrato.

12.2.1. Quando a não conclusão do contrato referida no item anterior decorrer de culpa do contrata- do:

a) Ficará ele constituído em mora, sendo-lhe aplicáveis as respectivas sanções administrativas.

b) Poderá a administração optar pela extinção do contrato e, nesse caso, adotará as medidas admitidas em lei para a continuidade da execução contratual.

12.3. No caso de contratos de fornecimentos contínuos, o contrato se extingue quando vencido o prazo nele estipulado, independentemente de terem sido cumpridas ou não as obrigações de ambas as par- tes contraentes.

12.3.1. O contrato pode ser extinto antes do prazo nele fixado, sem ônus para o Contratante, quando esta não dispuser de créditos orçamentários para sua continuidade ou quando entender que o contrato não mais lhe oferece vantagem.

12.3.2. A extinção nesta hipótese ocorrerá na próxima data de aniversário do contrato, desde que haja a notificação do contratado pelo contratante nesse sentido com pelo menos 2 (dois) meses de antecedência desse dia.

12.3.3. Caso a notificação da não-continuidade do contrato de que trata este subitem ocorra com menos de 2 (dois) meses da data de aniversário, a extinção contratual ocorrerá após 2 (dois) meses da data da comunicação.

12.4. O contrato pode ser extinto antes de cumpridas as obrigações nele estipuladas, ou antes do prazo nele fixado, por algum dos motivos previstos no artigo137 da Lei nº 14.133/21,bem como amigavelmente, as- segurados o contraditório e a ampla defesa.

12.4.1. Nesta hipótese, aplicam-se também os artigos 138 e 139 da mesma Lei.

12.4.2. A alteração social ou a modificação da finalidade ou da estrutura da empresa não ensejará a rescisão se não restringir sua capacidade de concluir o contrato.

12.4.3. Se a operação implicar mudança da pessoa jurídica contratada, deverá ser formalizado termo aditivo para alteração subjetiva.

12.5. O termo de rescisão, sempre que possível, será precedido:

12.5.1. Balanço dos eventos contratuais já cumpridos ou parcialmente cumpridos;
12.5.2. Relação dos pagamentos já efetuados e ainda devidos;
12.5.3. Indenizações e multas.

12.6. A extinção do contrato não configura óbice para o reconhecimento do desequilíbrio econômico - financeiro, hipótese em que será concedida indenização por meio de termo indenizatório (art. 131,caput, da Lei n.° 14.133, de 2021).

CLÁUSULA XIII – DA PUBLICAÇÃO

13.1. Incumbirá ao contratante divulgar o presente instrumento no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP), na forma prevista no art. 94 da Lei 14.133, de 2021, bem como no respectivo sítio oficial na Internet, em atenção ao art. 8°, §2°, da Lei n. 12.527, de 2011, c/c art. 7°, §3°, inciso V, do Decreto n. 7.724, de 2012.

CLÁUSULA XIV – DOS CASOS OMISSOS

14.1. Os casos omissos serão decididos pelo contratante, segundo as disposições contidas na Lei n° 14.133, de 2021, e demais normas federais aplicáveis e, subsidiariamente, segundo as disposições contidas na Lei n° 8.078, de 1990 – Código de Defesa do Consumidor – e normas e princípios gerais dos contratos.

CLÁUSULA XV – DO FORO

15.1. Fica eleito o foro da Comarca de **Buriti dos Lopes - PI**, para processar e julgar qualquer controvérsia resultante do contrato, que não possam ser dirimidas administrativamente, com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

15.2. E por estarem as partes, justas e acordadas, o presente contrato foi lavrado em **02 (duas) vias**, de igual teor e forma, perante as testemunhas abaixo assinadas, para que produza seus efeitos jurídicos e legais, comprometendo-se a cumprir todas as condições dispostas neste ajuste e nos que a ele se vincula.

gov.br Documento assinado digitalmente
SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
Data: 20/01/2026 12:20:57-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Caxingó – PI, 15 de Janeiro de 2026.

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO DE CAXINGÓ – PI
CONTRATANTE

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
Rua João Santos, 133 - Centro CEP 64228-000

MW DISTRIBUIDORA LTDA:47886938000114

Assinado de forma digital por MW DISTRIBUIDORA LTDA:47886938000114
Dados: 2026.01.15 09:31:38 -03'00'

MATEUS WILLIANS DA SILVA CAVALCANTE,
M W DISTRIBUIDORA LTDA
CONTRATADA

ID: 81FEDE2534E94

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
Rua João Santos, 133 - Centro CEP 64228-000

EXTRATO DE CONTRATO

PROCEDIMENTO: ADESÃO Nº 001/2026 À ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 032/2025 REFERENTE AO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 023/2025 DO MUNICÍPIO DE ARAIOSES – MA.
OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE AR CONDICIONADO PARA ATENDER ÀS DEMANDAS DA PREFEITURA MUNICIPAL CAXINGÓ - PI
FUNDAMENTO: LEI Nº 14.133/21
EMPRESA VENCEDORA: M W DISTRIBUIDORA LTDA, CNPJ Nº 47.886.938/0001-14
CONTRATO: AD Nº 05.001/2026
VALOR TOTAL: R$ 1.829.847,25 (UM MILHÃO, OITOCENTOS E VINTE E NOVE MIL, OITOCENTOS E QUARENTA E SETE REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS).
FONTE DE RECURSO: 540, 542, 543, 500, 600, 621
DATA DE ASSINATURA: 15/01/2026
VIGÊNCIA: 12 (DOZE) MESES

ID: C209285FF02C4

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE AMARANTE-PI
GABINETE DO PREFEITO
Praça Quincas Castro, Nº 15, Centro – Amarante/PI.
CNPJ: 06.554.802/0001-20 - CEP: 64.400-000

EXTRATO DO DÉCIMO PRIMEIRO TERMO ADITIVO DO CONTRATO Nº 0108/2022/PMA/PI TOMADA DE PREÇOS 04/2022 – PMA/PI.

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 002.067/2026 – PMA/PI.
OBJETO: Contratação de Empresa Especializada de Engenharia e Construção para a Construção da Escola Municipal de Ensino Infantil Tia Suzana na Cidade de Amarante/PI.
Ato: Aditivar o valor do contrato inicial para manutenção do equilíbrio econômico-financeiro do contrato.
CONTRATANTE: Prefeitura Municipal de Amarante
CNPJ: 06.554.802/001-20.
CONTRATADO: JOSIANE BARBOSA RIBEIRO & CIA LTDA - ME.
CNPJ: 33.806.249/0001-48
Valor Aditivado: R$ 132.039,95 (Cento e Trinta e Dois Mil Trinta e Nove Reais e Noventa e Cinco Centavos).
Valor Global Atualizado: R$ 979.888,17 (Novecentos e Setenta e Nove Reais Oitocentos e Oitenta e Oito Mil e Dezessete Centavos).
SUPORTE LEGAL: Art. 65, Inciso II, d, da Lei Federal nº 8.666/93/Lei Federal nº 8.666/93. Tomada de Preços nº 04/2022/PMA/PI.
FONTE DE RECURSOS: FPM, ICMS, FME, FUNDEB - NATUREZA DE DESPESA: 44.90.51 – DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA: 12.365.0004.1005.0000 – 12.361.0004.1010.0000 – PROJETO ATIVIDADE: 1005; 1010. Fonte: 540; 500.
VIGÊNCIA: 19/01/2026 a 07/03/2026 - 46 (quarenta e seis) dias da data da Assinatura.
Data Assinatura: 19/01/2026.
SIGNATÁRIOS: Contratante: Prefeitura Municipal de Amarante; Adriano da Guia da Silva. Contratado: JOSIANE BARBOSA RIBEIRO & CIA LTDA - ME: Josiane Barbosa Ribeiro.
Amarante (PI), 19 de janeiro de 2026.
Publique-se.
Adriano da Guia da Silva
Prefeito Municipal/PMA/PI.

ID: D149823E6C9F4

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
Rua João Santos, 133 – Centro CEP 64228-000

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE Nº 01.011/2025 REFERENTE AO PROCESSO DE PREGÃO ELETRONICO Nº 011/2025, CELEBRADO ENTRE O MUNICÍPIO DE CAXINGÓ - PI, E A EMPRESA ANTÔNIO R. DE BRITO SERVIÇOS – ME, CNPJ Nº 04.027.939/0001-09.

1.1. CONTRATANTE: A PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ – PI, inscrito no CNPJ nº 01.612.618/0001-75, com sede na Rua João Santos, nº 133, Centro, Caxingó/PI, neste ato representada por sua Secretaria de Saúde e Saneamento, Dermeire Diniz Amaral de Sousa, inscrita CPF sob nº: 046.850.701-03.

1.2. CONTRATADA: Empresa ANTÔNIO R. DE BRITO SERVIÇOS – ME, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 04.027.939/0001-09, sediada na Rua Teodoro Pacheco Nº 1076, Sala 01, Centro, Piracuruca-PI, por intermédio de seu representante legal Antônio Ribeiro De Brito, inscrito CPF sob nº: 020.653.847-27.

O presente termo aditivo ao contrato supra indicado, firmado na Lei Federal lei nº 14.133/2021 e/e Decreto 11.317/2022 que se regerá pelas cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA SEGUNDA
O objeto do presente Termo Aditivo é a CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE CAXINGÓ – PI, cujo objetivo é a prorrogação do prazo de vigência que irá até o dia 30/12/2026, contados da data de 30/12/2025.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA FUNDAMENTAÇÃO
Este termo aditivo fundamenta-se no art. 107 da lei nº 14.133/2021.

CLÁUSULA QUARTA – DISPOSIÇÕES FINAIS
Permanecem inalteradas as demais condições e cláusulas do contrato original celebrado em 25 de abril de 2025, não modificadas por este instrumento, declarando, ao ensejo 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, 30 de dezembro de 2025.

Dermeire Diniz Amaral de Sousa
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO
CONTRATANTE

Antônio Ribeiro De Brito
ANTÔNIO R. DE BRITO SERVIÇOS - ME
CONTRATADA

ID: 0B9E2D24FA8A4

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE AMARANTE-PI
GABINETE DO PREFEITO
Praça Quincas Castro, Nº 15, Centro – Amarante/PI.
CNPJ: 06.554.802/0001-20 - CEP: 64.400-000

EXTRATO DO SEGUNDO TERMO ADITIVO CONTRATO Nº 0113/2025/PMA/PI. CONCORRÊNCIA Nº 05/2025 – PMA/PI.

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 002.670/2026 – PMA/PI.
OBJETO: Contratação de empresa de engenharia no ramo de construção civil, para execução dos serviços de terraplenagem do terreno destinado a construção de uma escola de 13 (treze) salas de aula de tempo integral na zona urbana do município de Amarante/PI, conforme especificações e quantitativos constantes no edital, Projeto Básico.
Ato: Aditivar o valor do contrato inicial
CONTRATANTE: Prefeitura Municipal de Amarante
CNPJ: 06.554.802/001 - 20.
CONTRATADO: CONSTRUTORA VERA CRUZ LTDA.
CNPJ: 27.963.603/0001-45
Valor Aditivado: R$ 37.813,33 (Trinta e Sete Mil Oitocentos e Treze Reais e Trinta e Três Centavos)
Valor Atualizado: R$ 189.810,12 (Cento e Oitenta e Nove Mil Oitocentos e Dez Reais e Doze Centavos)
SUPORTE LEGAL: Art. 124, Inciso I, b, da Lei Federal nº 14.133/2021/Lei Federal nº 14.133/2021. Concorrência nº 05/2025/PMA/PI.
Fonte de Recursos: FPM, ICMS. Natureza de Despesa: 44.90.51; 33.90.39 – Dotação Orçamentária: 15.451.008.1021.0000 – Projeto Atividade: 1025. Fonte: 500.
VIGÊNCIA: 19/01/2026 a 03/03/2026 – 42 (quarenta e dois) dias da data da Assinatura.
Data Assinatura: 19/01/2026.
SIGNATÁRIOS: Contratante: Prefeitura Municipal de Amarante: Adriano da Guia da Silva. Contratado: CONSTRUTORA VERA CRUZ LTDA: Lucas Rego Monteiro de Carvalho.
Amarante (PI), 19 de janeiro de 2026.
Publique-se.
Adriano da Guia da Silva
Prefeito Municipal/PMA/PI.

Emissão de comprovantes

G336041704328730 1
04/02/2026 17:14:26

```
04/02/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:07:43
167901679          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9          CONTA:          8.632-0
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  04/02/2026
NR. DOCUMENTO                552.726.000.083.879
VALOR TOTAL                                4.287,50
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MW D LTDA
AGENCIA: 2726-X          CONTA:          83.879-9
NR. DOCUMENTO                551.679.000.008.632
================================================
NR.AUTENTICACAO            8.F35.029.21E.FB2.A63
```

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

PREFEITURA DE CAXINGÓ
AGORA É A VEZ DO POVO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

BALANCETE MENSAL FEVEREIRO/2026 – 1ª VIA 4/4

GESTÃO:BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

223066

OR - Ordinário 223066	FICHA: 430	DATA: 23/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 23/02/2026

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
123.420,00	17.001,60	12.968,00	93.450,40

VALOR EM R$

12.968,00

doze mil, novecentos e sessenta e oito reais ********** *******

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4188) UNIDADE: 100005

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	600	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do	**VALOR TOTAL DOS ITENS**
Código de APlicação:	999	Não se aplica	
Fonte de REC. - MSC	1.600	Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa	**12.968,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 23/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 23/02/2026 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	223066	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 430	DATA: 23/02/2026	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/02/2026
Fornededor: 12 **FOLHA DE PAGAMENTO**		CPF/CNPJ :	
ENDEREÇO:		CAXINGO	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4188) UNIDADE: 10 0005	12.968,00
	DESCONTOS 5.782,93
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** 7.185,07

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
12.968,00	12.968,00	12.968,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 7.185,07

sete mil, cento e oitenta e cinco reais e sete centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01182

DATA: 27/02/2026 VENCTO:23/02/2026 PAGTO: 27/02/2026

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

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4188) UNIDADE: 100005

Valor 12.968,00

(doze mil, novecentos e sessenta e oito reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

223067

OR - Ordinário 223067	FICHA: 430	DATA: 23/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 23/02/2026

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
123.420,00	29.969,60	5.187,20	88.263,20

VALOR EM R$

5.187,20

cinco mil, cento e oitenta e sete reais e vinte centavos ********** ********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4188) 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

5.187,20

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 23/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 23/02/2026 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	223067	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 430	DATA: 23/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/02/2026

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4188) UNIDADE: 10 0005	5.187,20
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário **VALOR A PAGAR**	**5.187,20**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0025.2182.0000	Ações de Vigilância Sanitária
3.1.90.11.10	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Desdobro 10	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
5.187,20	5.187,20	5.187,20	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 5.187,20

cinco mil, cento e oitenta e sete reais e vinte centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01183

DATA: 27/02/2026 VENCTO:23/02/2026 PAGTO: 27/02/2026

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

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4188) UNIDADE: 100005

Valor 5.187,20

(cinco mil, cento e oitenta e sete reais e vinte centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

223068

OR - Ordinário 223068	FICHA: 430	DATA: 23/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 23/02/2026

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
10.301.0025.2182.0000	Ações de Vigilância Sanitária

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
123.420,00	35.156,80	1.153,60	87.109,60

VALOR EM R$

1.153,60

um mil, cento e cinquenta e três reais e sessenta centavos ********** **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4188) 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

1.153,60

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 23/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 23/02/2026 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	223068	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 430	DATA: 23/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/02/2026

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4188) UNIDADE: 10 0005	1.153,60
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **1.153,60**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0025.2182.0000	Ações de Vigilância Sanitária
3.1.90.11.51	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Desdobro 51	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.153,60	1.153,60	1.153,60	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.153,60

um mil, cento e cinquenta e três reais e sessenta centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01184

DATA: 27/02/2026 VENCTO:23/02/2026 PAGTO: 27/02/2026

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

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4188) UNIDADE: 100005

Valor 1.153,60

(um mil, cento e cinquenta e três reais e sessenta centavos) * * *

Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: (100005)

Data Pagamento: 27/02/2026 - 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	3.242,00	D	005	CONSIGNADO BB - I	1.00	624,50
P	004	INSALUBRIDADE 40%	40.00	1.296,80	D	006	CONSIGNADO BB - II	1.00	812,36
P	060	DIFERENÇA INSALUBRIDADE	01/2026	82,40	D	082	CONTRIBUICAO SINDEACS - PI	2.00	64,84
P	072	DIFERENÇA DE VENCIMENTO	01/2026	206,00	D	942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	482,72

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.448,00	4.827,20	4.827,20	1.984,42	2.842,78

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	3.242,00	D	082	CONTRIBUICAO SINDEACS - PI	2.00	64,84
P	004	INSALUBRIDADE 40%	40.00	1.296,80	D	942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	482,72
P	060	DIFERENÇA INSALUBRIDADE	01/2026	82,40					
P	072	DIFERENÇA DE VENCIMENTO	01/2026	206,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.448,00	4.827,20	4.827,20	547,56	4.279,64

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	3.242,00	D	008	CONSIGNADO CEF - I	1.00	408,38
P	004	INSALUBRIDADE 40%	40.00	1.296,80	D	942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	482,72
P	060	DIFERENÇA INSALUBRIDADE	01/2026	82,40					
P	072	DIFERENÇA DE VENCIMENTO	01/2026	206,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.448,00	4.827,20	4.827,20	891,10	3.936,10

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
26-1	RAIMUNDO NONATO PEREIRA	09/03/2001	0004 - AGENTE DE ENDEMIAS

P	001	VENCIMENTO	30.00D	3.242,00	D	005	CONSIGNADO BB - I	1.00	1.161,93
P	004	INSALUBRIDADE 40%	40.00	1.296,80	D	008	CONSIGNADO CEF - I	1.00	650,36
P	060	DIFERENÇA INSALUBRIDADE	01/2026	82,40	D	082	CONTRIBUICAO SINDEACS - PI	2.00	64,84
P	072	DIFERENÇA DE VENCIMENTO	01/2026	206,00	D	942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	482,72

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.448,00	4.827,20	4.827,20	2.359,85	2.467,35

Total Vínculo: 4

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	13.792,00	19.308,80	19.308,80	5.782,93	13.525,87

Total Unidade: 4

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	13.792,00	19.308,80	19.308,80	5.782,93	13.525,87

Total Subdivisão: 4

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	13.792,00	19.308,80	19.308,80	5.782,93	13.525,87

Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: (100005)

Data Pagamento: 27/02/2026 - Folha Mensal

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Total Divisão: 4

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	13.792,00	19.308,80	19.308,80	5.782,93	13.525,87

Total Geral: 4

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	13.792,00	19.308,80	19.308,80	5.782,93	13.525,87

Resumo Contábil

24/02/2026 12:22:42

Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: (100005)

Divisao: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO
Subdivisao: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO
Unidade: 100005 - VIGILANCIA SANITARIA - EFETIVO
Vínculo: 02 - EFETIVOS

Total de Vencimentos	19.308,80
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	19.308,80
Total de Descontos	5.782,93
Total Líquido	13.525,87
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	19.308,80 (+)
Total Patronal	2.206,72 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	21.515,52
Total de Descontos	
Total de Descontos	5.782,93 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	5.782,93

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
02 EFETIVOS	2.206,72	0,00	0,00	0,00	2.206,72
Total	2.206,72	0,00	0,00	0,00	2.206,72

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	12.968,00	Salário Base
004	INSALUBRIDADE 40%	4	160,00	5.187,20	Insalubridade
060	DIFERENÇA INSALUBRIDADE	4	0,00	329,60	
072	DIFERENÇA DE VENCIMENTO	4	0,00	824,00	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	0,00	1.153,60
Insalubridade	160,00	5.187,20
Salário Base	120,00	12.968,00
Total	**280,00**	**19.308,80**

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	3	6,00	194,52	
942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	4	56,00	1.930,88	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	62,00	5.782,93
Total	**62,00**	**5.782,93**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
02 - EFETIVOS	1.930,88
Total	1.930,88

Resumo Contábil

Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: (100005)

Divisao: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO
Subdivisao: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO
Unidade: 100005 - VIGILANCIA SANITARIA - EFETIVO
Vínculo: 02 - EFETIVOS

Base de I.R.R.F.	**19.308,80**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**13.792,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
02 - EFETIVOS	13.792,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano
02/2026
Folha Mensal

24/02/2026

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	4.827,20	1.984,42	2.842,78	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	18107-2
24-1	FRANCISCO DAS CHAGAS RIBEIRO DOS	998.398.143-20	4.827,20	547,56	4.279,64	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	18108-0
25-1	JOSE DOS REMEDIOS MACHADO DE	924.747.053-68	4.827,20	891,10	3.936,10	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	18014-9
26-1	RAIMUNDO NONATO PEREIRA	921.938.033-15	4.827,20	2.359,85	2.467,35	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	18077-7
Qtde Vínculo: 4			**19.308,80**	**5.782,93**	**13.525,87**			
Qtde Unidade: 4			**19.308,80**	**5.782,93**	**13.525,87**			
Qtde Subdivisão: 4			**19.308,80**	**5.782,93**	**13.525,87**			
Qtde Divisão: 4			**19.308,80**	**5.782,93**	**13.525,87**			
Qtde Total: 4			**19.308,80**	**5.782,93**	**13.525,87**			

CAXINGO, 24 de fevereiro de 2026

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 02/03/2026 às 10:46:55

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$ 2.842,78

Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 27/02/2026

Código da Operação: 76993983

Data da Operação: 27/02/2026

Chave de Segurança: 75LV5HW3KH32FXQC

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: 02/03/2026 às 10:46:55

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$ 4.279,64

Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 27/02/2026

Código da Operação: 76993984

Data da Operação: 27/02/2026

Chave de Segurança: PFEPXW6W4LSXXQV6

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: 02/03/2026 às 10:46:55

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$ 3.936,10

Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 27/02/2026

Código da Operação: 76993974

Data da Operação: 27/02/2026

Chave de Segurança: XLWWPAPA5VT99PMX

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: 02/03/2026 às 10:46:55

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$ 2.467,35
Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários
Valor Tarifa: R$ 0,00
Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 27/02/2026
Código da Operação: 76993977
Data da Operação: 27/02/2026
Chave de Segurança: L5LT24W89M1SRKR5

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

223070

OR - Ordinário 223070	FICHA: 441	DATA: 23/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 23/02/2026

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
580.800,00	0,00	35.662,00	545.138,00

VALOR EM R$

35.662,00 trinta e cinco mil, seiscentos e sessenta e dois reais ********** *******

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4199) UNIDADE: 100004

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO 604 Transferências provenientes do Governo Federal destinadas ao venci

Código de APlicação: 999 Não se aplica

Fonte de REC. - MSC 1.604 Transferências provenientes do Governo Federal destinadas ao vencimento d

VALOR TOTAL DOS ITENS

35.662,00

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 23/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 23/02/2026 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	223070	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 441	DATA: 23/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/02/2026

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

ENDEREÇO: CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4199) UNIDADE: 10 0004	35.662,00
	DESCONTOS
	15.543,25
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **20.118,75**

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
35.662,00	35.662,00	35.662,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 20.118,75

vinte mil, cento e dezoito reais e setenta e cinco centavos * * *

ORDEM DE PAGAMENTO 01185

DATA: 27/02/2026 VENCTO:23/02/2026 PAGTO: 27/02/2026

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

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4199) UNIDADE: 100004

Valor 35.662,00

(trinta e cinco mil, seiscentos e sessenta e dois reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

223071

OR - Ordinário 223071	FICHA: 441	DATA: 23/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 23/02/2026

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
580.800,00	0,00	14.264,80	566.535,20

VALOR EM R$

14.264,80 quatorze mil, duzentos e sessenta e quatro reais e oitenta centavos **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4199) UNIDADE: 100004

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	604	Transferências provenientes do Governo Federal destinadas ao venci	**VALOR TOTAL DOS ITENS**
Código de APIicação:	999	Não se aplica	
Fonte de REC. - MSC	1.604	Transferências provenientes do Governo Federal destinadas ao vencimento d	**14.264,80**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 23/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 23/02/2026 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	223071	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 441	DATA: 23/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/02/2026

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4199) UNIDADE: 10 0004	14.264,80
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **14.264,80**

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
14.264,80	14.264,80	14.264,80	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 14.264,80

quatorze mil, duzentos e sessenta e quatro reais e oitenta centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01186

DATA: 27/02/2026 VENCTO:23/02/2026 PAGTO: 27/02/2026

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

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4199) UNIDADE: 100004

Valor 14.264,80

(quatorze mil, duzentos e sessenta e quatro reais e oitenta centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

223072

OR - Ordinário 223072	FICHA: 441	DATA: 23/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 23/02/2026

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 12

ENDEREÇO: CAXINGO

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.1.90.11.50	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
580.800,00	0,00	3.242,00	577.558,00

VALOR EM R$ 3.242,00 — três mil, duzentos e quarenta e dois reais **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4199) UNIDADE: 100004

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO 604 Transferências provenientes do Governo Federal destinadas ao venci

Código de APlicação: 999 Não se aplica

Fonte de REC. - MSC 1.604 Transferências provenientes do Governo Federal destinadas ao vencimento d

VALOR TOTAL DOS ITENS 3.242,00

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 23/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 23/02/2026 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	223072	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 441	DATA: 23/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/02/2026

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4199) UNIDADE: 10 0004	3.242,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **3.242,00**

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
3.1.90.11.50	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Desdobro 50	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.242,00	3.242,00	3.242,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 3.242,00

três mil, duzentos e quarenta e dois reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01187

DATA: 27/02/2026 VENCTO:23/02/2026 PAGTO: 27/02/2026

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

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4199) UNIDADE: 100004

Valor 3.242,00

(três mil, duzentos e quarenta e dois reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

223073

OR - Ordinário 223073	FICHA: 441	DATA: 23/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 23/02/2026

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
580.800,00	0,00	6.875,83	573.924,17

VALOR EM R$

6.875,83

seis mil, oitocentos e setenta e cinco reais e oitenta e três centavos **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4199) UNIDADE: 100004

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO 604 Transferências provenientes do Governo Federal destinadas ao venci

Código de APlicação: 999 Não se aplica

Fonte de REC. - MSC 1.604 Transferências provenientes do Governo Federal destinadas ao vencimento d

VALOR TOTAL DOS ITENS

6.875,83

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 23/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 23/02/2026 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	223073	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 441	DATA: 23/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/02/2026

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4199) UNIDADE: 10 0004	6.875,83
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **6.875,83**

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
6.875,83	6.875,83	6.875,83	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 6.875,83

seis mil, oitocentos e setenta e cinco reais e oitenta e três centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01188

DATA: 27/02/2026 VENCTO:23/02/2026 PAGTO: 27/02/2026

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

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4199) UNIDADE: 100004

Valor 6.875,83

(seis mil, oitocentos e setenta e cinco reais e oitenta e três centavos) * * *

Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: (100004)

Data Pagamento: 27/02/2026 - 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	060	DIFERENÇA INSALUBRIDADE	01/2026	49,43	D	082	CONTRIBUICAO SINDEACS - PI	2.00	64,84
P	072	DIFERENÇA DE VENCIMENTO	01/2026	206,00	D	942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	482,72
P	903	SALARIO MATERNIDADE	30.00D	3.242,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.448,00	3.497,43	3.497,43	547,56	2.949,87

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
28-1	BERNARDA GOMES DA SILVA	01/06/2003	0008 - AGENTE DE SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	3.242,00	D	942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	482,72
P	004	INSALUBRIDADE 40%	40.00	1.296,80					
P	060	DIFERENÇA INSALUBRIDADE	01/2026	82,40					
P	072	DIFERENÇA DE VENCIMENTO	01/2026	206,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.448,00	4.827,20	4.827,20	482,72	4.344,48

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
30-1	FRANCISCO ARAUJO DOS SANTOS	01/06/2004	0008 - AGENTE DE SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	3.242,00	D	008	CONSIGNADO CEF - I	1.00	1.272,00
P	004	INSALUBRIDADE 40%	40.00	1.296,80	D	942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	482,72
P	060	DIFERENÇA INSALUBRIDADE	01/2026	82,40					
P	072	DIFERENÇA DE VENCIMENTO	01/2026	206,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.448,00	4.827,20	4.827,20	1.754,72	3.072,48

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	3.242,00	D	082	CONTRIBUICAO SINDEACS - PI	2.00	64,84
P	004	INSALUBRIDADE 40%	40.00	1.296,80	D	942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	482,72
P	060	DIFERENÇA INSALUBRIDADE	01/2026	82,40					
P	072	DIFERENÇA DE VENCIMENTO	01/2026	206,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.448,00	4.827,20	4.827,20	547,56	4.279,64

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	3.242,00	D	942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	482,72
P	004	INSALUBRIDADE 40%	40.00	1.296,80					
P	060	DIFERENÇA INSALUBRIDADE	01/2026	82,40					
P	072	DIFERENÇA DE VENCIMENTO	01/2026	206,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.448,00	4.827,20	4.827,20	482,72	4.344,48

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
33-1	JANAINA CARVALHO DE FREITAS	02/12/2002	0008 - AGENTE DE SAUDE

Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: (100004)

Data Pagamento: 27/02/2026 - 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	3.242,00	D	082	CONTRIBUICAO SINDEACS - PI	2.00	64,84
P	004	INSALUBRIDADE 40%	40.00	1.296,80	D	942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	482,72
P	060	DIFERENÇA INSALUBRIDADE	01/2026	82,40					
P	072	DIFERENÇA DE VENCIMENTO	01/2026	206,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.448,00	4.827,20	4.827,20	547,56	4.279,64

Matrícula 34-1 — Nome do Trabalhador: JOSE DE JESUS LIMA ALVES — Admissão: 01/06/2004 — Cargo: 0008 - AGENTE DE SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	3.242,00	D	005	CONSIGNADO BB - I	1.00	1.495,21
P	004	INSALUBRIDADE 40%	40.00	1.296,80	D	008	CONSIGNADO CEF - I	1.00	538,35
P	060	DIFERENÇA INSALUBRIDADE	01/2026	82,40	D	009	CONSIGNADO CEF - II	1.00	196,56
P	072	DIFERENÇA DE VENCIMENTO	01/2026	206,00	D	082	CONTRIBUICAO SINDEACS - PI	2.00	64,84
					D	942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	482,72

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.448,00	4.827,20	4.827,20	2.777,68	2.049,52

Matrícula 35-1 — Nome do Trabalhador: JOSE KLEBER DE LIMA — Admissão: 02/12/2002 — Cargo: 0008 - AGENTE DE SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	3.242,00	D	005	CONSIGNADO BB - I	1.00	1.588,20
P	004	INSALUBRIDADE 40%	40.00	1.296,80	D	942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	482,72
P	060	DIFERENÇA INSALUBRIDADE	01/2026	82,40					
P	072	DIFERENÇA DE VENCIMENTO	01/2026	206,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.448,00	4.827,20	4.827,20	2.070,92	2.756,28

Matrícula 36-1 — Nome do Trabalhador: LUIZA PEREIRA CARVALHO — Admissão: 02/06/2004 — Cargo: 0008 - AGENTE DE SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	3.242,00	D	006	CONSIGNADO BB - II	1.00	321,35
P	004	INSALUBRIDADE 40%	40.00	1.296,80	D	007	CONSIGNADO BB - III	1.00	113,28
P	060	DIFERENÇA INSALUBRIDADE	01/2026	82,40	D	082	CONTRIBUICAO SINDEACS - PI	2.00	64,84
P	072	DIFERENÇA DE VENCIMENTO	01/2026	206,00	D	942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	482,72

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.448,00	4.827,20	4.827,20	982,19	3.845,01

Matrícula 37-1 — Nome do Trabalhador: MARLENE RIBEIRO FRANCO — Admissão: 02/12/2002 — Cargo: 0008 - AGENTE DE SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	3.242,00	D	082	CONTRIBUICAO SINDEACS - PI	2.00	64,84
P	004	INSALUBRIDADE 40%	40.00	1.296,80	D	942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	482,72
P	060	DIFERENÇA INSALUBRIDADE	01/2026	82,40					
P	072	DIFERENÇA DE VENCIMENTO	01/2026	206,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.448,00	4.827,20	4.827,20	547,56	4.279,64

Matrícula 38-1 — Nome do Trabalhador: PEDRO ALVES CARDOSO FILHO — Admissão: 02/05/2012 — Cargo: 0008 - AGENTE DE SAUDE

Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: (100004)

Data Pagamento: 27/02/2026 - 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	3.242,00	D	005	CONSIGNADO BB - I	1.00	1.477,07
P	004	INSALUBRIDADE 40%	40.00	1.296,80	D	036	CONSIGNADO BB - IV	1.00	181,17
P	060	DIFERENÇA INSALUBRIDADE	01/2026	82,40	D	942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	482,72
P	072	DIFERENÇA DE VENCIMENTO	01/2026	206,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.448,00	4.827,20	4.827,20	2.140,96	2.686,24

Matrícula 39-1 | **Nome do Trabalhador** RAIMUNDO NONATO DOS SANTOS FILHO | **Admissão** 02/12/2002 | **Cargo** 0008 - AGENTE DE SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	3.242,00	D	008	CONSIGNADO CEF - I	1.00	363,37
P	004	INSALUBRIDADE 40%	40.00	1.296,80	D	082	CONTRIBUICAO SINDEACS - PI	2.00	64,84
P	060	DIFERENÇA INSALUBRIDADE	01/2026	82,40	D	942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	482,72
P	072	DIFERENÇA DE VENCIMENTO	01/2026	206,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.448,00	4.827,20	4.827,20	910,93	3.916,27

Matrícula 15-1 | **Nome do Trabalhador** SOCORRO DE MARIA GOMES DOS SANTOS | **Admissão** 02/12/2002 | **Cargo** 0008 - AGENTE DE SAUDE

P	061	DIFERENCA AUX. DOENÇA	01/206	206,00	D	005	CONSIGNADO BB - I	1.00	472,26
P	917	AFASTADO AUX.DOENCA	30.00D	3.242,00	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	64,84
					D	942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	482,72

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.448,00	3.448,00	3.448,00	1.750,17	1.697,83

Total Vínculo: 13

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	44.824,00	60.044,63	60.044,63	15.543,25	44.501,38

Total Unidade: 13

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	44.824,00	60.044,63	60.044,63	15.543,25	44.501,38

Total Subdivisão: 13

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	44.824,00	60.044,63	60.044,63	15.543,25	44.501,38

Total Divisão: 13

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	44.824,00	60.044,63	60.044,63	15.543,25	44.501,38

Total Geral: 13

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	44.824,00	60.044,63	60.044,63	15.543,25	44.501,38

Resumo Contábil

25/02/2026 09:48:43

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	56.802,63
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	3.242,00
Beneficios Assistenciais	0,00
Total Bruto	60.044,63
Total de Descontos	15.543,25
Total Líquido	44.501,38
FGTS a Recolher	0,00
→ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
→ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	60.044,63 (+)
Total Patronal	7.171,84 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	67.216,47
Total de Descontos	
Total de Descontos	15.543,25 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	15.543,25

Patronal

	Bruto	Deduções			Líquido
Vínculo	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
02 EFETIVOS	7.171,84	0,00	0,00	0,00	7.171,84
Total	7.171,84	0,00	0,00	0,00	7.171,84

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	11
94 - Afastamento por Doença não relacionada ao trabalho	1
95 - Afastamento por Licença Maternidade/Paternidade	1
Total	13
Quantidade de trabalhadores processados	13

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO	11	330,00	35.662,00	Salário Base
004	INSALUBRIDADE 40%	11	440,00	14.264,80	Insalubridade
060	DIFERENÇA INSALUBRIDADE	12	0,00	955,83	
061	DIFERENCA AUX. DOENÇA	1	0,00	206,00	
072	DIFERENÇA DE VENCIMENTO	12	0,00	2.472,00	
903	SALARIO MATERNIDADE	1	30,00	3.242,00	Salário Maternidade
917	AFASTADO AUX.DOENCA	1	30,00	3.242,00	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	30,00	6.875,83
Insalubridade	440,00	14.264,80
Salário Maternidade	30,00	3.242,00
Salário Base	330,00	35.662,00
Total	**830,00**	**60.044,63**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
005	CONSIGNADO BB - I	4	0,00	5.032,74	
006	CONSIGNADO BB - II	2	0,00	528,28	
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	518,72	
942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	13	182,00	6.275,36	

Resumo Contábil

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

Resumo de Descontos por Classificação		
Sem classificação	198,00	15.543,25
Total	**198,00**	**15.543,25**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
02 - EFETIVOS	6.275,36
Total	6.275,36

Base de I.R.R.F.	**60.044,63**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**44.824,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
02 - EFETIVOS	44.824,00

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	3.497,43	547,56	2.949,87	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	20199-5
28-1	BERNARDA GOMES DA SILVA	985.330.023-00	4.827,20	482,72	4.344,48	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	18007-6
30-1	FRANCISCO ARAUJO DOS SANTOS	857.724.533-00	4.827,20	1.754,72	3.072,48	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	18041-6
31-1	FRANCISCO DAS CHAGAS DO	923.782.343-68	4.827,20	547,56	4.279,64	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	18102-1
32-1	FRANCISCO EUDES DE JESUS DE	013.543.783-00	4.827,20	482,72	4.344,48	001-Banco do Brasil S.A.	0023-X	39286-3
33-1	JANAINA CARVALHO DE FREITAS	957.602.963-53	4.827,20	547,56	4.279,64	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	18068-8
34-1	JOSE DE JESUS LIMA ALVES	006.618.033-33	4.827,20	2.777,68	2.049,52	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	18139-0
35-1	JOSE KLEBER DE LIMA	826.352.933-68	4.827,20	2.070,92	2.756,28	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	15941-7
36-1	LUIZA PEREIRA CARVALHO	834.883.593-87	4.827,20	982,19	3.845,01	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	18004-1
37-1	MARLENE RIBEIRO FRANCO	760.620.313-04	4.827,20	547,56	4.279,64	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	18022-X
38-1	PEDRO ALVES CARDOSO FILHO	014.177.103-81	4.827,20	2.140,96	2.686,24	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	18494-2
39-1	RAIMUNDO NONATO DOS SANTOS FILHO	938.220.733-34	4.827,20	910,93	3.916,27	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	18003-3
15-1	SOCORRO DE MARIA GOMES DOS SANTOS	840.415.871-15	3.448,00	1.750,17	1.697,83	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	17799-7
Qtde Vínculo: 13			**60.044,63**	**15.543,25**	**44.501,38**			
Qtde Unidade: 13			**60.044,63**	**15.543,25**	**44.501,38**			
Qtde Subdivisão: 13			**60.044,63**	**15.543,25**	**44.501,38**			
Qtde Divisão: 13			**60.044,63**	**15.543,25**	**44.501,38**			

Relação de Valores

Matrícula	Nome	CPF	Proventos	Descontos	Líquido	Banco	Agência	Conta
Qtde Total: 13			**60.044,63**	**15.543,25**	**44.501,38**			

CAXINGO, 24 de fevereiro de 2026

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 02/03/2026 às 10:51:58

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: 04366/2200.000575987349-7

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$ 2.949,87

Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 27/02/2026

Código da Operação: 76993993

Data da Operação: 27/02/2026

Chave de Segurança: LF98C3GENGQKM17V

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: 02/03/2026 às 10:51:58

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: 04366/2200.000575987349-7

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000018007-6

CPF/CNPJ: 985.330.023-00

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Física

Nome: BERNARDA GOMES DA SILVA

Valor: R$ 4.344,48

Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 27/02/2026

Código da Operação: 76993973

Data da Operação: 27/02/2026

Chave de Segurança: 3R82002UW59UCW1R

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: 02/03/2026 às 10:53:54

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$ 3.072,48

Informações do Pagamento

Data da Transação: 27/02/2026

Código da Operação: 270616

Chave de Segurança: J5Y4E1ZZNAJHRV56

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: 02/03/2026 às 10:51:58

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: 04366/2200.000575987349-7

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$ 4.279,64

Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 27/02/2026

Código da Operação: 76993981

Data da Operação: 27/02/2026

Chave de Segurança: TMQZ4YNKH323NCP4

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: 02/03/2026 às 10:51:58

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: 04366/2200.000575987349-7

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$ 4.344,48

Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 27/02/2026

Código da Operação: 76984883

Data da Operação: 27/02/2026

Chave de Segurança: E9938RS314MTNGUW

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: 02/03/2026 às 10:51:58

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: 04366/2200.000575987349-7

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 FREIAS

Valor: R$ 4.279,64

Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 27/02/2026

Código da Operação: 76993954

Data da Operação: 27/02/2026

Chave de Segurança: 4RJ9FP8P41H521ZQ

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: 02/03/2026 às 10:51:58

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: 04366/2200.000575987349-7

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000018139-0

CPF/CNPJ: 006.618.033-33

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Física

Nome: JOSE DE JESUS LIMA ALVES

Valor: R$ 2.049,52

Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 27/02/2026

Código da Operação: 76993986

Data da Operação: 27/02/2026

Chave de Segurança: 614UH7HF6RVWC0Q3

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: 02/03/2026 às 10:51:58

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: 04366/2200.000575987349-7

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$ 2.756,28

Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 27/02/2026

Código da Operação: 76993966

Data da Operação: 27/02/2026

Chave de Segurança: WH6QCWQMRJMVJ7LN

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: 02/03/2026 às 10:51:58

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: 04366/2200.000575987349-7

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$ 3.845,01

Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 27/02/2026

Código da Operação: 76993971

Data da Operação: 27/02/2026

Chave de Segurança: LAFLNQ4X0A1G2LNJ

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: 02/03/2026 às 10:51:58

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: 04366/2200.000575987349-7

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$ 4.279,64

Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 27/02/2026

Código da Operação: 76993955

Data da Operação: 27/02/2026

Chave de Segurança: TPJF2PTS6LVAK6XY

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: 02/03/2026 às 10:51:58

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: 04366/2200.000575987349-7

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$ 2.686,24

Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 27/02/2026

Código da Operação: 76993958

Data da Operação: 27/02/2026

Chave de Segurança: YRZK1UF6ZRU6LT1Q

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: 02/03/2026 às 10:51:58

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: 04366/2200.000575987349-7

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 S FILHO

Valor: R$ 3.916,27

Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 27/02/2026

Código da Operação: 76993969

Data da Operação: 27/02/2026

Chave de Segurança: LQRNWM977AM79MX5

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: 02/03/2026 às 10:51:58

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: 04366/2200.000575987349-7

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$ 1.697,83

Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 27/02/2026

Código da Operação: 76993959

Data da Operação: 27/02/2026

Chave de Segurança: 4HJ0HT28ZJJMQC8S

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

223172

OR - Ordinário 223172	FICHA: 441	DATA: 23/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 23/02/2026

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
580.800,00	0,00	1.621,00	579.179,00

VALOR EM R$

1.621,00

um mil, seiscentos e vinte e um reais ********** *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4191) UNIDADE: 100004

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO 604 Transferências provenientes do Governo Federal destinadas ao venci

Código de APIicação: 999 Não se aplica

Fonte de REC. - MSC 1.604 Transferências provenientes do Governo Federal destinadas ao vencimento d

VALOR TOTAL DOS ITENS

1.621,00

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 23/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 23/02/2026 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	223172	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 441	DATA: 23/02/2026	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/02/2026	
Fornededor: 12 **FOLHA DE PAGAMENTO** ENDEREÇO:		CPF/CNPJ : CAXINGO	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4191) UNIDADE: 10 0004	1.621,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **1.621,00**

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
3.1.90.11.43	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Desdobro 43	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.621,00	1.621,00	1.621,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.621,00

um mil, seiscentos e vinte e um reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01212

DATA: 27/02/2026 VENCTO:23/02/2026 PAGTO: 27/02/2026

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

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4191) UNIDADE: 100004

Valor: 1.621,00

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

Unidade Orçamentária igual a 100004

Data Pagamento: 27/02/2026 - Adiantamento 13º Salário

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Unidade: 100004 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - EFETIVO

Vínculo: 02 - EFETIVOS

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
15-1	SOCORRO DE MARIA GOMES DOS SANTOS	02/12/2002	0008 - AGENTE DE SAUDE

P 912 13o. SALARIO ADIANTADO 12/12 1.621,00

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.621,00	0,00	1.621,00

Total Vínculo: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.621,00	0,00	1.621,00

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.621,00	0,00	1.621,00

Total Subdivisão: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.621,00	0,00	1.621,00

Total Divisão: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.621,00	0,00	1.621,00

Total Geral: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.621,00**	**0,00**	**1.621,00**

Resumo Contábil

23/02/2026 12:42:21

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	1.621,00
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	1.621,00
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	1.621,00
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	1.621,00 (+)
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 (-)
	1.621,00
Total de Descontos	
Total de Descontos	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	0,00

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
94 - Afastamento por Doença não relacionada ao trabalho	1
Total	1
Quantidade de trabalhadores processados	1

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
912	13o. SALARIO ADIANTADO	1	12,00	1.621,00	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	12,00	1.621,00
Total	**12,00**	**1.621,00**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

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

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano
02/2026

Adiantamento 13º Salário

Relação de Valores

23/02/2026

Matrícula	Nome	CPF	Proventos	Descontos	Líquido	Banco	Agência	Conta
Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO								
Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO								
Unidade: 100004 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - EFETIVO								
Vínculo: 02 - EFETIVOS								
15-1	SOCORRO DE MARIA GOMES DOS SANTOS	840.415.871-15	1.621,00	0,00	1.621,00	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	17799-7
Qtde Vínculo: 1			**1.621,00**	**0,00**	**1.621,00**			
Qtde Unidade: 1			**1.621,00**	**0,00**	**1.621,00**			
Qtde Subdivisão: 1			**1.621,00**	**0,00**	**1.621,00**			
Qtde Divisão: 1			**1.621,00**	**0,00**	**1.621,00**			
Qtde Total: 1			**1.621,00**	**0,00**	**1.621,00**			

CAXINGO, 23 de fevereiro de 2026

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 02/03/2026 às 11:00:15

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: 04366/2200.000575987349-7

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$ 1.621,00

Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 27/02/2026

Código da Operação: 76993953

Data da Operação: 27/02/2026

Chave de Segurança: PXA4JU4SZNEF3674

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

223083

OR - Ordinário 223083	FICHA: 453	DATA: 23/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 23/02/2026

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
363.000,00	22.134,78	9.861,08	331.004,14

VALOR EM R$

9.861,08

nove mil, oitocentos e sessenta e um reais e oito centavos ********** *********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4201) 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

9.861,08

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 23/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 23/02/2026 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	223083	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 453	DATA: 23/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/02/2026

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4201) UNIDADE: 10 0006	9.861,08
	DESCONTOS 3.231,17
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **6.629,91**

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
9.861,08	9.861,08	9.861,08	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 6.629,91

seis mil, seiscentos e vinte e nove reais e noventa e um centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01194

DATA: 27/02/2026 VENCTO:23/02/2026 PAGTO: 27/02/2026

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

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4201) UNIDADE: 100006

Valor 9.861,08

(nove mil, oitocentos e sessenta e um reais e oito centavos)

Despesa Bruta: . . . . . **R$ 9.861,08**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
223083	/1	O 040100	10.301.0025.2186.0000	3.1.90.11.00	R$ 9.861,08	R$ 0,00	R$ 3.231,17	R$ 6.629,91
TOTAL					R$ 9.861,08	R$ 0,00	R$ 3.231,17	R$ 6.629,91

Despesa Líquida: . . . . . **R$ 6.629,91**

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	1903	6.629,91
TOTAL. . .			R$ 6.629,91

Despesa paga em 27/02/2026 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37269623368

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

223084

OR - Ordinário 223084	FICHA: 453	DATA: 23/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 23/02/2026

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
363.000,00	31.995,86	1.945,20	329.058,94

VALOR EM R$

1.945,20

um mil, novecentos e quarenta e cinco reais e vinte centavos ********** **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4201) 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	**1.945,20**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 23/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 23/02/2026 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	223084	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 453	DATA: 23/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/02/2026

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

ENDEREÇO: CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4201) UNIDADE: 10 0006	1.945,20
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **1.945,20**

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
1.945,20	1.945,20	1.945,20	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.945,20

um mil, novecentos e quarenta e cinco reais e vinte centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01195

DATA: 27/02/2026 VENCTO:23/02/2026 PAGTO: 27/02/2026

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

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4201) UNIDADE: 100006

Valor 1.945,20

(um mil, novecentos e quarenta e cinco reais e vinte centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

223085

OR - Ordinário 223085	FICHA: 453	DATA: 23/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 23/02/2026

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 Famí¡lia-PSF

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
363.000,00	33.941,06	450,00	328.608,94

VALOR EM R$

450,00 quatrocentos e cinquenta reais **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4201) 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

450,00

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 23/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 23/02/2026 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	223085	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 453	DATA: 23/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/02/2026

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4201) 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: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01196

DATA: 27/02/2026 VENCTO:23/02/2026 PAGTO: 27/02/2026

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

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4201) UNIDADE: 100006

Valor 450,00

(quatrocentos e cinquenta reais)

Despesa Bruta: . . . . . **R$ 450,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
223085	/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

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	1903	450,00
TOTAL. . .			R$ 450,00

Despesa paga em 27/02/2026 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37269623368

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

223086

OR - Ordinário 223086	FICHA: 453	DATA: 23/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 23/02/2026

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
363.000,00	34.391,06	10.013,58	318.595,36

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.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4201) 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

10.013,58

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 23/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 23/02/2026 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	223086	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 453	DATA: 23/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/02/2026

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4201) 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 * * *

ORDEM DE PAGAMENTO 01197

DATA: 27/02/2026 VENCTO:23/02/2026 PAGTO: 27/02/2026

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

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4201) UNIDADE: 100006

Valor 10.013,58

(dez mil e treze reais e cinquenta e oito centavos) * * *

Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: (100006)

Data Pagamento: 27/02/2026 - 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	0015 - ENFERMEIRO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.621,00	D	920	IRRF - SALARIO	27.50	101,92
P	003	INSALUBRIDADE 20%	20.00	324,20	D	942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	226,94
P	017	PRODUÇÃO	1.00	3.337,86					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.621,00	5.283,06	5.283,06	328,86	4.954,20

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
42-1	ELZA PORTELA DA SILVA	01/10/2009	0026 - TECNICO DE ENFERMAGEM

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.621,00	D	008	CONSIGNADO CEF - I	1.00	363,81
P	003	INSALUBRIDADE 20%	20.00	324,20	D	045	CONTRIBUIÇÃO SENATEPI	1.00	19,45
					D	942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	226,94

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.621,00	1.945,20	1.945,20	610,20	1.335,00

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
19-1	FABIO MOTA MACHADO	01/10/2007	0016 - ENFERMEIRO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.621,00	D	920	IRRF - SALARIO	27.50	101,92
P	003	INSALUBRIDADE 20%	20.00	324,20	D	942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	226,94
P	017	PRODUÇÃO	1.00	3.337,86					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.621,00	5.283,06	5.283,06	328,86	4.954,20

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
20-1	GUSTAVO MACHADO SOUSA	01/10/2007	0015 - ENFERMEIRO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.621,00	D	920	IRRF - SALARIO	27.50	101,92
P	003	INSALUBRIDADE 20%	20.00	324,20	D	942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	226,94
P	017	PRODUÇÃO	1.00	3.337,86					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.621,00	5.283,06	5.283,06	328,86	4.954,20

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
58-1	ROSIANE SOUSA FERREIRA MARTINS	01/03/2011	0026 - TECNICO DE ENFERMAGEM

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.621,00	D	006	CONSIGNADO BB - II	1.00	178,33
P	003	INSALUBRIDADE 20%	20.00	324,20	D	007	CONSIGNADO BB - III	1.00	391,09
P	904	SALARIO FAMILIA	2.00	135,08	D	045	CONTRIBUIÇÃO SENATEPI	1.00	19,45
					D	942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	226,94

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.621,00	1.945,20	2.080,28	815,81	1.264,47

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
60-1	SILVIO DIAS DA CRUZ	01/02/2005	0013 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.621,00	D	005	CONSIGNADO BB - I	1.00	162,46
P	003	INSALUBRIDADE 20%	20.00	324,20	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	19,45
					D	942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	226,94

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.621,00	2.395,20	2.395,20	818,58	1.576,62

Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: (100006)

Data Pagamento: 27/02/2026 - 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
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	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.800,00	1.800,00	0,00

Total Vínculo: 7

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	9.726,00	22.134,78	24.069,86	5.031,17	19.038,69

Total Unidade: 7

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	9.726,00	22.134,78	24.069,86	5.031,17	19.038,69

Total Subdivisão: 7

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	9.726,00	22.134,78	24.069,86	5.031,17	19.038,69

Total Divisão: 7

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	9.726,00	22.134,78	24.069,86	5.031,17	19.038,69

Total Geral: 7

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	**0,00**	**9.726,00**	**22.134,78**	**24.069,86**	**5.031,17**	**19.038,69**

Resumo Contábil

24/02/2026 12:24:24

Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: (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	22.134,78
Salário Família	135,08
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	22.269,86
Total de Descontos	3.231,17
Total Líquido	19.038,69
FGTS a Recolher	0,00
→ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
→ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	22.269,86 (+)
Total Patronal	1.556,16 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	23.826,02
Total de Descontos	
Total de Descontos	3.231,17 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	3.231,17

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
02 EFETIVOS	1.556,16	0,00	0,00	0,00	1.556,16
Total	1.556,16	0,00	0,00	0,00	1.556,16

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	11.526,00	Salário Base
003	INSALUBRIDADE 20%	6	120,00	1.945,20	Insalubridade
017	PRODUÇÃO	3	0,00	10.013,58	Gratificações
025	GRATIFICAÇÃO	1	0,00	450,00	Gratificações
904	SALARIO FAMILIA	1	2,00	135,08	Salário Família

Resumo de Proventos por Classificação

Insalubridade	120,00	1.945,20
Salário Família	2,00	135,08
Gratificações	0,00	10.463,58
Salário Base	210,00	11.526,00
Total	**332,00**	**24.069,86**

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	58,35	
064	FALTAS INJUSTIFICADAS RPPS	1	30,00	1.800,00	Valor já descontado do Bruto
920	IRRF - SALARIO	3	82,50	305,76	
942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	6	84,00	1.361,64	

Resumo Contábil

Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: (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

Resumo de Descontos por Classificação		
Sem classificação	169,50	3.231,17
Valor já descontado do Bruto	30,00	1.800,00
Total	**199,50**	**5.031,17**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
02 - EFETIVOS	1.361,64
Total	1.361,64

Base de I.R.R.F.	**22.134,78**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**9.726,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
02 - EFETIVOS	9.726,00

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	5.283,06	328,86	4.954,20	001-Banco do Brasil S.A.	0252-6	5905-6
42-1	ELZA PORTELA DA SILVA	700.199.593-20	1.945,20	610,20	1.335,00	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	5512-3
19-1	FABIO MOTA MACHADO	682.049.143-34	5.283,06	328,86	4.954,20	001-Banco do Brasil S.A.	3137-2	6982-5
20-1	GUSTAVO MACHADO SOUSA	895.421.263-87	5.283,06	328,86	4.954,20	001-Banco do Brasil S.A.	0023-X	28627-3
58-1	ROSIANE SOUSA FERREIRA MARTINS	016.240.273-26	2.080,28	815,81	1.264,47	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	17445-9
60-1	SILVIO DIAS DA CRUZ	307.548.791-00	2.395,20	818,58	1.576,62	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 Vinculo: 7			**24.069,86**	**5.031,17**	**19.038,69**			
Qtde Unidade: 7			**24.069,86**	**5.031,17**	**19.038,69**			
Qtde Subdivisão: 7			**24.069,86**	**5.031,17**	**19.038,69**			
Qtde Divisão: 7			**24.069,86**	**5.031,17**	**19.038,69**			

Relação de Valores

Matrícula	Nome	CPF	Proventos	Descontos	Líquido	Banco	Agência	Conta
Qtde Total: 7			**24.069,86**	**5.031,17**	**19.038,69**			

CAXINGO, 24 de fevereiro de 2026

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 02/03/2026 às 10:45:21

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: 001/0252/00000005905-6

CPF/CNPJ: 786.628.423-72

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Física

Nome: ELIZALBA ESCORCIO DE BRITO

Valor: R$ 4.954,20

Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 27/02/2026

Código da Operação: 76991245

Data da Operação: 27/02/2026

Chave de Segurança: GXUF6RA0N7PAFLAU

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: 02/03/2026 às 10:45:21

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: 001/1679/00000005512-3

CPF/CNPJ: 700.199.593-20

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Física

Nome: ELZA PORTELA DA SILVA

Valor: R$ 1.335,00

Finalidade: 05 - Pagamentos de Fornecedores

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 27/02/2026

Código da Operação: 76993962

Data da Operação: 27/02/2026

Chave de Segurança: L9CV5MYHXQ3TX8MQ

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: 02/03/2026 às 10:45:21

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: 001/3137/00000006982-5

CPF/CNPJ: 682.049.143-34

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Física

Nome: FABIO MOTA MACHADO

Valor: R$ 4.954,20

Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 27/02/2026

Código da Operação: 76994598

Data da Operação: 27/02/2026

Chave de Segurança: XM6USG8QK3ERQ4AG

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: 02/03/2026 às 10:45:21

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: 001/0023/00000028627-3

CPF/CNPJ: 895.421.263-87

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Física

Nome: GUSTAVO MACHADO SOUSA

Valor: R$ 4.954,20

Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 27/02/2026

Código da Operação: 76984872

Data da Operação: 27/02/2026

Chave de Segurança: EZ44RVP7HH2T5HE8

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: 02/03/2026 às 10:45:21

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: 001/1679/00000017445-9

CPF/CNPJ: 016.240.273-26

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Física

Nome: ROSIANE SOUSA FERREIRA MARTINS

Valor: R$ 1.264,47

Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 27/02/2026

Código da Operação: 76993967

Data da Operação: 27/02/2026

Chave de Segurança: QVPTLCU8UZCNFREQ

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: 02/03/2026 às 10:45:21

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: 001/3137/00000017578-1

CPF/CNPJ: 307.548.791-00

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Física

Nome: SILVIO DIAS DA CRUZ

Valor: R$ 1.576,62

Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 27/02/2026

Código da Operação: 76994600

Data da Operação: 27/02/2026

Chave de Segurança: XLNJ348VC0HXKV47

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

127016

OR - Ordinário 127016	FICHA: 454	DATA: 27/01/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 27/01/2026

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
264.000,00	32.352,74	4.743,28	226.903,98

VALOR EM R$

4.743,28

quatro mil, setecentos e quarenta e três reais e vinte e oito centavos ********** **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(4295) 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	**4.743,28**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 27/01/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 27/01/2026 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	127016	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 454	DATA: 27/01/2026	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 27/01/2026
Fornededor: 12 **FOLHA DE PAGAMENTO**		CPF/CNPJ :	
ENDEREÇO:		CAXINGO	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Complementar c/ Encargos ID: (4295) UNIDADE: 100003	4.743,28
	DESCONTOS
	. 664,05
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **4.079,23**

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
4.743,28	4.743,28	4.743,28	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 4.079,23

quatro mil e setenta e nove reais e vinte e três centavos * * *

ORDEM DE PAGAMENTO 01649

DATA: 09/02/2026 VENCTO:27/01/2026 PAGTO: 09/02/2026

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

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(4295)
UNIDADE: 100003

Valor 4.743,28

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

Unidade Orçamentária igual a 100003

Data Pagamento: 30/01/2026 - 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	1.401,73	D	942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	196,24

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.022,73	3.346,93	1.401,73	196,24	1.205,49

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	538,09	D	942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	75,33

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.159,09	2.483,29	538,09	75,33	462,76

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
52-1	MARIA DE FATIMA SILVA DOS SANTOS	01/11/2001	0025 - TECNICO DE ENFERMAGEM

P	065	GRATIF. COMPLEMENTO PISO	1.00	1.401,73	D	942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	196,24

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.022,73	3.346,93	1.401,73	196,24	1.205,49

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	1.401,73	D	942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	196,24

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.022,73	3.346,93	1.401,73	196,24	1.205,49

Total Vínculo: 4

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	11.227,28	12.524,08	4.743,28	664,05	4.079,23

Total Unidade: 4

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	11.227,28	12.524,08	4.743,28	664,05	4.079,23

Total Subdivisão: 4

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	11.227,28	12.524,08	4.743,28	664,05	4.079,23

Total Divisão: 4

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	11.227,28	12.524,08	4.743,28	664,05	4.079,23

Total Geral: 4

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	**0,00**	**11.227,28**	**12.524,08**	**4.743,28**	**664,05**	**4.079,23**

Resumo Contábil

04/02/2026 10:42:20

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	4.743,28
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	4.743,28
Total de Descontos	664,05
Total Líquido	4.079,23
FGTS a Recolher	0,00
→ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
→ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	4.743,28 (+)
Total Patronal	758,93 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	5.502,21
Total de Descontos	
Total de Descontos	664,05 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	664,05

Patronal

Vinculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
02 EFETIVOS	758,93	0,00	0,00	0,00	758,93
Total	758,93	0,00	0,00	0,00	758,93

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	4.743,28	Gratificações

Resumo de Proventos por Classificação

Gratificações	0,00	4.743,28
Total	**0,00**	**4.743,28**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	4	56,00	664,05	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	56,00	664,05
Total	**56,00**	**664,05**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vinculo	Valor
02 - EFETIVOS	664,05
Total	664,05

Base de I.R.R.F.	**12.524,08**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**4.743,28**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
02 - EFETIVOS	4.743,28

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano
01/2026

Folha Complementar c/ Encargos

04/02/2026

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								
40-1	ANTONIA KARLA SOUZA DE MESQUITA	819.558.043-20	1.401,73	196,24	1.205,49	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	17470-X
41-1	ANTONIA MARIA DOS SANTOS	394.279.353-91	538,09	75,33	462,76	001-Banco do Brasil S.A.	0023-X	25662-5
52-1	MARIA DE FATIMA SILVA DOS SANTOS	806.776.493-04	1.401,73	196,24	1.205,49	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	18125-0
62-1	MARIA DE NASARE SOUSA DA SILVA	750.435.562-34	1.401,73	196,24	1.205,49	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	11781-1
Qtde Vinculo: 4			**4.743,28**	**664,05**	**4.079,23**			
Qtde Unidade: 4			**4.743,28**	**664,05**	**4.079,23**			
Qtde Subdivisão: 4			**4.743,28**	**664,05**	**4.079,23**			
Qtde Divisão: 4			**4.743,28**	**664,05**	**4.079,23**			
Qtde Total: 4			**4.743,28**	**664,05**	**4.079,23**			

CAXINGO, 04 de fevereiro de 2026

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 10/02/2026 às 11:34:57

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$ 1.205,49

Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 09/02/2026

Código da Operação: 39132568

Data da Operação: 09/02/2026

Chave de Segurança: VH2WX2C5Y7YLUZ7Z

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: 10/02/2026 às 11:34:57

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$ 462,76

Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 09/02/2026

Código da Operação: 39236550

Data da Operação: 09/02/2026

Chave de Segurança: 9WG8ZKGY8TS2Z8MW

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: 10/02/2026 às 11:34:57

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$ 1.205,49

Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 09/02/2026

Código da Operação: 39319428

Data da Operação: 09/02/2026

Chave de Segurança: UA49MX8F8NYS9J8A

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: 10/02/2026 às 11:34:57

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$ 1.205,49

Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 09/02/2026

Código da Operação: 39391781

Data da Operação: 09/02/2026

Chave de Segurança: M33FUNTHVMFRFERR

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

127018

OR - Ordinário 127018	FICHA: 454	DATA: 27/01/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 27/01/2026

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
264.000,00	37.096,02	11.433,09	215.470,89

VALOR EM R$

11.433,09 onze mil, quatrocentos e trinta e três reais e nove centavos **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(4296) UNIDADE: 100006

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

11.433,09

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 27/01/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 27/01/2026 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	127018	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 454	DATA: 27/01/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 27/01/2026

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

ENDEREÇO: CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Complementar c/ Encargos ID: (4296) UNIDADE: 100006	11.433,09
	DESCONTOS 4.600,05
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **6.833,04**

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
11.433,09	11.433,09	11.433,09	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 6.833,04

seis mil, oitocentos e trinta e três reais e quatro centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01650

DATA: 09/02/2026 VENCTO:27/01/2026 PAGTO: 09/02/2026

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

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(4296)
UNIDADE: 100006

Valor : **11.433,09**

(onze mil, quatrocentos e trinta e três reais e nove centavos) * * *

Unidade Orçamentária igual a 100006

Data Pagamento: 30/01/2026 - 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	2.697,18	D 920	IRRF - SALARIO	27.50	1.016,94
					D 942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	377,61

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	4.318,18	7.980,24	2.697,18	1.394,55	1.302,63

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	1.401,73	D 942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	196,24

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.022,73	3.346,93	1.401,73	196,24	1.205,49

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
19-1	FABIO MOTA MACHADO	01/10/2007	0015 - ENFERMEIRO

P	065	GRATIF. COMPLEMENTO PISO	1.00	2.697,18	D 920	IRRF - SALARIO	27.50	1.016,94
					D 942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	377,61

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	4.318,18	7.980,24	2.697,18	1.394,55	1.302,63

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
20-1	GUSTAVO MACHADO SOUSA	01/10/2007	0015 - ENFERMEIRO

P	065	GRATIF. COMPLEMENTO PISO	1.00	2.697,18	D 920	IRRF - SALARIO	27.50	965,53
					D 942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	377,61

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	4.318,18	7.980,24	2.697,18	1.343,14	1.354,04

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	1.401,73	D 942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	196,24

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.022,73	3.346,93	1.401,73	196,24	1.205,49

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	538,09	D 942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	75,33

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.159,09	2.933,29	538,09	75,33	462,76

Total Vínculo: 6

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	21.159,09	33.567,87	11.433,09	4.600,05	6.833,04

Total Unidade: 6

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	21.159,09	33.567,87	11.433,09	4.600,05	6.833,04

Unidade Orçamentária igual a 100006

Data Pagamento: 30/01/2026 - Folha Complementar c/ Encargos

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Total Subdivisão: 6

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	21.159,09	33.567,87	11.433,09	4.600,05	6.833,04

Total Divisão: 6

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	21.159,09	33.567,87	11.433,09	4.600,05	6.833,04

Total Geral: 6

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	**0,00**	**21.159,09**	**33.567,87**	**11.433,09**	**4.600,05**	**6.833,04**

Resumo Contábil

04/02/2026 10:44:49

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	11.433,09
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	11.433,09
Total de Descontos	4.600,05
Total Líquido	6.833,04
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13° Salário	0,00
↳ Valores Sem 13° Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	11.433,09 (+)
Total Patronal	1.829,30 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	13.262,39
Total de Descontos	
Total de Descontos	4.600,05 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	4.600,05

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
02 EFETIVOS	1.829,30	0,00	0,00	0,00	1.829,30
Total	1.829,30	0,00	0,00	0,00	1.829,30

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	11.433,09	Gratificações

Resumo de Proventos por Classificação

Gratificações	0,00	11.433,09
Total	**0,00**	**11.433,09**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
920	IRRF - SALARIO	3	82,50	2.999,41	
942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	6	84,00	1.600,64	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	166,50	4.600,05
Total	**166,50**	**4.600,05**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
02 - EFETIVOS	1.600,64
Total	1.600,64

Base de I.R.R.F.	**33.567,87**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**11.433,09**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
02 - EFETIVOS	11.433,09

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	2.697,18	1.394,55	1.302,63	001-Banco do Brasil S.A.	0252-6	5905-6
42-1	ELZA PORTELA DA SILVA	700.199.593-20	1.401,73	196,24	1.205,49	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	5512-3
19-1	FABIO MOTA MACHADO	682.049.143-34	2.697,18	1.394,55	1.302,63	001-Banco do Brasil S.A.	3137-2	6982-5
20-1	GUSTAVO MACHADO SOUSA	895.421.263-87	2.697,18	1.343,14	1.354,04	001-Banco do Brasil S.A.	0023-X	28627-3
58-1	ROSIANE SOUSA FERREIRA MARTINS	016.240.273-26	1.401,73	196,24	1.205,49	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	17445-9
60-1	SILVIO DIAS DA CRUZ	307.548.791-00	538,09	75,33	462,76	001-Banco do Brasil S.A.	3137-2	17578-1
Qtde Vínculo: 6			**11.433,09**	**4.600,05**	**6.833,04**			
Qtde Unidade: 6			**11.433,09**	**4.600,05**	**6.833,04**			
Qtde Subdivisão: 6			**11.433,09**	**4.600,05**	**6.833,04**			
Qtde Divisão: 6			**11.433,09**	**4.600,05**	**6.833,04**			

Relação de Valores

Matrícula	Nome	CPF	Proventos	Descontos	Líquido	Banco	Agência	Conta
Qtde Total: 6			**11.433,09**	**4.600,05**	**6.833,04**			

CAXINGO, 04 de fevereiro de 2026

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 10/02/2026 às 11:36:49

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$ 1.302,63

Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 09/02/2026

Código da Operação: 38622475

Data da Operação: 09/02/2026

Chave de Segurança: WVQPFRTSGEP358VF

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: 10/02/2026 às 11:36:49

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$ 1.205,49

Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 09/02/2026

Código da Operação: 38710695

Data da Operação: 09/02/2026

Chave de Segurança: 26TVZK9L2HCMQ0UT

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: 10/02/2026 às 11:36:49

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$ 1.302,63

Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 09/02/2026

Código da Operação: 38817408

Data da Operação: 09/02/2026

Chave de Segurança: HGVVN8SAF427J3EM

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: 10/02/2026 às 11:36:49

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 MACHAO SOUSA

Valor: R$ 1.354,04

Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 09/02/2026

Código da Operação: 38893502

Data da Operação: 09/02/2026

Chave de Segurança: T318G638WC8QE3CL

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: 10/02/2026 às 11:36:49

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$ 1.205,49

Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 09/02/2026

Código da Operação: 38980078

Data da Operação: 09/02/2026

Chave de Segurança: EU5KZZQ7E3KFJXK4

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: 10/02/2026 às 11:36:49

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: SILVIODIAS DA CRUZ

Valor: R$ 462,76

Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 09/02/2026

Código da Operação: 39044226

Data da Operação: 09/02/2026

Chave de Segurança: NRJZLV9Y57NA5MS6

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

223079

OR - Ordinário 223079	FICHA: 465	DATA: 23/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 23/02/2026

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
137.940,00	18.672,48	8.863,00	110.404,52

VALOR EM R$ 8.863,00

oito mil, oitocentos e sessenta e três reais ********** ******

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4192) 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 **8.863,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.
Data: 23/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103
BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio
Data: 23/02/2026 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	223079	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 465	DATA: 23/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/02/2026

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

ENDEREÇO: CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4192) UNIDADE: 10 0008	8.863,00
	DESCONTOS 4.352,58
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **4.510,42**

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
8.863,00	8.863,00	8.863,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 4.510,42

quatro mil, quinhentos e dez reais e quarenta e dois centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01191

DATA: 27/02/2026 VENCTO:23/02/2026 PAGTO: 27/02/2026

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

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4192) UNIDADE: 100008

Valor 8.863,00

(oito mil, oitocentos e sessenta e três reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

223080

OR - Ordinário 223080	FICHA: 465	DATA: 23/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 23/02/2026

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
137.940,00	27.535,48	3.221,00	107.183,52

VALOR EM R$

3.221,00

três mil, duzentos e vinte e um reais ********** *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4192) 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

3.221,00

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 23/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 23/02/2026 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	223080	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 465	DATA: 23/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/02/2026

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

ENDEREÇO: CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4192) UNIDADE: 10 0008	3.221,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **3.221,00**

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
3.221,00	3.221,00	3.221,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 3.221,00

três mil, duzentos e vinte e um reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01192

DATA: 27/02/2026 VENCTO:23/02/2026 PAGTO: 27/02/2026

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

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4192) UNIDADE: 100008

Valor 3.221,00

(três mil, duzentos e vinte e um reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

OR - Ordinário

CNPJ: 01.612.618/0001-75

223081

OR - Ordinário 223081	FICHA: 465	DATA: 23/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 23/02/2026

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
137.940,00	30.756,48	6.712,10	100.471,42

VALOR EM R$ 6.712,10

seis mil, setecentos e doze reais e dez centavos ********** ********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4192) UNIDADE: 100008

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	600	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do	**VALOR TOTAL DOS ITENS**
Código de APlicação:	999	Não se aplica	
Fonte de REC. - MSC	1.600	Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa	**6.712,10**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 23/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 23/02/2026 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	223081	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 465	DATA: 23/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/02/2026

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4192) 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: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01193

DATA: 27/02/2026 VENCTO:23/02/2026 PAGTO: 27/02/2026

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

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4192) UNIDADE: 100008

Valor - 6.712,10

(seis mil, setecentos e doze reais e dez centavos) * * *

Unidade Orçamentária igual a 100008

Data Pagamento: 27/02/2026 - 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	1.621,00	D	005	CONSIGNADO BB - I	1.00	1.975,97
P	004	INSALUBRIDADE 40%	40.00	648,40	D	920	IRRF - SALARIO	27.50	241,67
P	017	PRODUÇÃO	1.00	3.356,05	D	942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	226,94

Base.FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.621,00	5.625,45	5.625,45	2.444,58	3.180,87

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
48-1	JACKELINE SAMPAIO SOUZA	01/10/2007	0011 - AUX DE CONSULTORIO DENTARIO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.000,00	D	005	CONSIGNADO BB - I	1.00	133,12
P	004	INSALUBRIDADE 40%	40.00	800,00	D	942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	280,00

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.000,00	2.800,00	2.800,00	413,12	2.386,88

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	2.000,00	D	942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	280,00
P	004	INSALUBRIDADE 40%	40.00	800,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.000,00	2.800,00	2.800,00	280,00	2.520,00

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
55-1	MARIA JOSE DA SILVA SOUSA	01/06/1999	0010 - ATENDENTE DE CONSULTORIO MEDICO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.621,00	D	005	CONSIGNADO BB - I	1.00	181,96
P	003	INSALUBRIDADE 20%	20.00	324,20	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	226,94

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.621,00	1.945,20	1.945,20	746,27	1.198,93

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
17-1	WASHINGTON LUIZ BRITO DE SOUSA	01/10/2007	0023 - ODONTOLOGO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.621,00	D	920	IRRF - SALARIO	27.50	241,67
P	004	INSALUBRIDADE 40%	40.00	648,40	D	942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	226,94
P	017	PRODUÇÃO	1.00	3.356,05					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.621,00	5.625,45	5.625,45	468,61	5.156,84

Total Vínculo: 5

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	8.863,00	18.796,10	18.796,10	4.352,58	14.443,52

Total Unidade: 5

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	8.863,00	18.796,10	18.796,10	4.352,58	14.443,52

Unidade Orçamentária igual a 100008

Data Pagamento: 27/02/2026 - 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	Liquido
0,00	0,00	8.863,00	18.796,10	18.796,10	4.352,58	14.443,52

Total Divisão: 5

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	8.863,00	18.796,10	18.796,10	4.352,58	14.443,52

Total Geral: 5

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Liquido
0,00	**0,00**	**8.863,00**	**18.796,10**	**18.796,10**	**4.352,58**	**14.443,52**

Resumo Contábil

24/02/2026 12:35:48

Unidade Orçamentária igual a 100008

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO
Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO
Unidade: 100008 - PSB - PROGRAMA SAUDE BUCAL- EFETIVO
Vínculo: 02 - EFETIVOS

Total de Vencimentos	18.796,10
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	18.796,10
Total de Descontos	4.352,58
Total Líquido	14.443,52
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	18.796,10 (+)
Total Patronal	1.418,08 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	20.214,18

Total de Descontos	
Total de Descontos	4.352,58 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	4.352,58

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
02 EFETIVOS	1.418,08	0,00	0,00	0,00	1.418,08
Total	1.418,08	0,00	0,00	0,00	1.418,08

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	8.863,00	Salário Base
003	INSALUBRIDADE 20%	1	20,00	324,20	Insalubridade
004	INSALUBRIDADE 40%	4	160,00	2.896,80	Insalubridade
017	PRODUÇÃO	2	0,00	6.712,10	Gratificações

Resumo de Proventos por Classificação

Insalubridade	180,00	3.221,00
Gratificações	0,00	6.712,10
Salário Base	150,00	8.863,00
Total	**330,00**	**18.796,10**

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	483,34	
942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	5	70,00	1.240,82	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	125,00	4.352,58
Total	**125,00**	**4.352,58**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
02 - EFETIVOS	1.240,82
Total	1.240,82

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
Vínculo: 02 - EFETIVOS

Base de I.R.R.F.	**18.796,10**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**8.863,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
02 - EFETIVOS	8.863,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano
02/2026
Folha Mensal

24/02/2026

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								
Vinculo: 02 - EFETIVOS								
16-1	ALEXSANDRA VITORIO DE SOUSA	743.541.833-15	5.625,45	2.444,58	3.180,87	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	10010-2
48-1	JACKELINE SAMPAIO SOUZA	463.214.113-53	2.800,00	413,12	2.386,88	001-Banco do Brasil S.A.	0023-X	37790-2
54-1	MARIA ELIANE SABINO DA SILVA	000.205.623-22	2.800,00	280,00	2.520,00	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	18732-1
55-1	MARIA JOSE DA SILVA SOUSA	001.923.943-20	1.945,20	746,27	1.198,93	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	19171-X
17-1	WASHINGTON LUIZ BRITO DE SOUSA	350.196.973-20	5.625,45	468,61	5.156,84	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	7258-3
Qtde Vinculo: 5			**18.796,10**	**4.352,58**	**14.443,52**			
Qtde Unidade: 5			**18.796,10**	**4.352,58**	**14.443,52**			
Qtde Subdivisão: 5			**18.796,10**	**4.352,58**	**14.443,52**			
Qtde Divisão: 5			**18.796,10**	**4.352,58**	**14.443,52**			
Qtde Total: 5			**18.796,10**	**4.352,58**	**14.443,52**			

CAXINGO, 24 de fevereiro de 2026

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 02/03/2026 às 10:42:15

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: 04366/2200.000575987349-7

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$ 3.180,87

Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 27/02/2026

Código da Operação: 76993965

Data da Operação: 27/02/2026

Chave de Segurança: S8J7J61VU1QFTNUH

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: 02/03/2026 às 10:42:15

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: 04366/2200.000575987349-7

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$ 2.386,88

Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 27/02/2026

Código da Operação: 76984880

Data da Operação: 27/02/2026

Chave de Segurança: 9VT8QPES0APMT4C0

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: 02/03/2026 às 10:42:15

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: 04366/2200.000575987349-7

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$ 2.520,00

Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 27/02/2026

Código da Operação: 76993990

Data da Operação: 27/02/2026

Chave de Segurança: 5PGTXZFG1SFQT4YM

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: 02/03/2026 às 10:42:15

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: 04366/2200.000575987349-7

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$ 1.198,93
Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários
Valor Tarifa: R$ 0,00
Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 27/02/2026
Código da Operação: 76993991
Data da Operação: 27/02/2026
Chave de Segurança: 58L45XQ434XFCW0X

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: 02/03/2026 às 10:42:15

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: 04366/2200.000575987349-7

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$ 5.156,84

Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 27/02/2026

Código da Operação: 76993963

Data da Operação: 27/02/2026

Chave de Segurança: 9W6HK5CYKQAHG4HC

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

223075

OR - Ordinário 223075	FICHA: 477	DATA: 23/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 23/02/2026

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
116.160,00	3.456,00	2.500,00	110.204,00

VALOR EM R$

2.500,00 dois mil e quinhentos reais ********** ***

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4190) 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

2.500,00

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 23/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 23/02/2026 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	223075	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 477	DATA: 23/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/02/2026

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4190) UNIDADE: 10 0007	2.500,00
	DESCONTOS 1.272,09
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **1.227,91**

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
2.500,00	2.500,00	2.500,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.227,91

um mil, duzentos e vinte e sete reais e noventa e um centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01189

DATA: 27/02/2026 VENCTO:23/02/2026 PAGTO: 27/02/2026

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

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4190) UNIDADE: 100007

Valor 2.500,00

(dois mil e quinhentos reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

223076

OR - Ordinário 223076	FICHA: 477	DATA: 23/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 23/02/2026

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
116.160,00	5.956,00	500,00	109.704,00

VALOR EM R$

500,00

quinhentos reais ********** ***

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4190) UNIDADE: 100007

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	600	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do	**VALOR TOTAL DOS ITENS**
Código de APlicação:	999	Não se aplica	
Fonte de REC. - MSC	1.600	Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa	**500,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 23/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 23/02/2026 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	223076	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 477	DATA: 23/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/02/2026

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4190) UNIDADE: 10 0007	500,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário **VALOR A PAGAR**	**500,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0025.2682.0000	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
500,00	500,00	500,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 500,00

quinhentos reais * * *

ORDEM DE PAGAMENTO 01190

DATA: 27/02/2026 VENCTO:23/02/2026 PAGTO: 27/02/2026

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

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4190) UNIDADE: 100007

Valor . 500,00

(quinhentos reais) * * *

Folha de Pagamento

Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: (100007)

Data Pagamento: 27/02/2026 - 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	2.500,00	D	005	CONSIGNADO BB - I	1.00	922,09
P	003	INSALUBRIDADE 20%	20.00	500,00	D	942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	350,00

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.500,00	3.000,00	3.000,00	1.272,09	1.727,91

Total Vínculo: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.500,00	3.000,00	3.000,00	1.272,09	1.727,91

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.500,00	3.000,00	3.000,00	1.272,09	1.727,91

Total Subdivisão: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.500,00	3.000,00	3.000,00	1.272,09	1.727,91

Total Divisão: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.500,00	3.000,00	3.000,00	1.272,09	1.727,91

Total Geral: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	**0,00**	**2.500,00**	**3.000,00**	**3.000,00**	**1.272,09**	**1.727,91**

Resumo Contábil

Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: (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	3.000,00
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	3.000,00
Total de Descontos	1.272,09
Total Líquido	1.727,91
FGTS a Recolher	0,00
Valor Ref. a 13° Salário	0,00
Valores Sem 13° Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	3.000,00 (+)
Total Patronal	400,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	3.400,00

Total de Descontos	
Total de Descontos	1.272,09 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	1.272,09

Patronal

	Bruto	Deduções			Líquido
Vinculo	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
02 EFETIVOS	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00
Total	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO	1	30,00	2.500,00	Salário Base
003	INSALUBRIDADE 20%	1	20,00	500,00	Insalubridade

Resumo de Proventos por Classificação

Insalubridade	20,00	500,00
Salário Base	30,00	2.500,00
Total	**50,00**	**3.000,00**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
005	CONSIGNADO BB - I	1	0,00	922,09	
942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	1	14,00	350,00	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	14,00	1.272,09
Total	**14,00**	**1.272,09**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
02 - EFETIVOS	350,00
Total	350,00

Base de I.R.R.F.	**3.000,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**2.500,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
02 - EFETIVOS	2.500,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano.
02/2026
Folha Mensal

24/02/2026

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	3.000,00	1.272,09	1.727,91	001-Banco do Brasil S.A.	3137-2	26386-9
Qtde Vinculo: 1			**3.000,00**	**1.272,09**	**1.727,91**			
Qtde Unidade: 1			**3.000,00**	**1.272,09**	**1.727,91**			
Qtde Subdivisão: 1			**3.000,00**	**1.272,09**	**1.727,91**			
Qtde Divisão: 1			**3.000,00**	**1.272,09**	**1.727,91**			
Qtde Total: 1			**3.000,00**	**1.272,09**	**1.727,91**			

CAXINGO, 24 de fevereiro de 2026

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 02/03/2026 às 10:43:20

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Conta Origem: 04366/2200.000575987349-7

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/3137/00000026386-9

CPF/CNPJ: 007.669.603-07

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Física

Nome: CARLOS JOSE DE CERQUEIRA VERAS

Valor: R$ 1.727,91

Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 27/02/2026

Código da Operação: 76994603

Data da Operação: 27/02/2026

Chave de Segurança: 23TCXMAANQA50EXS

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

209016

OR - Ordinário 209016	FICHA: 543	DATA: 09/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000009/25	PROCESSO: 009/2025	VENCIMENTO: 09/02/2026

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
450.000,00	28.258,04	24.283,80	397.458,16

VALOR EM R$

24.283,80

vinte e quatro mil, duzentos e oitenta e três reais e oitenta centavos **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE COMBUSTÍVEL, GASOLINA, 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 APIicação: 999 Não se aplica

Fonte de REC. - MSC 2.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa

VALOR TOTAL DOS ITENS

24.283,80

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 09/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 09/02/2026 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	209016	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 543	DATA: 09/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:PREGÃO ELETRÔNICO 000009/25	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 09/02/2026

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, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONTRATO: 01.009/2025.	24.283,80
	DESCONTOS 58,28
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **24.225,52**

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
24.283,80	24.283,80	24.283,80	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 24.225,52

vinte e quatro mil, duzentos e vinte e cinco reais e cinquenta 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 09/02/2026

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: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00870

DATA: 10/02/2026 VENCTO:09/02/2026 PAGTO: 10/02/2026

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, PARA ATENDER AS NECESS IDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONTRATO: 01.009/2025.

Valor **24.283,80**

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

ORDEM DE PAGAMENTO 00871

DATA: 10/02/2026 VENCTO:10/02/2026 PAGTO: 10/02/2026

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 58,28

(cinquenta e oito reais e vinte e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000314/ 2026

Proprietário/Interessado: COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA - EPP
CPF/CNPJ: 03845762000187
Endereço: ROD BER 343 Nº:
Bairro: ZONA RURAL
Cidade: CARAUBAS DO PIAUÍ
Fone: (86) 9983-1209

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE AO FORNECIMENTO DE COMBUSTÍVEL A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N° 000.002.146 , 000.002.147, 000.002.148

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 10/02/2026 Hora: 08:59:19

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: 09/02/2026 Dest/Reme: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Valor Total: 24.283,80

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.147
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 000.002.147
SÉRIE 002
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
2226 0203 8457 6200 0187 5500 2000 0021 4718 5568 6124

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	222260003298483

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	09/02/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA JOAO SANTOS, 133	CENTRO	64228-000		09/02/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAXINGO	PI			19:04:23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	7.876,59 (32,44 %)	24.283,80

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	24.283,80

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 1756,9369 (L) - Aliq.: R$ 1,4700 - Vlr.ICMS Mono.: R$ 2582,70	27101259	061	5929	LT	1.756,9369	6,49	0,00	11.402,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	OLEO DIESEL S10 ICMS monofasico cobrado anteriormente: BC 2022,1789 (L) - Aliq.: R$ 1,1200 - Vlr.ICMS Mono.: R$ 2264,84	27101921	061	5929	LT	2.022,1789	6,37	0,00	12.881,28	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 GASOLINA (EQUIPES ATENCAO BASICA) S-10 (EQUIPES ATENCAO BASICA) Trib. Aprox.: R$: 2582,10 (Fed), R$ 5294,49 (Est), R$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empre - 47C8DA NFC-e: 132048, 132049, 132063, 132074, 132097, 132113, 132135, 132162, 132163, 132164, 132172, 132179, 132188, 132192, 132195, 132217, 132258, 132266, 132274, 132283, 132308, 132325, 132326, 132350, 132353, 132367, 132388, 132399, 132400, 132406, 132407, 132426, 132428, 132436, 132439, 132477, 132488, 132503, 132504, 132505, 132506, 132518, 132526, 132534, 132572, 132574, 132612, 132617, 132634, 132707, 132726, 132752, 132774, 132788, 132799, 132830, 132831, 132879, 132899, 132904, 132925, 132938, 132939, 132940, 132941, 132954, 132965, 132972, 132973, 132980, 133005, 133006, 133031, 133058, 133059, 133060, 133081, 133084, 133099, 133102, 133103, 133105, 133113, 133115, 133116, 133118, 133127, 133128, 133133, 133134, 133142, 133147, 133150, 133158, 133159, 133162, 133185, 133186, 133201, 133216, 133217, 133218, 133232, 133264, 133284, 133285, 133286.	

(c)1993-2026 xpert v3.5 - xpert.com.br

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/02/2026 19:04:32

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 000.002.147** **SÉRIE 002** **FOLHA 2/2**	CHAVE DE ACESSO **2226 0203 8457 6200 0187 5500 2000 0021 4718 5568 6124** 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	**222260003298483**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
194460720		03.845.762/0001-87

CONTINUACAO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023: BC 3779,12 Vlr.ICMS Mono.: R$ 4847,54

(c)1993-2026 xpert v3.5 - xpert.com.br

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/02/2026 19:04:32

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

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA
CNPJ: 03.845.762/0001-87

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:02:26 do dia 05/12/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/06/2026.
Código de controle da certidão: **05C5.F852.680D.F022**
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:27/01/2026 a 25/02/2026

Certificação Número: 2026012705431068847964

Informação obtida em 10/02/2026 08:03:40

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: 260001032150203 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 08/01/2026 11:05:38
VÁLIDA ATÉ 09/03/2026

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: C48D3D0E-84F4-4478-9A05-945FA38833C1

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 08/01/2026 11:05:47 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 260001022150169 2

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 08/01/2026 11:01:28
VÁLIDA ATÉ 09/03/2026

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: AA96FD0B-44EA-4340-B066-717EEECF0FD7

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 08/01/2026 11:01:31 -03:00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAÚBAS DO PIAUI

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAÚBAS DO PIAUI
AV FELINTO TOMAZ PORTELA, Nº 240 - CENTRO
CNPJ: 01612617000120

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

, CHEFE DO DEPTO DE TRIBUTAÇÃO E CADASTRO da prefeitura Municipal de CARAÚBAS DO PIAUI, a requerimento da pessoa interessada COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA EPP, CERTIFICA, para os fins que se fizerem necessários, que a pessoa jurídica/física a seguir referenciada não registra débitos com os cofres públicos municipais até a presente data, tendo a presente CERTIDÃO validade até o dia 23/04/2026, ressalvado o direito da Fazenda Municipal de exigir o recolhimento de débitos, tributários ou não, constituídos anteriormente a esta data mesmo durante a vigência desse prazo.

Cadastro:	**000006**	RG/Inscr. Estadual:	
Contribuinte:	**COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA**	CPF/CNPJ:	**03845762000187**
Endereço:	**ROD RODOVIA BR 343, SN, KM 90 POVOADO**	Complem:	
Bairro:	**ZONA RURAL**	CEP:	**64233000**
Cidade:	**CARAUBAS DO PIAUI-PI**		

ATENÇÃO: Esta certidão é valida somente com autenticação mecânica ou acompanhada de comprovante de pagamento.

Emissão: **23/01/2026 09:11:22** Validade: **23/04/2026** Usuário: **ESTUIT**

Número/Controle da Certidão: **45CFC98C77DB7EEB**

Documento assinado digitalmente
gov.br
JOSE PAULO DE ARAUJO FERNANDES
Data: 23/01/2026 09:55:23-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

CHEFE DO DEPTO DE TRIBUTAÇÃO E CADASTRO
Responsável

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: 9274434/2026
Expedição: 10/02/2026, às 08:06:44
Validade: 09/08/2026 - 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: 10/02/2026 às 11:31:28

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: 04366/2200.000574036138-5

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$ 24.225,52

Finalidade: 05 - Pagamentos de Fornecedores

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 10/02/2026

Código da Operação: 11391431

Data da Operação: 10/02/2026

Chave de Segurança: P1ENMZ7R383UCET5

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: 10/02/2026 às 11:31:28

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: 04366/2200.000574036138-5

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$ 58,28

Finalidade: 01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 10/02/2026

Código da Operação: 11463676

Data da Operação: 10/02/2026

Chave de Segurança: MP2A0X96GX2WNCHF

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

224013

OR - Ordinário 224013	FICHA: 543	DATA: 24/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000001/26	PROCESSO: 001/2026	VENCIMENTO: 24/02/2026

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
350.000,00	75.972,84	79.411,60	194.615,56

VALOR EM R$

79.411,60

setenta e nove mil, quatrocentos e onze reais e sessenta centavos ********** **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.001/2026.

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	2.600	Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa	**79.411,60**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 24/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 24/02/2026 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	224013	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 543	DATA: 24/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:PREGÃO ELETRÔNICO 000001/26	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/02/2026

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: 01.001/2026.	79.411,60
	DESCONTOS 952,94
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **78.458,66**

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
79.411,60	79.411,60	79.411,60	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 78.458,66

setenta e oito mil, quatrocentos e cinquenta e oito reais e sessenta 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 24/02/2026

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: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00985

DATA: 25/02/2026 VENCTO:24/02/2026 PAGTO: 25/02/2026

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: 01.001/2026.

Valor 79.411,60

(setenta e nove mil, quatrocentos e onze reais e sessenta centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00986

DATA: 25/02/2026 VENCTO:25/02/2026 PAGTO: 25/02/2026

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 952,94

(novecentos e cinquenta e dois reais e noventa e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000478/ 2026

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° 000.004.688

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 25/02/2026 Hora: 10:18:28

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: 24/02/2026 VALOR TOTAL: R$ 79.411,60 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE CAXINGO 01.612.618/0001-75 - PRACA DA IGREJA MATRIZ, S/N CENTRO - CAXINGO - PI

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.004.688
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 000.004.688
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 03

CHAVE DE ACESSO
2226 0231 3173 3800 0103 5500 1000 0046 8810 4438 3858

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
222260004456021 24/02/2026 16:14:33

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
Municipio De Caxingo	**01.612.618/0001-75**	24/02/2026

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
Praca Da Igreja Matriz, S/N	Centro	64228-000	**24/02/2026**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
Caxingo	(86) 98161-1611	PI		**16:14**

FATURA

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
17.152,85	3.859,38	0,00	0,00	0,00	79.411,60

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	**79.411,60**

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
69	CEFALEXINA 250MG/5ML 60ML SUSP	30042052	020	5102	FRA	100	15,73	1.573,00	0,00	339,77	76,45	0,00	0,00	22,50	0,00
4060	CETOCONAZOL 200MG C/30	30042029	020	5102	CPR	300	0,48	144,00	0,00	31,10	7,00	0,00	0,00	22,50	0,00
70	CIMETIDINA 200MG	29333946	020	5102	UND	1000	0,52	520,00	0,00	112,32	25,27	0,00	0,00	22,50	0,00
72	CINARIZINA 25MG	30049099	020	5102	CPR	250	0,46	115,00	0,00	24,84	5,59	0,00	0,00	22,50	0,00
31	CIPROFLOXACINO 500MG C/300CPR	30049069	020	5102	CPR	1000	0,47	470,00	0,00	101,52	22,84	0,00	0,00	22,50	0,00
1904	COMPLEXO B C/500CPR	21069030	020	5102	CPR	1000	0,14	140,00	0,00	30,24	6,80	0,00	0,00	22,50	0,00
	COMPLEXO B XPE 100ML	30045030	020	5102	FRA	200	7,26	1.452,00	0,00	313,63	70,57	0,00	0,00	22,50	0,00
115	DEXAMETASONA 4MG C/200	30043210	020	5102	CPR	500	0,42	210,00	0,00	45,36	10,21	0,00	0,00	22,50	0,00
1247	DEXAMETASONA 1% CREME 10G	30043999	020	5102	UND	200	3,30	660,00	0,00	142,56	32,08	0,00	0,00	22,50	0,00
4382	DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG (G) FR.100 ML (FARMA)	30039099	020	5102	FRA	200	4,49	898,00	0,00	193,97	43,64	0,00	0,00	22,50	0,00
22	SIMETICONA 75MG/ML 10ML GTS	30049099	020	5102	FRA	200	1,32	264,00	0,00	57,02	12,83	0,00	0,00	22,50	0,00
5009	DIPIRONA 500MG	30049099	020	5102	CPR	1000	0,25	250,00	0,00	54,00	12,15	0,00	0,00	22,50	0,00
1219	DIPIRONA 500MG GTS FRAS 10ML	30049099	020	5102	FRA	300	3,25	975,00	0,00	210,60	47,38	0,00	0,00	22,50	0,00
1187	ENALAPRIL 10MG C/30CPR	30049067	020	5102	CPR	10000	0,10	1.000,00	0,00	216,00	48,60	0,00	0,00	22,50	0,00
1192	ENALAPRIL 20MG C/30CPR	30049067	020	5102	UND	10000	0,10	1.000,00	0,00	216,00	48,60	0,00	0,00	22,50	0,00
5374	FLUCONAZOL 150MG C/2 CPR (FLUCOL)	30049069	020	5102	CPR	400	1,08	432,00	0,00	93,31	20,99	0,00	0,00	22,50	0,00
4067	ESPIROLACTONA 25MG C/30	30039069	020	5102	CPR	250	0,37	92,50	0,00	19,98	4,50	0,00	0,00	22,50	0,00
111	BROMIDRATO FENOTEROL 5MG/ML 20ML GTS	30049039	020	5102	FRA	150	8,92	1.338,00	0,00	289,01	65,03	0,00	0,00	22,50	0,00
2389	FUROSEMIDA 40MG C/20CPR	30049076	020	5102	UND	1000	0,11	110,00	0,00	23,76	5,35	0,00	0,00	22,50	0,00
391	GLIBENCLAMIDA 5MG C/500CPR	30049079	020	5102	CPR	20000	0,07	1.400,00	0,00	302,40	68,04	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 329/202. 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: 4622 450 - Municipio De Caxingo	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
A(s) Material(is) foi(ram) recebido(os).
A(s) Despesa(s) foi(ram) realizada(as).
A(s) Obra(s) foi(ram) executada(s).
Caxingo-PI, ___ de _____ de 20___
Funcionario 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 000.004.688
SÉRIE 001
FOLHA 02 / 03

CHAVE DE ACESSO
2226 0231 3173 3800 0103 5500 1000 0046 8810 4438 3858

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
222260004456021 24/02/2026 16:14:33

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
14	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG C/400CPR	30049079	020	5102	CPR	20000	0,06	1.200,00	0,00	259,20	58,32	0,00	0,00	22,50	0,00
74	HIDROXIDO ALUMINIO 100ML	28183000	020	5102	FRA	250	4,43	1.107,50	0,00	239,22	53,82	0,00	0,00	22,50	0,00
16	IBUPROFENO 600MG C/500CPR	30049029	020	5102	CPR	2000	0,45	900,00	0,00	194,40	43,74	0,00	0,00	22,50	0,00
1065	LOSARTANA POTASSICA 50MG C/450	30049069	020	5102	CPR	20000	0,11	2.200,00	0,00	475,20	106,92	0,00	0,00	22,50	0,00
80	METFORMINA 500MG C/200CPR	30039099	020	5102	CPR	25000	0,23	5.750,00	0,00	1.242,00	279,45	0,00	0,00	22,50	0,00
754	METFORMINA 850MG C/30CPR	30049049	020	5102	CPR	20000	0,30	6.000,00	0,00	1.296,00	291,60	0,00	0,00	22,50	0,00
2157	METILDOPA 250MG CX/30CPR	30049099	020	5102	CPR	2000	1,03	2.060,00	0,00	444,96	100,12	0,00	0,00	22,50	0,00
82	METILDOPA 500MG C/200CPR	30049099	020	5102	CPR	1000	1,98	1.980,00	0,00	427,68	96,23	0,00	0,00	22,50	0,00
5386	METRONIDAZOL 250MG CPR C/600 (G)	30049066	020	5102	CPR	500	0,50	250,00	0,00	54,00	12,15	0,00	0,00	22,50	0,00
[redacted]	METRONIDAZOL GEL VAG 50G+APL	30049066	020	5102	BNG	200	16,75	3.350,00	0,00	723,60	162,81	0,00	0,00	22,50	0,00
5500	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA (G) CX/50 BG/10 (BELF	30042079	020	5102	BNG	200	4,59	918,00	0,00	198,29	44,62	0,00	0,00	22,50	0,00
84	NIMESULIDA 100MG	29359094	020	5102	CPR	10000	0,18	1.800,00	0,00	388,80	87,48	0,00	0,00	22,50	0,00
20	NISTATINA CRM VAG 60G+APL 10UI 4G	30049099	020	5102	BNG	100	14,66	1.466,00	0,00	316,66	71,25	0,00	0,00	22,50	0,00
7316	OMENAX 20MG 28 CPS (OMEPRAZOL)	30049069	020	5102	CPR	2000	0,17	340,00	0,00	73,44	16,52	0,00	0,00	22,50	0,00
1668	PARACETAMOL 200MG 15ML	30039099	020	5102	FRA	150	2,39	358,50	0,00	77,44	17,42	0,00	0,00	22,50	0,00
7791	PARACETAMOL 750MG BL.C/10 CX/200 COMP	30049045	020	5102	CPR	1000	0,25	250,00	0,00	54,00	12,15	0,00	0,00	22,50	0,00
1281	PARACETAMOL 500MG	30049045	020	5102	CPR	2000	0,12	240,00	0,00	51,84	11,66	0,00	0,00	22,50	0,00
4582	SINVASTATINA 20MG C/30	30042029	020	5102	CPR	1000	0,18	180,00	0,00	38,88	8,75	0,00	0,00	22,50	0,00
1422	SINVASTATINA 40MG C/500CPR	30049099	020	5102	CPR	1000	0,24	240,00	0,00	51,84	11,66	0,00	0,00	22,50	0,00
1358	SORO REIDRATACAO ORAL C/50	30039039	020	5102	UND	150	1,53	229,50	0,00	49,57	11,15	0,00	0,00	22,50	0,00
37	SULFADIAZINA PRATA 400G POTE	30049072	020	5102	POTE	10	52,59	525,90	0,00	113,59	25,56	0,00	0,00	22,50	0,00
5382	SULFAMETOXAZOL +TRIMETOPRIMA 400MG+80MG CX/20 COMP	30049072	020	5102	CPR	200	0,46	92,00	0,00	19,87	4,47	0,00	0,00	22,50	0,00
2471	SULFATO FERROSO 40MG C/500CPR	30049099	020	5102	CPR	10000	0,07	700,00	0,00	151,20	34,02	0,00	0,00	22,50	0,00
327	SULFATO FERROSO 100ML SUSP	30039099	020	5102	FRA	250	5,40	1.350,00	0,00	291,60	65,61	0,00	0,00	22,50	0,00
1440	VITAMINA C 500MG C/20CPR	21069030	020	5102	CPR	250	0,20	50,00	0,00	10,80	2,43	0,00	0,00	22,50	0,00
1310	VITAMINA C 200MG/ML GOTAS 20ML	21069030	020	5102	FRA	100	2,32	232,00	0,00	50,11	11,27	0,00	0,00	22,50	0,00
1899	AGUA DESTILADA 10ML C/200	30049099	020	5102	UND	300	0,42	126,00	0,00	27,22	6,12	0,00	0,00	22,50	0,00
262	SORO FISIOL 0,9% 250ML	30049099	020	5102	BOLS	200	7,59	1.518,00	0,00	327,89	73,78	0,00	0,00	22,50	0,00
975	IBUPROFENO 50MG/ML 30ML GTS	30049069	020	5102	FRA	150	6,80	1.020,00	0,00	220,32	49,57	0,00	0,00	22,50	0,00
[redacted]	IBUPROFENO 300MG C/20CPR	30049029	020	5102	CPR	500	0,30	150,00	0,00	32,40	7,29	0,00	0,00	22,50	0,00
662	SORO FISIOL 0,9% 500ML C/30	30049099	020	5102	BOLS	200	6,99	1.398,00	0,00	301,97	67,94	0,00	0,00	22,50	0,00
7893	SORO GLICOSADO 5% 500ML CX/30 AMP (VP)	30049099	020	5102	BOLS	200	14,56	2.912,00	0,00	628,99	141,52	0,00	0,00	22,50	0,00
1069	METRONIDAZOL 200MG/5ML 80ML SUSP ORAL	30049066	020	5102	FRA	100	10,34	1.034,00	0,00	223,34	50,25	0,00	0,00	22,50	0,00
7410	PREDNISONA 20MG CX/500 COMP (G)	30043210	020	5102	UND	1000	0,35	350,00	0,00	75,60	17,01	0,00	0,00	22,50	0,00
1479	AMITRIPTILINA 25MG C/30CPR	30049039	020	5102	UND	1000	0,10	100,00	0,00	21,60	4,86	0,00	0,00	22,50	0,00
1172	CARBAMAZEPINA 2% SUSP 100ML C1	30049069	020	5102	FRA	150	15,99	2.398,50	0,00	518,08	116,57	0,00	0,00	22,50	0,00
1279	CARBAMAZEPINA 200MG C/30 C1	30049069	020	5102	CPR	500	0,52	260,00	0,00	56,16	12,64	0,00	0,00	22,50	0,00
1392	ACIDO VALPROICO 250MG C/25 C1	30049029	020	5102	CPR	500	0,79	395,00	0,00	85,32	19,20	0,00	0,00	22,50	0,00
2201	VALPROATO DE SODIO 250MG/5ML XPE 100ML	30049099	020	5102	FRA	100	12,15	1.215,00	0,00	262,44	59,05	0,00	0,00	22,50	0,00
3841	CLONAZEPAM 2MG C/30	30049069	020	5102	CPR	2000	0,12	240,00	0,00	51,84	11,66	0,00	0,00	22,50	0,00
137	FENITOINA 100MG C/30CPR	29333912	020	5102	UND	1500	0,24	360,00	0,00	77,76	17,50	0,00	0,00	22,50	0,00
1719	RISPERIDONA 1MG 30ML	30049069	020	5102	FRA	150	9,16	1.374,00	0,00	296,78	66,78	0,00	0,00	22,50	0,00
721	RISPERIDONA 2MG C/200CPR C1	30049069	020	5102	CPR	500	0,20	100,00	0,00	21,60	4,86	0,00	0,00	22,50	0,00
2181	FLUOXETINA 20MG C/300	30049039	020	5102	CPR	2000	0,10	200,00	0,00	43,20	9,72	0,00	0,00	22,50	0,00
1409	FENOBARBITAL GOTAS 4% 20ML B1	30049069	020	5102	FRA	175	4,68	819,00	0,00	176,90	39,80	0,00	0,00	22,50	0,00
3343	VITAMINA C 100MG/ML INJ AMP 5ML	29362710	020	5102	AMP	300	1,39	417,00	0,00	90,07	20,27	0,00	0,00	22,50	0,00
561	VITAMINA K 10MG/ML 1ML C/50AMP	30042069	020	5102	AMP	300	4,19	1.257,00	0,00	271,51	61,09	0,00	0,00	22,50	0,00
623	BENZIL.BENZATINA 1.200.000UI C/DIL INJ	30041013	020	5102	AMP	100	9,50	950,00	0,00	205,20	46,17	0,00	0,00	22,50	0,00
2918	BROMOPRIDA 10MG/2ML	30049045	020	5102	AMP	200	2,94	588,00	0,00	127,01	28,58	0,00	0,00	22,50	0,00
2432	BUSCOPAN COMPOSTO 4MG/ML+500MG/ML INJ	30049099	020	5102	FRA	250	2,90	725,00	0,00	156,60	35,24	0,00	0,00	22,50	0,00
2539	BUSCOPAN COMPOSTO 5ML INJ	30049099	020	5102	AMP	100	1,34	134,00	0,00	28,94	6,51	0,00	0,00	22,50	0,00
281	CEFALOTINA 1G C/50AMP	30049099	020	5102	AMP	100	10,50	1.050,00	0,00	226,80	51,03	0,00	0,00	22,50	0,00
1071	CEFTRIAXONA 1G C/50AMP	30042059	020	5102	UND	300	8,68	2.604,00	0,00	562,46	126,55	0,00	0,00	22,50	0,00
3539	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML	30049062	020	5102	AMP	300	2,68	804,00	0,00	173,66	39,07	0,00	0,00	22,50	0,00
398	COMPLEXO B 2ML CX/100	30039011	020	5102	AMP	200	2,87	574,00	0,00	123,98	27,90	0,00	0,00	22,50	0,00
415	DEXAMETASONA 4MG/2,5ML C/100AMP	30039099	020	5102	AMP	100	2,10	210,00	0,00	45,36	10,21	0,00	0,00	22,50	0,00

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 000.004.688
SÉRIE 001
FOLHA 03 / 03

CHAVE DE ACESSO
2226 0231 3173 3800 0103 5500 1000 0046 8810 4438 3858

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
222260004456021 24/02/2026 16:14:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de Mercadoria Adquirida de Terceiros		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
196274664		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
1717	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML C/50AMP 3ML	30049037	020	5102	AMP	98	3,90	382,20	0,00	82,56	18,58	0,00	0,00	22,50	0,00
2605	FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML	30039086	020	5102	AMP	100	2,14	214,00	0,00	46,22	10,40	0,00	0,00	22,50	0,00
4913	GENTAMICINA 20MG/1ML INJ C/50 IM/IV	30042061	020	5102	UND	100	2,82	282,00	0,00	60,91	13,70	0,00	0,00	22,50	0,00
2494	GENTAMICINA 80MG 2ML C/100AMP	30032061	020	5102	AMP	100	1,99	199,00	0,00	42,98	9,67	0,00	0,00	22,50	0,00
1266	HIDROCORTISONA 100MG C/50AMP	30043210	020	5102	AMP	100	5,39	539,00	0,00	116,42	26,19	0,00	0,00	22,50	0,00
6430	HIDROCORTISONA 500MG CX/50 F/AMP I/M I/V (VP) (ARI	30043210	020	5102	AMP	100	10,39	1.039,00	0,00	224,42	50,49	0,00	0,00	22,50	0,00
1178	LIDOCAINA 2% 20ML S/V C/25FR	30039053	020	5102	AMP	100	11,64	1.164,00	0,00	251,42	56,57	0,00	0,00	22,50	0,00
1046	METOCLOPRAMIDA 10MG/ML 2ML INJ	30049041	020	5102	AMP	100	1,39	139,00	0,00	30,02	6,75	0,00	0,00	22,50	0,00
1150	OMEPRAZOL 40MG C/50AMP 10ML	30049069	020	5102	AMP	100	16,19	1.619,00	0,00	349,70	78,68	0,00	0,00	22,50	0,00
[illegible]	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML	30039085	020	5102	AMP	100	5,50	550,00	0,00	118,80	26,73	0,00	0,00	22,50	0,00
474	IPRATROPIO GTS 0,25MG/ML 20ML (ATROVENT)	30043999	020	5102	FRA	100	1,69	169,00	0,00	36,50	8,21	0,00	0,00	22,50	0,00
3738	ACIDO VALPROICO 500MG C/50	30049029	020	5102	CPR	500	1,44	720,00	0,00	155,52	34,99	0,00	0,00	22,50	0,00
1391	FENOBARBITAL 100MG C/30 B1	30049069	020	5102	CPR	1000	0,22	220,00	0,00	47,52	10,69	0,00	0,00	22,50	0,00
1181	PROPRANOLOL 40MG C/500CPR	30049036	020	5102	CPR	1000	0,08	80,00	0,00	17,28	3,89	0,00	0,00	22,50	0,00

PacSaúde
DISTRIBUIDORA

Ao
FUND MUN DE SAUDE CAXINGO PI
REQUERIMENTO

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PAC SAÚDE LTDA, vêm muito respeitosamente solicitar a Vossa Senhoria que se digne a autorizar o pagamento da importância **R$ 79.411,60 (SETENTA E NOVE MIL, QUATROCENTOS EONZE REAIS E SESSENTA E SEIS CENTAVOS)** referente ao fornecimento de **MATERIAL FARMACOLOGICO** com a OF autorizando e **NF-e nº4688 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, 24 DE FEVEREIRO DE 2026 .

DISTRIBUIDORA PAC SAÚDE-ME
CNPJ: 31.317.338/0001-03
Insc. Est.. 19.627.466-4

PacSaúde
DISTRIBUIDORA

RECIBO

Recebi da **FUND MUN DE SAUDE CAXINGO PI** a importância de importância importância importância respeitosamente solicitar a Vossa Senhoria que se digne a autorizar o pagamento da importância **R$ 79.411,60 (SETENTA E NOVE MIL, QUATROCENTOS EONZE REAIS E SESSENTA E SEIS CENTAVOS)**, referente ao fornecimento de **MATERIAL FARMACOLOGICO** com a OF autorizando e **NF-e nº 4688**

Sendo só para o momento.

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 08:14:40 do dia 25/11/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 24/05/2026.
Código de controle da certidão: **62E1.FE8A.EDF6.4B90**
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:06/02/2026 a 07/03/2026

Certificação Número: 2026020601325108835503

Informação obtida em 18/02/2026 14:30:09

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: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 31.317.338/0001-03
Certidão nº: 6938449/2026
Expedição: 02/02/2026, às 09:49:34
Validade: 01/08/2026 - 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
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 260001032314897 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 quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 09/02/2026 08:36:40
VÁLIDA ATÉ 10/04/2026

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: 66766DD7-6B19-40C6-B5D2-375C868DF9F9

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 09/02/2026 08:36:43 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 250001022117787O

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 30/12/2025 09:27:40
VÁLIDA ATÉ 28/02/2026

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: A91E17DC-BDFE-438D-B94D-0C5296CA8909

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 30/12/2025 09:27:44 -03:00

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

TERESINA DIGITAL

REDESIMPLES

Prefeitura Municipal de Teresina

Secretaria Municipal de Finanças

CARTÃO DE INSCRIÇÃO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL Nº 6046762

CÓDIGO DE CONTROLE: 0345860/25-16

CPF/CNPJ	NÚMERO DE REGISTRO	DATA DE ABERTURA
31.317.338/0001-03	3458602516	23/08/2018

RAZÃO SOCIAL	RESPONSÁVEL LEGAL	CPF/CNPJ
PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA		

LOCALIZAÇÃO

AVENIDA HENRY WALL DE CARVALHO, 5059
BAIRRO LOURIVAL PARENTE
TERESINA/PI - CEP: 64022-135

CNAE(S) / DESCRIÇÃO / RISCO
464430100 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
451110300 - COMERCIO POR ATACADO DE AUTOMOVEIS, CAMIONETAS E UTILITARIOS NOVOS E USADOS
461840100 - REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMERCIO DE MEDICAMENTOS, COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA
461840200 - REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMERCIO DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS ODONTOMEDICOHOSPITALARES
462310900 - COMERCIO ATACADISTA DE ALIMENTOS PARA ANIMAIS
463970100 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EM GERAL
464430200 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO VETERINARIO
464510100 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS

Emitido em: 30/12/2025 10:03:28

Código autenticidade: 74E688ECF7980BE4

Nº Via: 1

TERESINA DIGITAL

REDESIMPLES

Prefeitura Municipal de Teresina

Secretaria Municipal de Finanças

CARTÃO DE INSCRIÇÃO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL N° 6046762

CÓDIGO DE CONTROLE: 0345860/25-16

CNAE(S) / DESCRIÇÃO / RISCO
464510200 - COMERCIO ATACADISTA DE PROTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA
464510300 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS
464600100 - COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA
464600200 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL
464780100 - COMERCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITORIO E DE PAPELARIA
464940100 - COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS ELETRICOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO
464940200 - COMERCIO ATACADISTA DE APARELHOS ELETRONICOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO
464940400 - COMERCIO ATACADISTA DE MOVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA
464940800 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR
464949900 - COMERCIO ATACADISTA DE OUTROS EQUIPAMENTOS E ARTIGOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE
465160100 - COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA
465160200 - COMERCIO ATACADISTA DE SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA
466480000 - COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTOMEDICOHOSPITALAR, PARTES E PECAS
466999900 - COMERCIO ATACADISTA DE OUTRAS MAQUINAS E EQUIPAMENTOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE, PARTES E PECAS
468340000 - COMERCIO ATACADISTA DE DEFENSIVOS AGRICOLAS, ADUBOS, FERTILIZANTES E CORRETIVOS DO SOLO
469150000 - COMERCIO ATACADISTA DE MERCADORIAS EM GERAL, COM PREDOMINANCIA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS

Emitido em: 30/12/2025 10:03:28

Código autenticidade: 74E688ECF7980BE4

Nº Via: 1

TERESINA DIGITAL

REDESIMPLES

Prefeitura Municipal de Teresina

Secretaria Municipal de Finanças

CARTÃO DE INSCRIÇÃO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL N° 6046762

CÓDIGO DE CONTROLE: 0345860/25-16

CNAE(S) / DESCRIÇÃO / RISCO
469230000 - COMERCIO ATACADISTA DE MERCADORIAS EM GERAL, COM PREDOMINANCIA DE INSUMOS AGROPECUARIOS
469310000 - COMERCIO ATACADISTA DE MERCADORIAS EM GERAL, SEM PREDOMINANCIA DE ALIMENTOS OU DE INSUMOS AGROPECUARIOS
493020100 - TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANCAS, MUNICIPAL
493020101 - TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, MUNICIPAL
493020102 - TRANSPORTE RODOVIARIO DE MERCADORIAS ACIONADO POR APLICATIVO
493020103 - SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE VEÍCULOS RODOVIÁRIOS DE CARGA COM MOTORISTA, MUNICIPAL
493020200 - TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANCAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL
525080401 - ORGANIZACAO LOGISTICA DO TRANSPORTE DE CARGA
525080402 - ORGANIZACAO LOGISTICA DO TRANSPORTE DE CARGA
663040000 - ATIVIDADES DE ADMINISTRACAO DE FUNDOS POR CONTRATO OU COMISSAO
865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
865000700 - ATIVIDADES DE TERAPIA DE NUTRICAO ENTERAL E PARENTERAL

NOTAS

Este cartão é válido somente para a localização e atividade(s) acima descrita(s). O presente deve ser afixado em local visível e acessível à fiscalização.

Emitido em: 30/12/2025 10:03:28

Código autenticidade: 74E688ECF7980BE4

Nº Via: 1

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 25/02/2026 às 10:53:24

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: 001/4249/00000019072-1

CPF/CNPJ: 31.317.338/0001-03

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

Valor: R$ 78.458,66

Finalidade: 05 - Pagamentos de Fornecedores

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 25/02/2026

Código da Operação: 68469617

Data da Operação: 25/02/2026

Chave de Segurança: R86PLLG06Z455KKT

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: 25/02/2026 às 10:53:24

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: 001/1679/00000028474-2

CPF/CNPJ: 01.612.618/0001-75

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: CAXINGO IRRF EMPRESAS

Valor: R$ 952,94

Finalidade: 01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 25/02/2026

Código da Operação: 68659668

Data da Operação: 25/02/2026

Chave de Segurança: HNNKNKEX2F74YH54

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

223011

OR - Ordinário 223011	FICHA: 543	DATA: 23/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA 000013/25	PROCESSO:	VENCIMENTO: 23/02/2026

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
350.000,00	62.971,84	13.001,00	274.027,16

VALOR EM R$

13.001,00

treze mil e um reais ********** ***

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERNETE A MATERIAL DE LIMPEZA PARA ATENDER AS UBS DO MUNICIPIO, CONFORME CONTRATO: 01.2001/2026.

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	2.600	Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa	**13.001,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 23/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 23/02/2026 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	223011	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 543	DATA: 23/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA 000013/25	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 23/02/2026

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 REFERNETE A MATERIAL DE LIMPEZA PARA ATENDER AS UBS DO MUNICIPIO , CONFORME CONTRATO: 01.2001/2026.	13.001,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **13.001,00**

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
13.001,00	13.001,00	13.001,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 13.001,00

treze mil e um reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00882

DATA: 24/02/2026 VENCTO:23/02/2026 PAGTO: 24/02/2026

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 REFERNETE A MATERIAL DE LIMPEZA PARA ATENDER AS UBS DO MUNICIPIO, CONF ORME CONTRATO: 01.2001/2026.

Valor 13.001,00

(treze mil e um reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000457/ 2026

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° 000.006.776

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 23/02/2026 Hora: 12:08:47

TDB DISTRIBUIDORA LTDA
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

ECEBEMOS DE TDB DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. MISSÃO: 23/02/2026 VALOR TOTAL: R$ 13.001,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO - PRACA DA IGREJA MATRIZ, S/N ENTRO Caxingo-PI

ATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.006.776
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TDB DISTRIBUIDORA LTDA

UA 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. 000.006.776
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2226 0211 4946 7300 0161 5500 1000 0067 7611 0380 5790

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

ATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	**222260004310629 - 23/02/2026 11:19:29**

ISCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
194727319			**11.494.673/0001-61**

ESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
REFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO			**01.612.618/0001-75**	**23/02/2026**
NDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RACA DA IGREJA MATRIZ, S/N	**CENTRO**		**64228-000**	**23/02/2026**
UNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Caxingo	**PI**			**11:19:26**

ÁLCULO DO IMPOSTO

ASE 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**	**13.001,0**
ALOR FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13.001,0**

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
NDEREÇO		**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	

UANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

ÓDIGO 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	ALÍ 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	0,0
0008	AVENTAL - material: PVC	84834010	0/102	5102	UN	24,0000	6,0000	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
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	0,0
04251	BACIA PLASTICA 20L	39269090	0/102	5102	UN	24,0000	14,0000	336,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
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	0,0
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	0,0
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	0,0
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	0,0
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	0,0
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	0,0
0006	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	0,0
	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	0,0
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	0,0
008	ESCOVA SANITARIA	96039000	0/102	5102	UN	24,0000	9,0000	216,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
0893	LIMPA ALUMINIO 500 ML - CONTIGO/NUTRILAR	90184100	0/102	5102	UNID	180,0000	1,6500	297,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
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	0,0
0012	LIMPADOR MULTIUSO 500ML	38089429	0/102	5102	UNID	60,0000	3,8000	228,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
0011	PANO DE CHAO, CONFECCIONADO EM TECIDO 100% ALGODAO CRU.	84834010	0/102	5102	UN	72,0000	4,0000	288,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
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	0,0
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	0,0
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	0,0
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	0,0
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	0,0
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	0,0
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	0,0
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	0,0
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	0,0
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	0,0
0651	VASSOURA PALHA	96031000	0/102	5102	UNID	60,0000	1,5000	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

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

ADOS ADICIONAIS

NFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
nf. Contribuinte: NF SEC DE SAUDE	

TDB DISTRIBUIDORA

TDB DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 11.494.673/0001-61 Insc. 19.472.731-9

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

A empresa TDB DISTRIBUIDORA LTDA inscrita no CNPJ sob nº 11.494.673/0001-61, por intermédio de seu representante legal o (a) Sr. (a) FRANCISCO DAS CHAGAS BATISTA DA SILVA JUNIOR, com RG sob nº 2.163.730 - PI, vem através desta solicitar o pagamento total da NF n 6776 valores de R$ **13.001,00** (Treze mil e um reais) referente à aquisição de material de consumo.

DADOS BANCARIOS:
Itaú
AG: 0344
C/C: 75845-3

Teresina (PI), 23 de fevereiro de 2026

TDB DISTRIBUIDORA LTDA:11494673000161
Assinado de forma digital por TDB DISTRIBUIDORA LTDA:11494673000161
Dados: 2026.02.23 11:33:37 -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 POSITIVA COM EFEITOS DE 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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:57:44 do dia 09/01/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/07/2026.
Código de controle da certidão: **3323.E02E.9995.2316**
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:17/02/2026 a 18/03/2026

Certificação Número: 2026021702321917095022

Informação obtida em 19/02/2026 13:36:38

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: 260001022124107 8

CPF/CNPJ: 11.494.673/0001-61
Nome/Razão Social: TDB DISTRIBUIDORA LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **EXISTÊNCIA DE DÉBITOS COM EXIGIBILIDADE SUSPENSA** em nome do sujeito passivo acima identificado, o que determina sua desconsideração para fins de certificação de regularidade fiscal.

Este documento tem, portanto, os mesmos efeitos da certidão negativa débitos estaduais.

EMITIDA VIA INTERNET EM 02/01/2026 10:03:02
VÁLIDA ATÉ 03/03/2026

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: 91CB299B-302F-4985-AF17-2ACB84B4C277

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 02/01/2026 10:03:07 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2600010323419432

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 13/02/2026 07:21:40
VÁLIDA ATÉ 14/04/2026

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: E914E669-066D-485C-9FB0-CC33DBE0489B

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 13/02/2026 07:21:41 -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: 6563738/2026
Expedição: 01/02/2026, às 00:13:19
Validade: 31/07/2026 - 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: 24/02/2026 às 12:56:47

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: 04366/2200.000574036138-5

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$ 13.001,00

Finalidade: 05 - Pagamentos de Fornecedores

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 24/02/2026

Código da Operação: 18497599

Data da Operação: 24/02/2026

Chave de Segurança: 4K1G0RKAWVE13UHW

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

211005

OR - Ordinário 211005	FICHA: 543	DATA: 11/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000003/25	PROCESSO: 003/2025	VENCIMENTO: 11/02/2026

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
450.000,00	52.541,84	10.430,00	387.028,16

VALOR EM R$

10.430,00

dez mil, quatrocentos e trinta reais ********** *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS DESTINADO A VEICULOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.003/2025.

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 2.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa

VALOR TOTAL DOS ITENS

10.430,00

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 11/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 11/02/2026 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	211005	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 543	DATA: 11/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:PREGÃO ELETRÔNICO 000003/25	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 11/02/2026

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 PEÇAS E ACESSÓRIOS DESTINADO A VEICULOS D A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.003/2025.	10.430,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário **VALOR A PAGAR**	**10.430,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.30.39 Desdobro 39	FMS FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
10.430,00	10.430,00	10.430,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 10.430,00

dez mil, quatrocentos e trinta reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00932

DATA: 13/02/2026 VENCTO:11/02/2026 PAGTO: 13/02/2026

Credor..: FLABIA T. DA SILVA OLIVEIRA DUAR' CNPJ: 17.798.597/0001-64 Cod: 119

Endereço: R ANTONIO P. RAMOS

Cidade..: BURITI DOS LOPES CEP: 64230-000

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS DESTINADO A VEICULOS DA SECR ETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.003/2025.

Valor: 10.430,00

(dez mil, quatrocentos e trinta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000365/ 2026

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° 000.001.756

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 13/02/2026 Hora: 08:44:37

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 000.001.756 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 - Saída **1**

Nº 000.001.756
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2226 0217 7985 9700 0164 5500 1000 0017 5610 0030 6107

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	**222260003482353 - 11/02/2026 11:26**

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	11/02/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JOAO SANTOS, 133 -	CENTRO		64228-000	11/02/2026
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Caxingo	8633320004	PI		08:45

ATURA

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	10.430,00

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	10.430,00

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
191	PNEU 265/70 ARO 16	40111000	0102	5405	UND	4,0000	840,0000	3.360,00					
1	PNEU 175/65 ARO 14	40111000	0102	5405	UN	4,0000	340,0000	1.360,00					
12	PNEU 225/75 R16C	40139000	0102	5405	UN	2,0000	860,0000	1.720,00					
32	PNEU 205/75 R 16C	40111000	0102	5405	UN	2,0000	1.275,0000	2.550,00					
42	BATERIA 60AH	85071090	0102	5405	UND	4,0000	360,0000	1.440,00					

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 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: BANC O 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 Serviço - FGTS.

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

Validade:29/01/2026 a 27/02/2026

Certificação Número: 2026012906472137859946

Informação obtida em 13/02/2026 08:18:07

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: 260001032209308 4

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 20/01/2026 11:50:07
VÁLIDA ATÉ 21/03/2026

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: 7DB921DD-6418-4D60-B7C6-AF854EFE941B

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 20/01/2026 11:50:12 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2600010222092888

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 20/01/2026 10:53:33
VÁLIDA ATÉ 21/03/2026

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: F8C305C0-3F5D-4FE4-80FD-629C32139E54

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 20/01/2026 10:53:41 -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
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: 2657832/2026
Expedição: 12/01/2026, às 11:36:41
Validade: 11/07/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **FLABIA T. DA SILVA OLIVEIRA DUARTE (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **17.798.597/0001-64, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
CORREGEDORIA GERAL DE JUSTIÇA
DISTRIBUIÇÃO DE 1º GRAU
CERTIDÃO ESTADUAL

CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL - 1º GRAU

CERTIDÃO Nº 85344

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: FLABIA T. DA SILVA OLIVEIRA DUARTE

CNPJ: 17.798.597/0001-64

REPRESENTANTE LEGAL: FLABIA THALITA DA SILVA OLIVEIRA DUARTE

ENDEREÇO: Quadra 17, Morada Nova, 64023-214

BAIRRO: Morada Nova MUNICÍPIO: Teresina-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: 12/01/2026 11:50:34.

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: **85344.** Código validador: **B23F1.** Versão: 1.0.0.

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04366 / 2200 / 000574036138-5
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ:	11.399.605/0001-13

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1679 / 00000022575-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FLABIA T. DA SILVA OLIVEIRA DUARTE ME
CPF/CNPJ:	17.798.597/0001-64
Valor:	R$ 10.430,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	88-PAGAMENTO FORNECEDOR
Histórico:	

Data de débito:	13/02/2026
Data / Hora da operação:	13/02/2026 09:24:39

Código da operação:	95125862
Chave de segurança:	JQRNNHT7VYQXVEUG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

129006

OR - Ordinário 129006	FICHA: 546	DATA: 29/01/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: INEXIGIBILIDADE		PROCESSO:	VENCIMENTO: 29/01/2026

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
56.705,42	5.700,00	5.700,00	45.305,42

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 ESPECIFICA EM MONITORAMENTO DE INDICADORES DA ATENÇÃO PRIMARIA A SAUDE (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 2.600 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: 29/01/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 29/01/2026 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	129006	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 546	DATA: 29/01/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:INEXIGIBILIDADE	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 29/01/2026

Fornecedor: **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 ESPECIFICA EM MONITORAMENTO DE INDICADORES DA ATENÇÃO PRIMARIA A SAUDE (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	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
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: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00435

DATA: 03/02/2026 VENCTO:29/01/2026 PAGTO: 03/02/2026

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 ESPECIFICA EM MONITORAMENTO DE INDICADORES DA ATENÇÃO PRIMARIA A SAUDE (APS), ATENDENDO AS NECESSIDADES DA SECRETARIA 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: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000176/ 2026

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° 10

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 30/01/2026 Hora: 08:25:03

CONCEITO ASSESSORIA E SERVIÇOS LTDA
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 PARNAÍBA
SECRETARIA DA FAZENDA MUNICIPAL
(86)2221-0050
nfsenacional@parnaiba.pi.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
22077022249419789000109000000000001026010390717089

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
10	29/01/2026	29/01/2026 16:42:27
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
19	900	29/01/2026 16:42:26

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
49.419.789/0001-09	-	(86) 9997-2675

Nome / Nome Empresarial
CONCEITO ASSESSORIA E SERVICOS LTDA

E-mail
CONCEITOASSESSORIALTDA@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
JOSE BASSON, 543, CENTRO	Parnaíba - PI	64200-410

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
11.399.605/0001-13	-	-

Nome / Nome Empresarial
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

E-mail
secretariafinancascaxingo@gmail.com

Endereço	Município	CEP
JOAO SANTOS, 133, 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
17.01.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não conti...	-	Caxingó - PI	-

Descrição do Serviço
Referente 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.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Parnaíba - PI	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$ 5.700,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP Retido	PIS/COFINS/CSLL Retidos	
-	-	-	
PIS Devido	**COFINS Devido**	**Retenção do PIS/COFINS/CSLL**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 5.700,00	R$	R$	-
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL	**PIS/COFINS Devidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 5.700,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: DADOS BANCARIOS AGENCIA: 7696 CONTA CORRENTE: 99360-4 BANCO ITAU

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

Conceito
ASSESSORIA

REQUERIMENTO

AO CLIENTE: MUNICIPIO DE CAXINGO – PI FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

A empresa **Conceito Assessoria e Serviços LTDA**, inscrita no CNPJ nº 1**49.419.789/0001-09,** sede e domicílio na Rua José Basson, nº 543, Edifício Thiago Bruno, Sala 205, bairro Centro, Parnaíba, Piauí, Cep: 64.200-410, vem respeitosamente requerer o pagamento dos débitos referente ***a Prestação de Serviços Especializados em Monitoramento e Análise dos Indicadores de Saúde da Atenção Primária APS para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Caxingó – PI,*** especificados na **Nº 10**, abaixo descrita:

DANFE	NOME	CNPJ	DATA DA EMISSÃO	Valor da NF-e
Nº 10	MUNICÍPIO DE CAXINGÓ/ FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	11.399.605/0001-13	29/01/2026	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, 29 de janeiro de 2026.

Cristiane Miranda Ballalai

Sócia Administradora
Conceito Assessoria e Serviços LTDA

CNPJ nº 49.419.789/0001-09

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 JOSE BASSON 543 EDIF TIAGO BRUNO / CENTRO / PARNAIBA / PI / 64200-410

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:15/01/2026 a 13/02/2026

Certificação Número: 2026011503066142925249

Informação obtida em 29/01/2026 17:28:30

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

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 260001022023022

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 19/01/2026 09:55:26
VÁLIDA ATÉ 20/03/2026

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: 2216FD3A-C535-4F76-BA96-70F88A094D74

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 19/01/2026 09:55:30 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 260001032146367 7

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 07/01/2026 15:51:22
VÁLIDA ATÉ 08/03/2026

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: 77E34AB8-66F5-4B7B-8F8D-9A278255A3EA

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 07/01/2026 15:51:26 -03:00

PREFEITURA DE PARNAIBA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Rua Ilauna, Nº 1434 - Pindorama

CNPJ: 06554430000131

Válida ate a data 29/03/2026, 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 GENTRO 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.

Parnaíba-PI, Segunda-feira, 29 de Dezembro de 2025

Número/Controle da Certidão: **926D705AEA0B7239**

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: CONCEITO ASSESSORIA E SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 49.419.789/0001-09
Certidão nº: 1370901/2026
Expedição: 07/01/2026, às 15:32:51
Validade: 06/07/2026 - 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.

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
DISTRIBUIÇÃO DE 2ª INSTÂNCIA
CERTIDÃO DE DISTRIBUIÇÃO NEGATIVA CÍVEL

Nº 559547 / ETJ

O Tribunal de Justiça do Estado do Piauí CERTIFICA, revendo os registros de distribuição cível, que,

contra a RAZÃO
CONCEITO ASSESSORIA E SERVIÇOS LTDA

E

contra a CNPJ
49419789000109

NADA CONSTA na Justiça Estadual de 2ª instância do Estado do Piauí.

Dados adicionais do requerente:
REPRESENTANTE LEGAL: CRISTIANE MIRANDA BALLALAI
ENDEREÇO: RUA TREMEMBES 410 BAIRRO BOA ESPERANÇA CEP 64215430
BAIRRO: BOA ESPERANCA
CEP: 64215430
MUNICÍPIO: Parnaíba - PI

OBSERVAÇÕES:

a) Certidão expedida gratuitamente, por meio da Internet, com base no Provimento Nº 053/2015 da Presidência do Tribunal de Justiça;
b) As informações acima são de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário;
c) Este documento é válido por 60 (sessenta) dias, a contar da data de sua expedição;
d) Esta certidão equivale, para todos os efeitos legais, àquela expedida pelo Setor de Distribuição do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí, desde que seguidos os procedimentos de validação e autenticação;
e) Abrange registros no âmbito da segunda instância de todas as comarcas do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí, salvo aquelas que não possuem meios de envio eletrônico e dados ou as que utilizam sistema diverso do e-TJPI/PJe.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada unicamente pela página do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí, através do endereço http://www.tjpi.jus.br/e-tjpi/certidao/validar, onde devem ser informados Número da Certidão e Código Verificador.

Emitida em: 07/01/2026 15:57:08

Código Verificador: 8263D.07DCC.8347A.D73A2

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 92727

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: CONCEITO ASSESSORIA E SERVICOS LTDA

CNPJ: 49.419.789/0001-09

REPRESENTANTE LEGAL: CRISTIANE MIRANDA BALLALAI

ENDEREÇO: Rua José Basson, 543, EDIFÍCIO THIAGO BRUNO, SALA 2025, Centro, 64200-410

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 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 verifque a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL.

Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.

Certidão emitida em: 19/01/2026 11:08:00.

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: **92727**. Código validador: **95076**. Versão: 1.0.0.

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 12/01/2026 07:31 SOB Nº 20260011720.
PROTOCOLO: 260011720 DE 09/01/2026.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12600478504. CNPJ DA SEDE: 49419789000109.
NIRE: 22200672761. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 09/01/2026.
CONCEITO ASSESSORIA E SERVICOS LTDA

MARIA GELZUITA DE SOUSA LEANDRO MELO
SECRETÁRIA-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.

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 260001032146367 7

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 07/01/2026 15:51:22
VÁLIDA ATÉ 08/03/2026

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: 77E34AB8-66F5-4B7B-8F8D-9A278255A3EA

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 07/01/2026 15:51:26 -03:00

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.

ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DA SOCIEDADE EMPRESARIAL LIMITADA
CONCEITO ASSESSORIA E SERVICOS LTDA
CNPJ. nº 49.419.789/0001-09

Cristiane Miranda Ballalai, brasileira, casada, comunhão parcial, nascida em 01/12/1983, empresária, número do documento de identificação CNH 04532572196, órgão Emissor DETRAN/PI, CPF: 004.834.203-36, residente e domiciliada na Rua Tremembés, 410, Bairro Boa Esperança, Parnaíba - PI, CEP 64.215-430, sócio da sociedade limitada **CONCEITO ASSESSORIA E SERVICOS LTDA**, com sede na Rua Riachuelo, 786, nº 778, EDIF. RM CENTRO DE SERVIÇO, sala 13, Bairro Centro, Parnaíba - PI, CEP: 64.200-913, com registro nessa Junta Comercial do Estado do Piauí com número 22200672761, inscrita no CNPJ sob o n° 49.419.789/0001-09 resolve, alterar e consolidar o contrato social, nos termos da Lei n° 10.406/2002, mediante as condições e cláusulas seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DA ALTERAÇÃO DA SEDE
Altera-se o endereço da sede da empresa, que passa a localizar-se na Rua José Basson, nº 543, Edifício Thiago Bruno, Sala 205, bairro Centro, Parnaíba, Piauí, Cep: 64.200-410.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA ALTERAÇÃO DAS ATIVIDADES
A Sociedade passa a ter por objeto o exercício das seguintes atividades econômicas:

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 SERVIÇO LIMITADO ESPECIALIZADO – SLE, EXPLORADAS COMO SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES, DESDE QUE PRESTADAS A UMA MESMA PESSOA OU GRUPO DE PESSOAS FÍSICAS OU JURÍDICAS); 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 GESTÃO EMPRESARIAL, EXCETO CONSULTORIA TÉCNICA ESPECÍFICA; CONSULTORIA EM PUBLICIDADE; ATIVIDADES DE INTERMEDIAÇÃO E AGENCIAMENTO DE SERVIÇOS E NEGÓCIOS EM GERAL, EXCETO IMOBILIÁRIOS; OUTRAS ATIVIDADES PROFISSIONAIS, CIENTÍFICAS E TÉCNICAS NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE, INCLUSIVE AS ATIVIDADES DE ASSESSORIA E CONSULTORIA TÉCNICA NA ÁREA DA SAÚDE; 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; 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; ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE; DESENVOLVIMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR SOB ENCOMENDA; PESQUISAS DE MERCADO E DE OPINIÃO PÚBLICA; ATIVIDADES DE APOIO À EDUCAÇÃO, EXCETO CAIXAS ESCOLARES; ALUGUEL DE MATERIAL MÉDICO; ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTÍFICOS, MÉDICOS E HOSPITALARES, SEM OPERADOR; LOCAÇÃO DE OUTROS MEIOS DE TRANSPORTE NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE, SEM CONDUTOR; ALUGUEL DE OUTROS OBJETOS PESSOAIS E DOMÉSTICOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE; REPRODUÇÃO DE SOFTWARE EM QUALQUER SUPORTE; WEB DESIGN; ATIVIDADES DE PRÁTICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES EM SAÚDE HUMANA; ATIVIDADES DE ENFERMAGEM; SERVIÇOS DE REMOÇÃO DE PACIENTES, EXCETO OS SERVIÇOS MÓVEIS DE ATENDIMENTO A URGÊNCIAS; ATIVIDADES DE FORNECIMENTO DE INFRAESTRUTURA DE APOIO E ASSISTÊNCIA A PACIENTE NO DOMICÍLIO; OUTRAS ATIVIDADES DE PUBLICIDADE NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE; MARKETING DIRETO; PROMOÇÃO DE VENDAS; COMÉRCIO VAREJISTA DE LIVROS; EDIÇÃO DE LIVROS.

Parágrafo Único – Para fins de registro e enquadramento fiscal, a sociedade exercerá as seguintes atividades econômicas (CNAEs):

8599-6/04 – Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial; 8230-0/01 – Serviços de organização de feiras, congressos, exposições e festas; 1813-0/01 – Impressão de material para uso publicitário; 1813-0/99 – Impressão de material para outros usos; 7320-3/00 – Pesquisas de mercado e de opinião pública; 7319-0/99 – Outras atividades de publicidade não especificadas anteriormente; 7729-2/03 – Aluguel de material médico; 8542-2/00 – Educação profissional de nível tecnológico; 8219-9/99 – Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente; 7733-1/00 – Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório; 6201-5/02 – Web design; 8599-6/05 – Cursos preparatórios para concursos; 7490-1/99 – Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente; 7319-0/04 – Consultoria em publicidade; 6201-5/01 – Desenvolvimento de programas de computador sob encomenda; 6190-6/01 – Provedores de acesso às redes de comunicações; 8599-6/03 – Treinamento em informática; 5811-5/00 – Edição de livros; 7729-2/99 – Aluguel de outros objetos pessoais e domésticos não especificados anteriormente; 7719-5/99 – Locação de outros meios de transporte não especificados anteriormente, sem condutor; 1821-1/00 – Serviços de pré-impressão; 6209-1/00 – Suporte técnico, manutenção e outros serviços em tecnologia da informação; 8211-3/00 – Serviços combinados de escritório e apoio administrativo; 8599-6/99 – Outras atividades de ensino não especificadas anteriormente; 8622-4/00 – Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências; 8712-3/00 – Atividades de fornecimento de infraestrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio; 8219-9/01 – Fotocópias; 8550-3/02 – Atividades de apoio à educação, exceto caixas escolares; 1822-9/01 – Serviços de encadernação e plastificação; 8660-7/00 – Atividades de apoio à gestão de saúde; 7739-0/02 – Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador; 6319-4/00 – Portais, provedores de conteúdo e outros serviços de informação na internet; 4761-0/01 – Comércio varejista de livros; 6203-1/00 – Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador não customizáveis; 8690-9/01 – Atividades de práticas integrativas e complementares em saúde humana; 7319-0/02 – Promoção de vendas; 6190-6/99 – Outras atividades de telecomunicações não especificadas anteriormente; 7490-1/04 – Atividades de intermediação e agenciamento de serviços e negócios em geral, exceto imobiliários; 6202-3/00 – Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador customizáveis; 7020-4/00 – Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica; 1830-0/03 – Reprodução de software em qualquer suporte; 6204-0/00 – Consultoria em tecnologia da informação; 6311-9/00 – Tratamento de dados, provedores de serviços de aplicação e serviços de hospedagem na internet; 7319-0/03 – Marketing direto; 8650-0/01 – Atividades de enfermagem.

A vista das modificações ora ajustadas, consolida-se o contrato social, com a seguinte redação:

CLÁUSULA PRIMEIRA - A sociedade empresarial limitada gira sob a denominação social de **CONCEITO ASSESSORIA E SERVICOS LTDA** e adota a expressão **CONCEITO ASSESSORIA E SERVICOS LTDA** como nome de fantasia.

CLÁUSULA SEGUNDA - A sociedade tem sede e domicílio na Rua José Basson, nº 543, Edifício Thiago Bruno, Sala 205, bairro Centro, Parnaíba, Piauí, Cep: 64.200-410.

CLÁUSULA TERCEIRA - O capital social é de R$ 50.000,00 (cinquenta mil reais), dividido em 5.000 (cinquenta mil) cotas, de valor nominal de R$ 1,00 (um real) cada uma, subscritas e integralizadas em moeda corrente do país, pela sócia e distribuídas da seguinte forma:

Nome	Quotas	Valor R$
Cristiane Miranda Ballalai	50.000	R$ 50.000,00
TOTAL	**50.000**	**R$ 50.000,00**

CLÁUSULA QUARTA - O objeto social da empresa é: 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 SERVIÇO LIMITADO ESPECIALIZADO – SLE, EXPLORADAS COMO SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES, DESDE QUE PRESTADAS A UMA MESMA PESSOA OU GRUPO DE PESSOAS FÍSICAS OU JURÍDICAS); 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 GESTÃO EMPRESARIAL, EXCETO CONSULTORIA TÉCNICA ESPECÍFICA; CONSULTORIA EM PUBLICIDADE; ATIVIDADES DE INTERMEDIAÇÃO E AGENCIAMENTO DE SERVIÇOS E NEGÓCIOS EM GERAL, EXCETO IMOBILIÁRIOS; OUTRAS ATIVIDADES PROFISSIONAIS, CIENTÍFICAS E TÉCNICAS NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE, INCLUSIVE AS ATIVIDADES DE ASSESSORIA E CONSULTORIA TÉCNICA NA ÁREA DA SAÚDE; 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; 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; ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE; DESENVOLVIMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR SOB ENCOMENDA; PESQUISAS DE MERCADO E DE OPINIÃO PÚBLICA; ATIVIDADES DE APOIO À EDUCAÇÃO, EXCETO CAIXAS ESCOLARES; ALUGUEL DE MATERIAL MÉDICO; ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTÍFICOS, MÉDICOS E HOSPITALARES, SEM OPERADOR; LOCAÇÃO DE OUTROS MEIOS DE TRANSPORTE NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE, SEM CONDUTOR; ALUGUEL DE OUTROS OBJETOS PESSOAIS E DOMÉSTICOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE; REPRODUÇÃO DE SOFTWARE EM QUALQUER SUPORTE; WEB DESIGN; ATIVIDADES DE PRÁTICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES EM SAÚDE HUMANA; ATIVIDADES DE ENFERMAGEM; SERVIÇOS DE REMOÇÃO DE PACIENTES, EXCETO OS SERVIÇOS MÓVEIS DE ATENDIMENTO A URGÊNCIAS; ATIVIDADES DE FORNECIMENTO DE INFRAESTRUTURA DE APOIO E ASSISTÊNCIA A PACIENTE NO DOMICÍLIO; OUTRAS ATIVIDADES DE PUBLICIDADE NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE; MARKETING DIRETO; PROMOÇÃO DE VENDAS; COMÉRCIO VAREJISTA DE LIVROS; EDIÇÃO DE LIVROS.

Parágrafo Único – A sociedade exerce as seguintes atividades econômicas (CNAEs):

8599-6/04 – Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial; 8230-0/01 – Serviços de organização de feiras, congressos, exposições e festas; 1813-0/01 – Impressão de material para uso publicitário; 1813-0/99 – Impressão de material para outros usos; 7320-3/00 – Pesquisas de mercado e de opinião pública; 7319-0/99 – Outras atividades de publicidade não especificadas anteriormente; 7729-2/03 – Aluguel de material médico; 8542-2/00 – Educação profissional de nível tecnológico; 8219-9/99 – Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente; 7733-1/00 – Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório; 6201-5/02 – Web design; 8599-6/05 – Cursos preparatórios para concursos; 7490-1/99 – Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente; 7319-0/04 – Consultoria em publicidade; 6201-5/01 – Desenvolvimento de programas de computador sob encomenda; 6190-6/01 – Provedores de acesso às redes de comunicações; 8599-6/03 – Treinamento em informática; 5811-5/00 – Edição de livros; 7729-2/99 – Aluguel de outros objetos pessoais e domésticos não especificados anteriormente; 7719-5/99 – Locação de outros meios de transporte não especificados anteriormente, sem condutor; 1821-1/00 – Serviços de pré-impressão; 6209-1/00 – Suporte técnico, manutenção e outros serviços em tecnologia da informação; 8211-3/00 – Serviços combinados de escritório e apoio administrativo; 8599-6/99 – Outras atividades de ensino não especificadas anteriormente; 8622-4/00 – Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências; 8712-3/00 – Atividades de fornecimento de infraestrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio; 8219-9/01 – Fotocópias; 8550-3/02 – Atividades de apoio à educação, exceto caixas escolares; 1822-9/01 – Serviços de encadernação e plastificação; 8660-7/00 – Atividades de apoio à gestão de saúde; 7739-0/02 – Aluguel de equipamentos científicos, médicos e

hospitalares, sem operador; 6319-4/00 – Portais, provedores de conteúdo e outros serviços de informação na internet; 4761-0/01 – Comércio varejista de livros; 6203-1/00 – Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador não customizáveis; 8690-9/01 – Atividades de práticas integrativas e complementares em saúde humana; 7319-0/02 – Promoção de vendas; 6190-6/99 – Outras atividades de telecomunicações não especificadas anteriormente; 7490-1/04 – Atividades de intermediação e agenciamento de serviços e negócios em geral, exceto imobiliários; 6202-3/00 – Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador customizáveis; 7020-4/00 – Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica; 1830-0/03 – Reprodução de software em qualquer suporte; 6204-0/00 – Consultoria em tecnologia da informação; 6311-9/00 – Tratamento de dados, provedores de serviços de aplicação e serviços de hospedagem na internet; 7319-0/03 – Marketing direto; 8650-0/01 – Atividades de enfermagem.

CLÁUSULA QUINTA - A sociedade iniciou suas atividades em 31/01/2023 e seu prazo de duração é indeterminado.

CLÁUSULA SEXTA - A administração da sociedade é exercida pela sócia **Cristiane Miranda Ballalai**, com os poderes e atribuições de gerir e administrar os negócios da sociedade, representá-la ativa e passivamente, judicial e extrajudicialmente, perante órgãos públicos, instituições financeiras, entidades privadas e terceiros em geral, bem como praticar todos os demais atos necessários à consecução dos objetivos ou à defesa dos interesses e direitos da sociedade, autorizado o uso do nome empresarial individualmente, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao objeto social.

PARÁGRAFO ÚNICO - Faculta-se a administradora, atuando isoladamente, constituir, em nome da sociedade, procuradores para período determinado, devendo o instrumento especificar os atos e operações a serem praticados.

CLÁUSULA SÉTIMA - A administradora declara, sob as penas da lei, que não está impedida de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporiamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra norma de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou à propriedade.

CLÁUSULA OITAVA - A sócia, poderá fixar uma retirada mensal, a título de "Pró Labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLÁSULA NONA – Falecendo ou interditando qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do sócio remanescente, o valor dos seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

PARÁGRAFO ÚNICO - O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seus sócios.

CLÁUSULA DÉCIMA - Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, a administradora prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção das suas cotas, os lucros ou perdas apuradas.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - A sociedade poderá levantar balanços intermediários ou intercalares e distribuir os lucros evidenciados nos mesmos.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - A sócia declara que a sociedade se enquadra como Microempresa - ME, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no § 4º do art. 3º da mencionada lei. (art. 3º, I, LC nº 123, de 2006).

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - Fica eleito o foro da Comarca de Parnaíba-PI, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato, com expressa renuncia a qualquer outro, por mais especial ou privilegiado que seja ou venha ser.

E, por estar assim justa e contratada, a sócia lavra, data e assina o presente instrumento, elaborado em via única, para que produza seus jurídicos e legais efeitos, obrigando-se, por si e por seus herdeiros, ao fiel cumprimento de todas as suas cláusulas.

Parnaíba, 09 de janeiro de 2026.

Cristiane Miranda Ballalai
Sócia/Administradora

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 12:11:18-0300
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 13:00:23-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Cristiane Miranda Ballalai
CONCEITO ASSESSORIA E SERVIÇOS LTDA
CNPJ Nº 49.419.789/0001-09
CONTRATADA

ID: BZ192EC14BC34

LUÍS CORREIA
A MUDANÇA É A GENTE QUE FAZ

EXTRATO DE CONTRATO

INEXIGIBILIDADE Nº 029/2025;
FUNDAMENTO: ART. 74, II, DA LEI FEDERAL Nº 14.133/2021,
OBJETO: CONTRATAÇÃO DOS SERVIÇOS ARTÍSTICOS DA BANDA PEDRO GUERRA, PARA APRESENTAÇÃO NA DATA DE 26 DE SETEMBRO DE 2025, NO MUNICÍPIO DE LUÍS CORREIA-PI
CONTRATO: 01.1109/2025
CONTRATANTE: SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
CONTRATADA: P G SHOWS E ENTRETENIMENTOS LTDA, CNPJ: 51.987.285/0001-37
VALOR: R$ 80.000,00 (OITENTA MIL REAIS)
FONTE: 500
ASSINATURA: 11/09/2025
VALIDADE: 31/12/2025.

ID: 335C788EE0AE4

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

01.612.818/0001-75 Exercício: 2025

DECRETO Nº 61 , DE 30 DE SETEMBRO DE 2025 - LEI N.236

Abre no orçamento vigente crédito adicional suplementar e dá outras providências.

DECRETA:
Artigo 1o.- Fica aberto no orçamento vigente, um crédito adicional na importância de R$80.000,00 distribuídos na seguintes dotações:

Suplementação (+) 80.000,00

Anulação

01. 01 00	CAMARA MUNICIPAL		
8	01.031.0001.2001.0000	PROCESSO LEGISLATIVO	-20.000,00
		Manutenção e Funcionamento da Camara Municipal	F.R. Grupo: 1 500 00
	3.3.90.30.00	MATERIAL DE CONSUMO	
	500	Recursos não Vinculados de Impostos	
	999 000	Não se aplica	
12	01.031.0001.2001.0000	PROCESSO LEGISLATIVO	-10.000,00
		Manutenção e Funcionamento da Camara Municipal	F.R. Grupo: 1 500 00
	3.3.90.39.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	
	500	Recursos não Vinculados de Impostos	
	999 000	Não se aplica	
13	01.031.0001.2001.0000	PROCESSO LEGISLATIVO	-20.000,00
		Manutenção e Funcionamento da Camara Municipal	F.R. Grupo: 1 500 00
	3.3.90.39.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	
	500	Recursos não Vinculados de Impostos	
	999 000	Não se aplica	
15	01.031.0001.2001.0000	PROCESSO LEGISLATIVO	-30.000,00
		Manutenção e Funcionamento da Camara Municipal	F.R. Grupo: 1 500 00
	3.3.90.39.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	
	500	Recursos não Vinculados de Impostos	
	999 000	Não se aplica	

Artigo 2o.- O crédito aberto na forma do artigo anterior será coberto com recursos provenientes da:
Anulação:

01. 01 00	CAMARA MUNICIPAL		
1	01.031.0001.1001.0000	PROCESSO LEGISLATIVO	-80.000,00
		Investimento a Cargo da Camara Municipal	F.R. Grupo: 1 500 00
	4.4.90.52.00	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	
	500	Recursos não Vinculados de Impostos	
	999 000	Não se aplica	
3	01.031.0001.2001.0000	PROCESSO LEGISLATIVO	-30.000,00
		Manutenção e Funcionamento da Camara Municipal	F.R. Grupo: 1 500 00
	3.1.90.11.00	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	
	500	Recursos não Vinculados de Impostos	
	999 000	Não se aplica	
4	01.031.0001.2001.0000	PROCESSO LEGISLATIVO	-20.000,00
		Manutenção e Funcionamento da Camara Municipal	F.R. Grupo: 1 500 00
	3.1.90.13.00	OBRIGAÇÕES PATRONAIS	
	500	Recursos não Vinculados de Impostos	
	999 000	Não se aplica	

Anulação (-) -80.000,00

Artigo 3o.- Este decreto entra em vigor na data de sua publicação.

MAGNUN FERNANDO CARDOSO DOC
PREFEITO MUNICIPAL

ID: 8B52D129B2274

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
Rua João Santos, 133 - Centro CEP 64228-000

PREFEITURA DE CAXINGÓ

EXTRATO DE CONTRATO

INEXIGIBILIDADE Nº 014/2025
FUNDAMENTO: LEI FEDERAL Nº 14.133/2021,
OBJETO: 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)
CONTRATO: 04.014/2025
CONTRATANTE: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CONTRATADA: CONCEITO ASSESSORIA E SERVIÇOS LTDA, CNPJ. Nº 49.419.789/0001-09
VALOR MENSAL DO CONTRATO: R$ 5.700,00 (CINCO MIL E SETECENTOS REAIS)
FONTE DO RECURSO: 500, 600
ASSINATURA DO CONTRATO: 13/10/2025
VALIDADE: 12 (DOZE) MESES

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 04/02/2026 às 11:52:24

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: 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: 03/02/2026

Código da Operação: 52739855

Data da Operação: 03/02/2026

Chave de Segurança: J5M3RJXNPSJT7S78

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

226018

OR - Ordinário 226018	FICHA: 546	DATA: 26/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: INEXIGIBILIDADE		PROCESSO: 003/2024	VENCIMENTO: 26/02/2026

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
356.705,42	161.682,34	135.948,15	59.074,93

VALOR EM R$

135.948,15

cento e trinta e cinco mil, novecentos e quarenta e oito reais e quinze 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 FEVEREIRO DE 2026. 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	**VALOR TOTAL DOS ITENS**
Código de APIicação:	999	Não se aplica	
Fonte de REC. - MSC	2.600	Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa	**135.948,15**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 26/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 26/02/2026 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	226018	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 546	DATA: 26/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:INEXIGIBILIDADE	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 26/02/2026

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 FEVEREIRO DE 2026. CONTRATO Nº 01.05 07/2024.	135.948,15
	DESCONTOS 8.836,63
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** 127.111,52

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
135.948,15	135.948,15	135.948,15	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 127.111,52

cento e vinte e sete mil, cento e onze reais e cinquenta 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 26/02/2026

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: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01294

DATA: 27/02/2026 VENCTO:26/02/2026 PAGTO: 27/02/2026

Credor..: COOPNOVASAUDE COOPERATIVA NOVA D CNPJ: 55.270.149/0001-82 Cod: 1511

Endereço: R SANTA CECILIA

Cidade..: EUSEBIO CEP: 61760-105

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAIS NA ÁREA DE SAÚDE CO NFORME FOLHA DE PAGAMENTO, NAS UNIDADE BÁSICAS DE SAÚDE, JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚD E DE CAXINGÓ - PI, REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2026. CONTRATO Nº 01.0507/2024.

Valor 135.948,15

(cento e trinta e cinco mil, novecentos e quarenta e oito reais e quinze centavos) * * * * *

Despesa Bruta: . . . . . **R$ 135.948,15**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
226018	/1	O	040100 10.301.0020.2160.0000	3.3.90.39.00	R$ 135.948,15	R$ 0,00	R$ 8.836,63	R$ 127.111,52
TOTAL					R$ 135.948,15	R$ 0,00	R$ 8.836,63	R$ 127.111,52

Despesa Líquida: . . . . . **R$ 127.111,52**

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	574036138	127	127.111,52
TOTAL. . .			R$ 127.111,52

Despesa paga em 27/02/2026 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37269623368

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00989

DATA: 24/02/2026 VENCTO:24/02/2026 PAGTO: 24/02/2026

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: 101,91

(cento e um reais e noventa 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: 0000000468/ 2026

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° 000.004.679 , 000.004.680 , 000.004.681

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 24/02/2026 Hora: 11:28:06

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: 23/02/2026 VALOR TOTAL: R$ 8.492,50 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE CAXINGO 01.612.618/0001-75 - PRACA DA IGREJA MATRIZ, S/N CENTRO - CAXINGO - PI

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.004.680
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 000.004.680
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
2226 0231 3173 3800 0103 5500 1000 0046 8016 6899 0676

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
222260004330716 23/02/2026 14:37:44

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
Municipio De Caxingo	**01.612.618/0001-75**	23/02/2026

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
Praca Da Igreja Matriz, S/N	Centro	64228-000	**23/02/2026**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
Caxingo	(86) 98161-1611	PI		**14:37**

FATURA

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
1.834,38	412,74	0,00	0,00	0,00	8.492,50

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	**8.492,50**

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
4257	AAS 100MG INFANTIL C/30	30039034	020	5102	CPR	2000	0,09	180,00	0,00	38,88	8,75	0,00	0,00	22,50	0,00
514	ACIDO FOLICO 5MG	30045090	020	5102	CPR	2000	0,08	160,00	0,00	34,56	7,78	0,00	0,00	22,50	0,00
5846	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSP. 10ML CX C/60 (ALBEL)	30049063	020	5102	FRA	50	2,01	100,50	0,00	21,71	4,88	0,00	0,00	22,50	0,00
537	ALBENDAZOL 400MG C/100	30049063	020	5102	CPR	100	1,21	121,00	0,00	26,14	5,88	0,00	0,00	22,50	0,00
7264	AMBROXOL XPE ADL 6MG/ML 100ML C/60 (GEN)	30039099	020	5102	UND	100	6,10	610,00	0,00	131,76	29,65	0,00	0,00	22,50	0,00
6953	AMOXICILINA 500MG C/500 CPS (GEN)	30041012	020	5102	CPR	500	0,46	230,00	0,00	49,68	11,18	0,00	0,00	22,50	0,00
	AMOXICILINA SUSP 250MG/5ML 60ML	30042029	020	5102	UND	100	11,14	1.114,00	0,00	240,62	54,14	0,00	0,00	22,50	0,00
384	ANLODIPINO 5MG	30049079	020	5102	CPR	5000	0,10	500,00	0,00	108,00	24,30	0,00	0,00	22,50	0,00
806	ATENOLOL 25MG C/30CPR	30049042	020	5102	UND	2000	0,09	180,00	0,00	38,88	8,75	0,00	0,00	22,50	0,00
1286	AZITROMICINA 500MG C/3CPR	30042029	020	5102	CPR	1000	1,89	1.890,00	0,00	408,24	91,85	0,00	0,00	22,50	0,00
221	BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML GOTAS	30049045	020	5102	UND	50	1,74	87,00	0,00	18,79	4,23	0,00	0,00	22,50	0,00
385	CAPTOPRIL 25MG C/500CPR	30049069	020	5102	CPR	10000	0,07	700,00	0,00	151,20	34,02	0,00	0,00	22,50	0,00
3956	CEFALEXINA 500MG C/10	30042052	020	5102	CPR	1000	1,12	1.120,00	0,00	241,92	54,43	0,00	0,00	22,50	0,00
614	AZITROMICINA 600MG 15ML SUSP	30042029	020	5102	UND	100	15,00	1.500,00	0,00	324,00	72,90	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

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: 4585
450 - Municipio De Caxingo

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

RESERVADO AO FISCO

Desenvolvido por IDEALSOFT

PacSaúde
DISTRIBUIDORA

Ao
FUND MUN DE SAUDE PORTO ALEGRE DO PI
REQUERIMENTO

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PAC SAÚDE LTDA, vêm muito respeitosamente solicitar a Vossa Senhoria que se digne a autorizar o pagamento da importância **R$ 8.492,50 (OITO MIL, QUATROCENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS , E CINQUENTA CENTAVOS)** referente ao fornecimento de **MATERIAL FARMACOLOGICO** com a OF autorizando e **NF-e nº4680 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, 23 DE JANEIRO DE 2026

DISTRIBUIDORA PAC SAÚDE-ME
CNPJ: 31.317.338/0001-03
Insc. Est.. 19.627.466-4

PacSaúde
DISTRIBUIDORA

RECIBO

Recebi da **R$ 8.492,50 (OITO MIL, QUATROCENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS , E CINQUENTA CENTAVOS)** referente ao fornecimento de **MATERIAL FARMACOLOGICO** com a OF autorizando e **NF-e nº 4680.**

Sendo só para o momento.

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 08:14:40 do dia 25/11/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 24/05/2026.
Código de controle da certidão: **62E1.FE8A.EDF6.4B90**
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:06/02/2026 a 07/03/2026

Certificação Número: 2026020601325108835503

Informação obtida em 18/02/2026 14:30:09

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: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 31.317.338/0001-03
Certidão nº: 6938449/2026
Expedição: 02/02/2026, às 09:49:34
Validade: 01/08/2026 - 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
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 260001032314897 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 quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 09/02/2026 08:36:40
VÁLIDA ATÉ 10/04/2026

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: 66766DD7-6B19-40C6-B5D2-375C868DF9F9

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 09/02/2026 08:36:43 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 250001022117787O

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 30/12/2025 09:27:40
VÁLIDA ATÉ 28/02/2026

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: A91E17DC-BDFE-438D-B94D-0C5296CA8909

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 30/12/2025 09:27:44 -03:00

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

TERESINA DIGITAL

REDESIMPLES

Prefeitura Municipal de Teresina

Secretaria Municipal de Finanças

CARTÃO DE INSCRIÇÃO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL Nº 6046762

CÓDIGO DE CONTROLE: 0345860/25-16

CPF/CNPJ	NÚMERO DE REGISTRO	DATA DE ABERTURA
31.317.338/0001-03	3458602516	23/08/2018

RAZÃO SOCIAL	RESPONSÁVEL LEGAL	CPF/CNPJ
PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA		

LOCALIZAÇÃO

AVENIDA HENRY WALL DE CARVALHO, 5059
BAIRRO LOURIVAL PARENTE
TERESINA/PI - CEP: 64022-135

CNAE(S) / DESCRIÇÃO / RISCO

464430100 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
451110300 - COMERCIO POR ATACADO DE AUTOMOVEIS, CAMIONETAS E UTILITARIOS NOVOS E USADOS
461840100 - REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMERCIO DE MEDICAMENTOS, COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA
461840200 - REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMERCIO DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS ODONTOMEDICOHOSPITALARES
462310900 - COMERCIO ATACADISTA DE ALIMENTOS PARA ANIMAIS
463970100 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EM GERAL
464430200 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO VETERINARIO
464510100 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS

Emitido em: 30/12/2025 10:03:28

Código autenticidade: 74E688ECF7980BE4

Nº Via: 1

TERESINA DIGITAL

REDESIMPLES

Prefeitura Municipal de Teresina

Secretaria Municipal de Finanças

CARTÃO DE INSCRIÇÃO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL N° 6046762

CÓDIGO DE CONTROLE: 0345860/25-16

CNAE(S) / DESCRIÇÃO / RISCO
464510200 - COMERCIO ATACADISTA DE PROTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA
464510300 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS
464600100 - COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA
464600200 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL
464780100 - COMERCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITORIO E DE PAPELARIA
464940100 - COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS ELETRICOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO
464940200 - COMERCIO ATACADISTA DE APARELHOS ELETRONICOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO
464940400 - COMERCIO ATACADISTA DE MOVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA
464940800 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR
464949900 - COMERCIO ATACADISTA DE OUTROS EQUIPAMENTOS E ARTIGOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE
465160100 - COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA
465160200 - COMERCIO ATACADISTA DE SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA
466480000 - COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTOMEDICOHOSPITALAR, PARTES E PECAS
466999900 - COMERCIO ATACADISTA DE OUTRAS MAQUINAS E EQUIPAMENTOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE, PARTES E PECAS
468340000 - COMERCIO ATACADISTA DE DEFENSIVOS AGRICOLAS, ADUBOS, FERTILIZANTES E CORRETIVOS DO SOLO
469150000 - COMERCIO ATACADISTA DE MERCADORIAS EM GERAL, COM PREDOMINANCIA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS

Emitido em: 30/12/2025 10:03:28

Código autenticidade: 74E688ECF7980BE4

Nº Via: 1

TERESINA DIGITAL

REDESIMPLES

Prefeitura Municipal de Teresina

Secretaria Municipal de Finanças

CARTÃO DE INSCRIÇÃO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL Nº 6046762

CÓDIGO DE CONTROLE: 0345860/25-16

CNAE(S) / DESCRIÇÃO / RISCO
469230000 - COMERCIO ATACADISTA DE MERCADORIAS EM GERAL, COM PREDOMINANCIA DE INSUMOS AGROPECUARIOS
469310000 - COMERCIO ATACADISTA DE MERCADORIAS EM GERAL, SEM PREDOMINANCIA DE ALIMENTOS OU DE INSUMOS AGROPECUARIOS
493020100 - TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANCAS, MUNICIPAL
493020101 - TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, MUNICIPAL
493020102 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE MERCADORIAS ACIONADO POR APLICATIVO
493020103 - SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE VEÍCULOS RODOVIÁRIOS DE CARGA COM MOTORISTA, MUNICIPAL
493020200 - TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANCAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL
525080401 - ORGANIZACAO LOGISTICA DO TRANSPORTE DE CARGA
525080402 - ORGANIZACAO LOGISTICA DO TRANSPORTE DE CARGA
663040000 - ATIVIDADES DE ADMINISTRACAO DE FUNDOS POR CONTRATO OU COMISSAO
865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
865000700 - ATIVIDADES DE TERAPIA DE NUTRICAO ENTERAL E PARENTERAL

NOTAS

Este cartão é válido somente para a localização e atividade(s) acima descrita(s). O presente deve ser afixado em local visível e acessível à fiscalização.

Emitido em: 30/12/2025 10:03:28

Código autenticidade: 74E688ECF7980BE4

Nº Via: 1

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 24/02/2026 às 12:57:38

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Conta Origem: 04366/2200.000575987349-7

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/4249/00000019072-1

CPF/CNPJ: 31.317.338/0001-03

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

Valor: R$ 8.390,59

Finalidade: 05 - Pagamentos de Fornecedores

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 24/02/2026

Código da Operação: 18727295

Data da Operação: 24/02/2026

Chave de Segurança: JHP9REJYJUW6883A

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: 24/02/2026 às 12:57:38

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Conta Origem: 04366/2200.000575987349-7

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000028474-2

CPF/CNPJ: 01.612.618/0001-75

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: CAXINGO IRRF EMPRESAS

Valor: R$ 101,91

Finalidade: 01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 24/02/2026

Código da Operação: 18791750

Data da Operação: 24/02/2026

Chave de Segurança: 78E151SXY24YA1S6

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

212006

OR - Ordinário 212006	FICHA: 546	DATA: 12/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 200007/25		PROCESSO: 007/25	VENCIMENTO: 12/02/2026

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
3.3.90.39.44	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
156.705,42	142.784,44	3.166,75	10.754,23

VALOR EM R$

3.166,75

três mil, cento e sessenta e seis reais e setenta e cinco centavos **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRAFICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 05.013/2025.

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 APlicação: 999 Não se aplica

Fonte de REC. - MSC 2.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa

VALOR TOTAL DOS ITENS

3.166,75

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 12/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 12/02/2026 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	212006	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 546	DATA: 12/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 200007/25	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 12/02/2026

Fornecedor: 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 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRAFICOS PARA ATENDER AS NECES SIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 05.013/2025.	3.166,75
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **3.166,75**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.39.44	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 44	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.166,75	3.166,75	3.166,75	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 3.166,75

três mil, cento e sessenta e seis reais e setenta e cinco centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00939

DATA: 20/02/2026 VENCTO:12/02/2026 PAGTO: 20/02/2026

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 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRAFICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADE S DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 05.013/2025.

Valor 3.166,75

(três mil, cento e sessenta e seis reais e setenta e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000371/ 2026

Proprietário/Interessado: MAURO SERGIO BRITO VIEIRA LTDA
CPF/CNPJ: 00852563000108
Endereço: RUA CEARA Nº: 00618
Bairro: BAIRRO CEARA
Cidade: PARNAÍBA
Fone: (00) 0000-0000

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:
REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N° 72

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 13/02/2026 Hora: 09:55:59

MAURO SERGIO BRITO VIEIRA LTDA
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 PARNAÍBA
SECRETARIA DA FAZENDA MUNICIPAL
(86)2221-0050
nfsenacional@parnaiba.pi.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
22077022200852563000108000000000007226021142579416

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
72	12/02/2026	12/02/2026 11:28:52
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
38	70000	12/02/2026 11:28:52

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
00.852.563/0001-08	-	(86) 3323-7168

Nome / Nome Empresarial
MAURO SERGIO BRITO VIEIRA LTDA

E-mail
GRAFICAPLASTIU@HOTMAIL.COM

Endereço
CEARA, 618, CEARA

Município
Parnaíba - PI

CEP
64215-865

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais pelo Simples Nacional e o ISSQN pela NFS-e conforme respectiva legislação municipal do tributo

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
11.399.605/0001-13	-	-

Nome / Nome Empresarial
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

E-mail
-

Endereço
JOAO SANTOS, 133, CENTRO

Município
Caxingó - PI

CEP
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
13.05.01 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráf...	-	Parnaíba - PI	-

Descrição do Serviço
ADESIVO IMPRESSOS - 20 M² - R$ 42,20 - R$ 844,00 /
BANNER EM LONA, MED. 1,50 X 1 M, ACABAM. EM MADEIRA C/ CORDA NAS EXTREMIDADES P/ FIXAÇÃO - 10 - R$ 52,10 - R$ 511,00 /
CAPA DE PROCESSO - 300 - R$ 2,15 - R$ 645,00 /
CRACHÁ EM PVC COM CORDÃO - 15 - R$ 22,40 - R$ 336,00 /
PASTA COM BOLSA - 250 - R$ 1,85 - R$ 462,50 /
CARIMBO AUTOMÁTICO - 5 - R$ 39,45 - R$ 197,25 /
CRACHÁS, PAPEL COUCHÊ, TRIPLEX, BRILHO OU FOSCA, BRANCA OU AZUL, 10X15 CM , CORDÃO 300G - 20 - R$ 8,55 R$ 171,00

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Parnaíba - PI	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$ 3.166,75	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 3.166,75	4,00%	Não Retido	R$ 126,67

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-	-	-	-
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
-	-		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 3.166,75	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		**R$ 3.166,75**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL - AG.: 2255-1 - C.C.: 9982-1

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

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:26/01/2026 a 24/02/2026

Certificação Número: 2026012618250068182467

Informação obtida em 13/02/2026 09:23:17

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MAURO SERGIO BRITO VIEIRA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 00.852.563/0001-08
Certidão nº: 10095535/2026
Expedição: 13/02/2026, às 09:11:10
Validade: 12/08/2026 - 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.

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 250010221197110

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 30/12/2025 15:54:29
VÁLIDA ATÉ 28/02/2026

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: 97013240-6AE3-4EC7-96D4-36C374086826

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 30/12/2025 15:54:32 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ

PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 250001032119687 7

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 30/12/2025 15:43:02
VÁLIDA ATÉ 28/02/2026

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: 50CCADBE-A114-4D2A-8E84-5AA49DCF1C66

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 30/12/2025 15:43:05 -03:00

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 20/02/2026 às 15:04:54

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: 001/2255/00000009982-1	**CPF/CNPJ:** 00.852.563/0001-08
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	**Tipo Pessoa:** Jurídica
Nome: MAURO SERGIO BRITO VIEIRA LTDA	**Valor:** R$ 3.166,75
Finalidade: 05 - Pagamentos de Fornecedores	**Valor Tarifa:** R$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 20/02/2026	**Código da Operação:** 90675155
Data da Operação: 20/02/2026	**Chave de Segurança:** 3WM59NEMAK9P3C0C

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

212007

OR - Ordinário 212007	FICHA: 546	DATA: 12/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 200007/25	PROCESSO: 007/25	VENCIMENTO: 12/02/2026

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
3.3.90.39.44	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
156.705,42	145.951,19	4.269,00	6.485,23

VALOR EM R$ 4.269,00

quatro mil, duzentos e sessenta e nove reais ********** *******

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRAFICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 05.013/2025.

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 APIcação: 999 Não se aplica

Fonte de REC. - MSC 2.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa

VALOR TOTAL DOS ITENS **4.269,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 12/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 12/02/2026 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	212007	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 546	DATA: 12/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 200007/25	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 12/02/2026

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 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRAFICOS PARA ATENDER AS NECES SIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 05.013/2025.	4.269,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **4.269,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.39.44	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 44	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.269,00	4.269,00	4.269,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 4.269,00

quatro mil, duzentos e sessenta e nove reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00940

DATA: 20/02/2026 VENCTO:12/02/2026 PAGTO: 20/02/2026

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 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRAFICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADE S DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 05.013/2025.

Valor 4.269,00

(quatro mil, duzentos e sessenta e nove reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000372/ 2026

Proprietário/Interessado: MAURO SERGIO BRITO VIEIRA LTDA
CPF/CNPJ: 00852563000108
Endereço: RUA CEARA Nº: 00618
Bairro: BAIRRO CEARA
Cidade: PARNAÍBA
Fone: (00) 0000-0000

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:
REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N° 73

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 13/02/2026 Hora: 10:04:06

MAURO SERGIO BRITO VIEIRA LTDA
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 PARNAÍBA
SECRETARIA DA FAZENDA MUNICIPAL
(86)2221-0050
nfsenacional@parnaiba.pi.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
22077022200852563000108000000000073260245967485 72

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
73	12/02/2026	12/02/2026 11:39:55
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
39	70000	12/02/2026 11:39:55

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
00.852.563/0001-08	-	(86) 3323-7168

Nome / Nome Empresarial
MAURO SERGIO BRITO VIEIRA LTDA

E-mail
GRAFICAPLASTIU@HOTMAIL.COM

Endereço
CEARÁ, 618, CEARA

Município
Parnaíba - PI

CEP
64215-865

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais pelo Simples Nacional e o ISSQN pela NFS-e conforme respectiva legislação municipal do tributo

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
11.399.605/0001-13	-	-

Nome / Nome Empresarial
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

E-mail
-

Endereço
JOAO SANTOS, 133, CENTRO

Município
Caxingó - PI

CEP
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
13.05.01 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráf...	-	Parnaíba - PI	-

Descrição do Serviço
FAIXA EM LONA 600X100 COM MONTAGEM - 4 - R$ 174,05 - R$ 696,20 /
FAIXA EM LONA COM ACABAMENTO EM ILHÓS, MED. 500X100CM - 2 - R$ 276,90 - R$ 553,80 /
PLACA DE IDENTIFICAÇÃO PARA SALA - 10 - R$ 29,50 - R$ 295,00 /
PANFLETOS PAPEL COUCHÊ, 150G - 4X4 - 2.000 - R$ 0,50 - R$ 1.000,00 /
PLACA DE LONA NO METALOM TAMANHO VARIADO COM MONTAGEM - 6 M² - R$ 138,00 - R$ 828,00/
CARIMBO AUTOMATICO - 10 - R$ 36,60 - R$ 366,00 /
PANFLETOS PAPEL COUCHÊ, 150G - 4X0 - 1.000 - R$ 0,53 - R$ 530,00

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Parnaíba - PI	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$ 4.269,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 4.269,00	4,00%	Não Retido	R$ 170,76

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-	-	-	-
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
-	-		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 4.269,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		**R$ 4.269,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL - AG.: 2255-1 - C.C.: 9982-1

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:26/01/2026 a 24/02/2026

Certificação Número: 2026012618250068182467

Informação obtida em 13/02/2026 09:23:17

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MAURO SERGIO BRITO VIEIRA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 00.852.563/0001-08
Certidão nº: 10095535/2026
Expedição: 13/02/2026, às 09:11:10
Validade: 12/08/2026 - 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.

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 250001022119711O

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 30/12/2025 15:54:29
VÁLIDA ATÉ 28/02/2026

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: 97013240-6AE3-4EC7-96D4-36C374086826

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 30/12/2025 15:54:32 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 250001032119687 7

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 30/12/2025 15:43:02
VÁLIDA ATÉ 28/02/2026

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: 50CCADBE-A114-4D2A-8E84-5AA49DCF1C66

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 30/12/2025 15:43:05 -03:00

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 20/02/2026 às 15:04:54

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: 001/2255/00000009982-1

CPF/CNPJ: 00.852.563/0001-08

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: MAURO SERGIO BRITO VIEIRA LTDA

Valor: R$ 4.269,00

Finalidade: 05 - Pagamentos de Fornecedores

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 20/02/2026

Código da Operação: 90782010

Data da Operação: 20/02/2026

Chave de Segurança: WYQYH8UPSZ5QTNQ8

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

212008

OR - Ordinário 212008	FICHA: 546	DATA: 12/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 200007/25		PROCESSO: 007/25	VENCIMENTO: 12/02/2026

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
3.3.90.39.44	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
356.705,42	150.220,19	2.374,75	204.110,48

VALOR EM R$

2.374,75

dois mil, trezentos e setenta e quatro reais e setenta e cinco centavos ********** **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRAFICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 05.013/2025.

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 APlicação: 999 Não se aplica

Fonte de REC. - MSC 2.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa

VALOR TOTAL DOS ITENS

2.374,75

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 12/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 12/02/2026 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	212008	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 546	DATA: 12/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 200007/25	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 12/02/2026

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 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRAFICOS PARA ATENDER AS NECES SIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 05.013/2025.	2.374,75
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **2.374,75**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.39.44	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 44	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.374,75	2.374,75	2.374,75	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 2.374,75

dois mil, trezentos e setenta e quatro reais e setenta e cinco centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00941

DATA: 20/02/2026 VENCTO:12/02/2026 PAGTO: 20/02/2026

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 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRAFICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADE S DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 05.013/2025.

Valor 2.374,75

(dois mil, trezentos e setenta e quatro reais e setenta e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000373/ 2026

Proprietário/Interessado: MAURO SERGIO BRITO VIEIRA LTDA
CPF/CNPJ: 00852563000108
Endereço: RUA CEARA Nº: 00618
Bairro: BAIRRO CEARA
Cidade: PARNAÍBA
Fone: (00) 0000-0000

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N° 74

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 13/02/2026 Hora: 10:05:45

MAURO SERGIO BRITO VIEIRA LTDA
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 PARNAÍBA
SECRETARIA DA FAZENDA MUNICIPAL
(86)2221-0050
nfsenacional@parnaiba.pi.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
22077022200852563000108000000000074260278888215 53

Número da NFS-e
74

Competência da NFS-e
12/02/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
12/02/2026 11:47:27

Número da DPS
40

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
12/02/2026 11:47:27

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
00.852.563/0001-08

Inscrição Municipal
-

Telefone
(86) 3323-7168

Nome / Nome Empresarial
MAURO SERGIO BRITO VIEIRA LTDA

E-mail
GRAFICAPLASTIU@HOTMAIL.COM

Endereço
CEARA, 618, CEARA

Município
Parnaíba - PI

CEP
64215-865

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais pelo Simples Nacional e o ISSQN pela NFS-e conforme respectiva legislação municipal do tributo

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
11.399.605/0001-13

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

E-mail
-

Endereço
JOAO SANTOS, 133, CENTRO

Município
Caxingó - PI

CEP
64228-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
13.05.01 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráf...

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Parnaíba - PI

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
ALVARA SANITÁRIO - COLORIDO - PAPEL CARTÃO - 50 - R$ 5,95 - R$ 297,50 /
BENEFÍCIO VARIÁVEL DA GESTANTE - 30 - R$ 20,85 - R$ 625,50 /
BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL ODONTOLÓGICO - 29 - R$ 20,85 - R$ 604,65 /
BANNER C/ IMPRESSÃO DIGITAL EM LONA, RESOLUÇÃO FOTOGRÁFICA MÁXIMA, GARANTIA MÍNIMA DA IMPR. E DA DURABILIDADE DE 12 MESES, MEDINDO 1,25 X 90 M, ACABAM. MADEIRA C/ CORDA NAS EXTREMIDADES P/ FIXAÇÃO - 5 - R$ 59,10 - R$ 295,00 /
BANNER COM IMPRESSÃO DIGITAL EM LONA, RESOLUÇÃO FOTOGRÁFICO MÁXIMA, GARANTIA MÍNIMA DA IMPRESSÃO E DA DURABILIDADE DE 12 MESES, MEDINDO 2 M X 1 M, ACABAMENTO COM ILHÓS. - 7 - R$ 78,80 - R$ 551,60

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Parnaíba - PI

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R$ 2.374,75

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
R$ 2.374,75

Alíquota Aplicada
4,00%

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
R$ 94,99

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-

Contribuição Previdenciária - Retida
-

Contribuições Sociais - Retidas
-

Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-

PIS - Débito Apuração Própria
-

COFINS - Débito Apuração Própria
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R$ 2.374,75

Desconto Condicionado
-

Desconto Incondicionado
-

ISSQN Retido
-

Total das Retenções Federais
-

PIS/COFINS - Débito Apur. Própria
-

Valor Líquido da NFS-e
R$ 2.374,75

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL - AG.: 2255-1 - C.C.: 9982-1

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
- D(s) Produto(s) 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).

Caxingó-PI, ___ de _____ de 20____

Funcionário Responsável

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

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: 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:26/01/2026 a 24/02/2026

Certificação Número: 2026012618250068182467

Informação obtida em 13/02/2026 09:23:17

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MAURO SERGIO BRITO VIEIRA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 00.852.563/0001-08
Certidão nº: 10095535/2026
Expedição: 13/02/2026, às 09:11:10
Validade: 12/08/2026 - 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.

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 250010221197110

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 30/12/2025 15:54:29
VÁLIDA ATÉ 28/02/2026

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: 97013240-6AE3-4EC7-96D4-36C374086826

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 30/12/2025 15:54:32 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 250001032119687 7

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 30/12/2025 15:43:02
VÁLIDA ATÉ 28/02/2026

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: 50CCADBE-A114-4D2A-8E84-5AA49DCF1C66

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 30/12/2025 15:43:05 -03:00

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 20/02/2026 às 15:04:54

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: 001/2255/00000009982-1

CPF/CNPJ: 00.852.563/0001-08

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: MAURO SERGIO BRITO VIEIRA LTDA

Valor: R$ 2.374,75

Finalidade: 05 - Pagamentos de Fornecedores

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 20/02/2026

Código da Operação: 90872592

Data da Operação: 20/02/2026

Chave de Segurança: X1VSY5ZATSLC1A2L

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

212010

OR - Ordinário 212010	FICHA: 546	DATA: 12/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 200007/25		PROCESSO: 007/25	VENCIMENTO: 12/02/2026

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
3.3.90.39.44	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
356.705,42	155.125,94	1.945,00	199.634,48

VALOR EM R$

1.945,00

um mil, novecentos e quarenta e cinco reais ********** **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRAFICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 05.013/2025.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	600	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do	**VALOR TOTAL DOS ITENS**
Código de APIicação:	999	Não se aplica	
Fonte de REC. - MSC	2.600	Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa	**1.945,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 12/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 12/02/2026 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	212010	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 546	DATA: 12/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 200007/25	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 12/02/2026

Fornecedor: 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 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRAFICOS PARA ATENDER AS NECES SIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 05.013/2025.	1.945,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **1.945,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.39.44	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 44	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.945,00	1.945,00	1.945,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.945,00

um mil, novecentos e quarenta e cinco reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00943

DATA: 20/02/2026 VENCTO:12/02/2026 PAGTO: 20/02/2026

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 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRAFICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADE S DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 05.013/2025.

Valor 1.945,00

(um mil, novecentos e quarenta e cinco reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000375/ 2026

Proprietário/Interessado: MAURO SERGIO BRITO VIEIRA LTDA
CPF/CNPJ: 00852563000108
Endereço: RUA CEARA Nº: 00618
Bairro: BAIRRO CEARA
Cidade: PARNAÍBA
Fone: (00) 0000-0000

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N° 76

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 13/02/2026 Hora: 10:07:53

MAURO SERGIO BRITO VIEIRA LTDA
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 PARNAÍBA
SECRETARIA DA FAZENDA MUNICIPAL
(86)2221-0050
nfsenacional@parnaiba.pi.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
22077022200852563000108000000000076260249413877 11

Número da NFS-e
76

Competência da NFS-e
12/02/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
12/02/2026 11:57:16

Número da DPS
42

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
12/02/2026 11:57:16

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
00.852.563/0001-08

Inscrição Municipal
-

Telefone
(86) 3323-7168

Nome / Nome Empresarial
MAURO SERGIO BRITO VIEIRA LTDA

E-mail
GRAFICAPLASTIU@HOTMAIL.COM

Endereço
CEARA, 618, CEARA

Município
Parnaíba - PI

CEP
64215-865

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais pelo Simples Nacional e o ISSQN pela NFS-e conforme respectiva legislação municipal do tributo

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
11.399.605/0001-13

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

E-mail
-

Endereço
JOAO SANTOS, 133, CENTRO

Município
Caxingó - PI

CEP
64228-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
13.05.01 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráf...

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Parnaíba - PI

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
CARTÃO DA CRIANÇA - MENINA, F/V - 1 DOBRA, 100 X 1 VIAS, PAPEL CARTÃO 28X48 - 100 - R$ 4,20 - R$ 420,00 /
CARTÃO DE PROGRAMA NACIONAL DE HIPERTENSÃO E DIABETE - 200 - R$ 1,75 - R$ 350,00 /
CARTÃO DE GESTANTE, FRENTE E VERSO- 03 DOBRAS 30X20 - 100 - R$ 1,75 - R$ 175,00 /
CARTÃO DE ATENDIMENTO 30X20 - 300 - R$ 1,45 - R$ 435,00 /
CARTÃO DO SUS, FRENTE E VERSO 15X20 - 100 - R$ 1,25 - R$ 125,00 /
CARTÃO DE VACINA ADULTO, FRENTE E VERSO 15X20 - 100 - R$ 1,80 - R$ 180,00 /
CARTAZ 2 X O - 200 - R$ 1,30 - R$ 260,00

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Parnaíba - PI

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R$ 1.945,00

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
R$ 1.945,00

Alíquota Aplicada
4,00%

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
R$ 77,80

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-

Contribuição Previdenciária - Retida
-

Contribuições Sociais - Retidas
-

Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-

PIS - Débito Apuração Própria
-

COFINS - Débito Apuração Própria
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R$ 1.945,00

Desconto Condicionado
-

Desconto Incondicionado
-

ISSQN Retido
-

Total das Retenções Federais
-

PIS/COFINS - Débito Apur. Própria
-

Valor Líquido da NFS-e
R$ 1.945,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-

Estaduais
-

Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL - AG.: 2255-1 - C.C.: 9982-1

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).

Caxingó/PI, ____ de _____ de 20____

Funcionário Responsável

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

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: 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:26/01/2026 a 24/02/2026

Certificação Número: 2026012618250068182467

Informação obtida em 13/02/2026 09:23:17

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MAURO SERGIO BRITO VIEIRA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 00.852.563/0001-08
Certidão nº: 10095535/2026
Expedição: 13/02/2026, às 09:11:10
Validade: 12/08/2026 - 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.

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 250001022119711O

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 30/12/2025 15:54:29
VÁLIDA ATÉ 28/02/2026

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: 97013240-6AE3-4EC7-96D4-36C374086826

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 30/12/2025 15:54:32 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ

PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 250001032119687 7

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 30/12/2025 15:43:02
VÁLIDA ATÉ 28/02/2026

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: 50CCADBE-A114-4D2A-8E84-5AA49DCF1C66

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 30/12/2025 15:43:05 -03:00

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 20/02/2026 às 15:04:54

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: 001/2255/00000009982-1

CPF/CNPJ: 00.852.563/0001-08

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: MAURO SERGIO BRITO VIEIRA LTDA

Valor: R$ 1.945,00

Finalidade: 05 - Pagamentos de Fornecedores

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 20/02/2026

Código da Operação: 91093012

Data da Operação: 20/02/2026

Chave de Segurança: 8GLRZ5UCRFR26SF7

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

212009

OR - Ordinário 212009	FICHA: 546	DATA: 12/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO:	VENCIMENTO: 12/02/2026

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
3.3.90.39.44	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
356.705,42	152.594,94	2.531,00	201.579,48

VALOR EM R$ 2.531,00

dois mil, quinhentos e trinta e um reais ********** *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRAFICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 05.013/2025.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	600	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do	**VALOR TOTAL DOS ITENS**
Código de APlicação:	999	Não se aplica	
Fonte de REC. - MSC	2.600	Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa	**2.531,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 12/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 12/02/2026 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	212009	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 546	DATA: 12/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 12/02/2026

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 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRAFICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 05.013/2025.	2.531,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **2.531,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.39.44	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 44	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.531,00	2.531,00	2.531,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 2.531,00

dois mil, quinhentos e trinta e um reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00942

DATA: 20/02/2026 VENCTO:12/02/2026 PAGTO: 20/02/2026

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 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRAFICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADE S DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 05.013/2025.

Valor 2.531,00

(dois mil, quinhentos e trinta e um reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL PROCESSO: 0000000374/ 2026

Proprietário/Interessado: MAURO SERGIO BRITO VIEIRA LTDA
CPF/CNPJ: 00852563000108
Endereço: RUA CEARA Nº: 00618
Bairro: BAIRRO CEARA
Cidade: PARNAÍBA
Fone: (00) 0000-0000

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:
REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N° 75

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 13/02/2026 Hora: 10:06:30

MAURO SERGIO BRITO VIEIRA LTDA
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 PARNAÍBA
SECRETARIA DA FAZENDA MUNICIPAL
(86)2221-0050
nfsenacional@parnaiba.pi.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
22077022200852563000108000000000007526023817383244

Número da NFS-e
75

Competência da NFS-e
12/02/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
12/02/2026 11:52:05

Número da DPS
41

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
12/02/2026 11:52:05

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
00.852.563/0001-08

Inscrição Municipal
-

Telefone
(86) 3323-7168

Nome / Nome Empresarial
MAURO SERGIO BRITO VIEIRA LTDA

E-mail
GRAFICAPLASTIU@HOTMAIL.COM

Endereço
CEARA, 618, CEARA

Município
Parnaíba - PI

CEP
64215-865

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais pelo Simples Nacional e o ISSQN pela NFS-e conforme respectiva legislação municipal do tributo

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
11.399.605/0001-13

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

E-mail
-

Endereço
JOAO SANTOS, 133, CENTRO

Município
Caxingó - PI

CEP
64228-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
13.05.01 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráf...

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Parnaíba - PI

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
CERTIFICADO EM PAPEL CARTÃO, TAMANHO A4. - 15 - R$ 9,00 - R$ 135,00 /
CONTROLE MENSAL TB - 10 - R$ 20,85 - R$ 208,50 /
CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAIS, FRENTE E VERSO 30X20 - 100 - R$ 2,60- R$ 260,00 /
CARTÃO DE VISITA - ENDEMIAS 15X20 - 150- R$ 1,25 - R$ 187,50 /
CARTÃO DE PLANEJAMENTO FAMILIAR, FRENTE E VERSO 15X20 -500 -R$ 1,32 -R$ 660,00 /
CARTÃO DA FAMILIA, FRENTE E VERSO - 01 DOBRA 15X20 - 500 - R$ 1,32 - R$ 660,00 /
CARTÃO DA CRIANÇA- MENINO, FRENTE E VERSO - 01 DOBRA 28X48 - 100 - R$ 4,20 - R$ 420,00

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Parnaíba - PI

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R$ 2.531,00

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
R$ 2.531,00

Alíquota Aplicada
4,00%

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
R$ 101,24

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-

Contribuição Previdenciária - Retida
-

Contribuições Sociais - Retidas
-

Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-

PIS - Débito Apuração Própria
-

COFINS - Débito Apuração Própria
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R$ 2.531,00

Desconto Condicionado
-

Desconto Incondicionado
-

ISSQN Retido
-

Total das Retenções Federais
-

PIS/COFINS - Débito Apur. Própria
-

Valor Líquido da NFS-e
R$ 2.531,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL - AG.: 2255-1 - C.C.: 9982-1

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

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.

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: 10095535/2026
Expedição: 13/02/2026, às 09:11:10
Validade: 12/08/2026 - 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.

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:26/01/2026 a 24/02/2026

Certificação Número: 2026012618250068182467

Informação obtida em 13/02/2026 09:23:17

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: 250001022119711O

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 30/12/2025 15:54:29
VÁLIDA ATÉ 28/02/2026

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: 97013240-6AE3-4EC7-96D4-36C374086826

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 30/12/2025 15:54:32 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 250001032119687 7

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 30/12/2025 15:43:02
VÁLIDA ATÉ 28/02/2026

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: 50CCADBE-A114-4D2A-8E84-5AA49DCF1C66

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 30/12/2025 15:43:05 -03:00

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 20/02/2026 às 15:04:54

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: 001/2255/00000009982-1

CPF/CNPJ: 00.852.563/0001-08

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: MAURO SERGIO BRITO VIEIRA LTDA

Valor: R$ 2.531,00

Finalidade: 05 - Pagamentos de Fornecedores

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 20/02/2026

Código da Operação: 90982911

Data da Operação: 20/02/2026

Chave de Segurança: 2SY8T3NSLZ9THMJ6

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

212011

OR - Ordinário 212011	FICHA: 546	DATA: 12/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 200007/25	PROCESSO: 007/25	VENCIMENTO: 12/02/2026

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
3.3.90.39.44	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
356.705,42	157.070,94	3.789,90	195.844,58

VALOR EM R$

3.789,90

três mil, setecentos e oitenta e nove reais e noventa centavos ********** **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRAFICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 05.013/2025.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	600	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do	**VALOR TOTAL DOS ITENS**
Código de APlicação:	999	Não se aplica	
Fonte de REC. - MSC	2.600	Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa	**3.789,90**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 12/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 12/02/2026 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	212011	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 546	DATA: 12/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 200007/25	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 12/02/2026

Fornedor: 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 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRAFICOS PARA ATENDER AS NECES SIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 05.013/2025.	3.789,90
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **3.789,90**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.39.44	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 44	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.789,90	3.789,90	3.789,90	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 3.789,90

três mil, setecentos e oitenta e nove reais e noventa centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00944

DATA: 20/02/2026 VENCTO:12/02/2026 PAGTO: 20/02/2026

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 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRAFICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADE S DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 05.013/2025.

Valor 3.789,90

(três mil, setecentos e oitenta e nove reais e noventa centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL PROCESSO: 0000000376/ 2026

Proprietário/Interessado: MAURO SERGIO BRITO VIEIRA LTDA
CPF/CNPJ: 00852563000108
Endereço: RUA CEARA Nº: 00618
Bairro: BAIRRO CEARA
Cidade: PARNAÍBA
Fone: (00) 0000-0000

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:
REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N° 77

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 13/02/2026 Hora: 10:08:58

MAURO SERGIO BRITO VIEIRA LTDA
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 PARNAÍBA
SECRETARIA DA FAZENDA MUNICIPAL
(86)2221-0050
nfsenacional@parnaiba.pi.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
22077022200852563000108000000000077260274803761 63

Número da NFS-e
77

Competência da NFS-e
12/02/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
12/02/2026 12:02:06

Número da DPS
43

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
12/02/2026 12:02:06

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
00.852.563/0001-08

Inscrição Municipal
-

Telefone
(86) 3323-7168

Nome / Nome Empresarial
MAURO SERGIO BRITO VIEIRA LTDA

E-mail
GRAFICAPLASTIU@HOTMAIL.COM

Endereço
CEARA, 618, CEARA

Município
Parnaíba - PI

CEP
64215-865

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais pelo Simples Nacional e o ISSQN pela NFS-e conforme respectiva legislação municipal do tributo

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
11.399.605/0001-13

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

E-mail
-

Endereço
JOAO SANTOS, 133, CENTRO

Município
Caxingó - PI

CEP
64228-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
13.05.01 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráf...

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Parnaíba - PI

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
CARTAZ 4 X O - 300 - R$ 1,65 - R$ 495,00 /
CARTAZES F4 COLORIDO - 200 - R$ 1,95 - R$ 390,00 /
ETIQUETAS P/ AMOSTRAS FAD -02 BLOCO COM 50 FL DE 7X7 - 100 - R$ 20,10 - R$ 2.010,00 /
FICHA DE ATENDIMENTO - HOSPITAL - 100 - R$ 18,05 - R$ 180,50 /
FICHA DE REFERENCIA DO PACIENTE - 12 - R$ 20,85 - R$ 250,20 /
FICHA DE PROCEDIMENTO - ESUS - 12 - R$ 21,10 - R$ 253,20 /
FICHA DE VISITA DOMICILIAR E TERRITORIAL-ESUS - 10 - R$ 21,10 - R$ 211,00

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Parnaíba - PI

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R$ 3.789,90

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
R$ 3.789,90

Alíquota Aplicada
4,00%

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
R$ 151,60

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-

Contribuição Previdenciária - Retida
-

Contribuições Sociais - Retidas
-

Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-

PIS - Débito Apuração Própria
-

COFINS - Débito Apuração Própria
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R$ 3.789,90

Desconto Condicionado
-

Desconto Incondicionado
-

ISSQN Retido
-

Total das Retenções Federais
-

PIS/COFINS - Débito Apur. Própria
-

Valor Líquido da NFS-e
R$ 3.789,90

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL - AG.: 2255-1 - C.C.: 9982-1

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- [x] 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 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
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:26/01/2026 a 24/02/2026

Certificação Número: 2026012618250068182467

Informação obtida em 13/02/2026 09:23:17

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MAURO SERGIO BRITO VIEIRA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 00.852.563/0001-08
Certidão nº: 10095535/2026
Expedição: 13/02/2026, às 09:11:10
Validade: 12/08/2026 - 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.

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 250001022119711O

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 30/12/2025 15:54:29
VÁLIDA ATÉ 28/02/2026

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: 97013240-6AE3-4EC7-96D4-36C374086826

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 30/12/2025 15:54:32 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 250001032119687 7

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 30/12/2025 15:43:02
VÁLIDA ATÉ 28/02/2026

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: 50CCADBE-A114-4D2A-8E84-5AA49DCF1C66

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 30/12/2025 15:43:05 -03:00

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 20/02/2026 às 15:04:54

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: 001/2255/00000009982-1

CPF/CNPJ: 00.852.563/0001-08

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: MAURO SERGIO BRITO VIEIRA LTDA

Valor: R$ 3.789,90

Finalidade: 05 - Pagamentos de Fornecedores

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 20/02/2026

Código da Operação: 91184273

Data da Operação: 20/02/2026

Chave de Segurança: V4VUG05FS2UW1HYT

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

212012

OR - Ordinário 212012	FICHA: 546	DATA: 12/02/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 200007/25		PROCESSO: 007/25	VENCIMENTO: 12/02/2026

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
3.3.90.39.44	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
356.705,42	160.860,84	821,50	195.023,08

VALOR EM R$

821,50 oitocentos e vinte e um reais e cinquenta centavos ********** ********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRAFICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 05.013/2025.

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 APlicação: 999 Não se aplica

Fonte de REC. - MSC 2.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa

VALOR TOTAL DOS ITENS

821,50

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 12/02/2026 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 12/02/2026 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	212012	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 546	DATA: 12/02/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 200007/25	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 12/02/2026

Fornecedor: 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 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRAFICOS PARA ATENDER AS NECES SIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 05.013/2025.	821,50
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **821,50**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.39.44 Desdobro 44	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
821,50	821,50	821,50	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 821,50

oitocentos e vinte e um reais e cinquenta centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00945

DATA: 20/02/2026 VENCTO:12/02/2026 PAGTO: 20/02/2026

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 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRAFICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADE S DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 05.013/2025.

Valor 821,50

(oitocentos e vinte e um reais e cinquenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL PROCESSO: 0000000377/ 2026

Proprietário/Interessado: MAURO SERGIO BRITO VIEIRA LTDA
CPF/CNPJ: 00852563000108
Endereço: RUA CEARA Nº: 00618
Bairro: BAIRRO CEARA
Cidade: PARNAÍBA
Fone: (00) 0000-0000

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:
REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N° 78

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 13/02/2026 Hora: 10:09:47

MAURO SERGIO BRITO VIEIRA LTDA
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 PARNAÍBA
SECRETARIA DA FAZENDA MUNICIPAL
(86)2221-0050
nfsenacional@parnaiba.pi.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
22077022200852563000108000000000007826020207376712

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
78	12/02/2026	12/02/2026 12:06:09
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
44	70000	12/02/2026 12:06:09

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
00.852.563/0001-08	-	(86) 3323-7168

Nome / Nome Empresarial
MAURO SERGIO BRITO VIEIRA LTDA

E-mail
GRAFICAPLASTIU@HOTMAIL.COM

Endereço
CEARA, 618, CEARA

Município
Parnaíba - PI

CEP
64215-865

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais pelo Simples Nacional e o ISSQN pela NFS-e conforme respectiva legislação municipal do tributo

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
11.399.605/0001-13	-	-

Nome / Nome Empresarial
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

E-mail
-

Endereço
JOAO SANTOS, 133, CENTRO

Município
Caxingó - PI

CEP
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
13.05.01 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráf...	-	Parnaíba - PI	-

Descrição do Serviço
FICHA DE AVALIAÇÃO FISIOTERÁPICA - NASF - 5 - R$ 24,70 - R$ 123,50 /
REQUISIÇÃO DE EXAME DE PCCU - 10 - R$ 21,10 - R$ 211,00 /
RECEITUÁRIO COMUM - 50 - R$ 5,40 - R$ 270,00 /
RECEITUÁRIO AZUL - 20 - R$ 6,85 - R$ 137,00 /
REQUISIÇÃO DE EXAMES - 10 - R$ 8,00 - R$ 80,00

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Parnaíba - PI	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$ 821,50	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 821,50	4,00%	Não Retido	R$ 32,86

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-	-	-	-
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
-	-		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 821,50	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		**R$ 821,50**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL - AG.: 2255-1 - C.C.: 9982-1

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
- O(s) Material(is) foi(ram) recebido(s).
- O(s) Serviço(s) foi(ram) prestado(s).
- A(s) Despesa(s) foi(ram) realizada(s).
- A(s) Obra(s) foi(ram) executada(s).

Caxingo-PI, ___ de _____ de 20___

Funcionário Responsável

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

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: 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:26/01/2026 a 24/02/2026

Certificação Número: 2026012618250068182467

Informação obtida em 13/02/2026 09:23:17

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MAURO SERGIO BRITO VIEIRA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 00.852.563/0001-08
Certidão nº: 10095535/2026
Expedição: 13/02/2026, às 09:11:10
Validade: 12/08/2026 - 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.

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 250001022119711O

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 30/12/2025 15:54:29
VÁLIDA ATÉ 28/02/2026

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: 97013240-6AE3-4EC7-96D4-36C374086826

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 30/12/2025 15:54:32 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 250001032119687 7

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 30/12/2025 15:43:02
VÁLIDA ATÉ 28/02/2026

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: 50CCADBE-A114-4D2A-8E84-5AA49DCF1C66

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 30/12/2025 15:43:05 -03:00

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 20/02/2026 às 15:04:54

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: 001/2255/00000009982-1

CPF/CNPJ: 00.852.563/0001-08

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: MAURO SERGIO BRITO VIEIRA LTDA

Valor: R$ 821,50

Finalidade: 05 - Pagamentos de Fornecedores

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 20/02/2026

Código da Operação: 91362989

Data da Operação: 20/02/2026

Chave de Segurança: M2LVA0R40CPCYP4J

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: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00628

DATA: 09/02/2026 VENCTO:28/01/2026 PAGTO: 09/02/2026

Credor..: BANCO DO BRASIL CNPJ: 00.000.000/1745-05 Cod: 6

Endereço:

Cidade..: BURITI DOS LOPES CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(4157) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100003

Valor 4.140,91

(quatro mil, cento e quarenta reais e noventa e um centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00629

DATA: 09/02/2026 VENCTO:28/01/2026 PAGTO: 09/02/2026

Credor..: BANCO DO BRASIL CNPJ: 00.000.000/1745-05 Cod: 6

Endereço:

Cidade..: BURITI DOS LOPES CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(4158) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100008

Valor 2.588,52

(dois mil, quinhentos e oitenta e oito reais e cinquenta e dois centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00630

DATA: 09/02/2026 VENCTO:28/01/2026 PAGTO: 09/02/2026

Credor..: BANCO DO BRASIL CNPJ: 00.000.000/1745-05 Cod: 6

Endereço:

Cidade..: BURITI DOS LOPES CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(4159) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100005

Valor 2.598,79 * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00631

DATA: 09/02/2026 VENCTO:28/01/2026 PAGTO: 09/02/2026

Credor..: BANCO DO BRASIL CNPJ: 00.000.000/1745-05 Cod: 6

Endereço:

Cidade..: BURITI DOS LOPES CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(4160) 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: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00632

DATA: 09/02/2026 VENCTO:28/01/2026 PAGTO: 09/02/2026

Credor..: BANCO DO BRASIL CNPJ: 00.000.000/1745-05 Cod: 6

Endereço:

Cidade..: BURITI DOS LOPES CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(4161) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100006

Valor 731,88

(setecentos e trinta e um reais e oitenta e oito centavos) * * *

ORDEM DE PAGAMENTO 00633

DATA: 09/02/2026 VENCTO:28/01/2026 PAGTO: 09/02/2026

Credor..: BANCO DO BRASIL CNPJ: 00.000.000/1745-05 Cod: 6

Endereço:

Cidade..: BURITI DOS LOPES CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(4166) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100004

Valor 8.828,22

(oito mil, oitocentos e vinte e oito reais e vinte e dois centavos) * * *

Relação de Trabalhadores por Evento

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
40-1	ANTONIA KARLA SOUZA DE MESQUITA	1.00	0,00	663,08
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
123-1	JOSE LUIZ CARVALHO DE FREITAS	1.00	0,00	301,40
62-1	MARIA DE NASARE SOUSA DA SILVA	1.00	0,00	352,74
61-1	TERESA DA SILVA LIMA	1.00	0,00	406,91
Total Unidade: 8 .:. 100003-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -EFETIVO			**0,00**	**3.703,38**

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
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: 6 .:. 100004-AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - EFETIVO			**0,00**	**7.124,00**

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

23/01/2026 16:41:30

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**	**15.989,41**
Total Divisão: 21 .:. 000002-SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO			**0,00**	**15.989,41**
Total Evento: 21			**0,00**	**15.989,41**
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

23/01/2026 16:41:30

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

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**
Total Evento: 8			**0,00**	**2.847,45**
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
15-1	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**

Relação de Trabalhadores por Evento

Matricula	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**
Total Evento: 3			**0,00**	**792,38**
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**
Total Evento: 1			**0,00**	**181,17**
Total Geral: 33			**Total: 0,00**	**19.810,41**

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 10/02/2026 às 11:32:22

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 PM CAXINGO

Valor: R$ 15.669,50

Finalidade: 01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 09/02/2026

Código da Operação: 63322929

Data da Operação: 09/02/2026

Chave de Segurança: CPTK0RF5S0T5Q1HF

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: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00624

DATA: 09/02/2026 VENCTO:28/01/2026 PAGTO: 09/02/2026

Credor..: CAIXA ECONOMICA FEDERAL CNPJ: 00.000.787/9573-72 Cod: 7

Endereço:

Cidade..: PARNAIBA CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(4157) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100003

Valor 4.121,74

(quatro mil, cento e vinte e um reais e setenta e quatro centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00625

DATA: 09/02/2026 VENCTO:28/01/2026 PAGTO: 09/02/2026

Credor..: CAIXA ECONOMICA FEDERAL CNPJ: 00.000.787/9573-72 Cod: 7

Endereço:

Cidade..: PARNAIBA CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(4159) 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: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00626

DATA: 09/02/2026 VENCTO:28/01/2026 PAGTO: 09/02/2026

Credor..: CAIXA ECONOMICA FEDERAL CNPJ: 00.000.787/9573-72 Cod: 7

Endereço:

Cidade..: PARNAIBA CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(4161) 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: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00627

DATA: 09/02/2026 VENCTO:28/01/2026 PAGTO: 09/02/2026

Credor..: CAIXA ECONOMICA FEDERAL CNPJ: 00.000.787/9573-72 Cod: 7

Endereço:

Cidade..: PARNAIBA CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(4166) 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

23/01/2026 17:00:30

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
123-1	JOSE LUIZ CARVALHO DE FREITAS	1.00	0,00	116,76
52-1	MARIA DE FATIMA SILVA DOS SANTOS	1.00	0,00	633,60
62-1	MARIA DE NASARE SOUSA DA SILVA	1.00	0,00	374,85
59-1	SERGIO DOUGLAS DOS SANTOS GOMES	1.00	0,00	117,24
8-1	TATIANE MARIA SOUSA DE CARVALHO	1.00	0,00	318,88
Total Unidade: 8 .:. 100003-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -EFETIVO			**0,00**	**2.660,36**

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**

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: 16 .:. 000003-SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO			**0,00**	**6.785,76**
Total Divisão: 16 .:. 000002-SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO			**0,00**	**6.785,76**
Total Evento: 16			**0,00**	**6.785,76**
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**

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

23/01/2026 17:00:30

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**
Total Evento: 6			**0,00**	**1.334,30**
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**
Total Evento: 2			**0,00**	**261,24**
Evento: 016 - CONSIGNADO CEF- IV				
Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO				
Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO				
Unidade: 100003 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -EFETIVO				
59-1	SERGIO DOUGLAS DOS SANTOS GOMES	1.00	0,00	178,41
Total Unidade: 1 .:. 100003-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -EFETIVO			**0,00**	**178,41**
Total Subdivisão: 1 .:. 000003-SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO			**0,00**	**178,41**
Total Divisão: 1 .:. 000002-SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO			**0,00**	**178,41**
Total Evento: 1			**0,00**	**178,41**
Total Geral: 25			**Total: 0,00**	**8.559,71**

Emissão de comprovantes

G3381012148736161
10/02/2026 12:36:10

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/02/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 12.36.10
1679901679          SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA:         8.632-0
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM CAXINGO - EC 29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0030-2 - PARNAIBA
CONTA:                380-0

FAVORECIDO:  MUNICIPIO DE CAXINGO
CPF/CNPJ: 01.612.618/0001-75
VALOR: R$                              4.121,74
DEBITO EM: 09/02/2026
================================================
DOCUMENTO: 020901
AUTENTICACAO SISBB:        5.368.DC9.091.906.177
```

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

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 10/02/2026 às 11:33:15

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: 09/02/2026

Código da Operação: 091603

Chave de Segurança: HU97ZHCRUGXC5QVZ

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: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01655

DATA: 10/02/2026 VENCTO:27/01/2026 PAGTO: 10/02/2026

Credor..: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ CNPJ: 01.612.618/0001-75 Cod: 1

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(4296)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100006

Valor 2.999,41

(dois mil, novecentos e noventa e nove reais e quarenta e um centavos) * * *

Relação de Trabalhadores por Evento

Matrícula	Nome do Trabalhador	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 920 - IRRF - SALARIO				
22-1	ELIZALBA ESCORCIO DE BRITO CARVALHO	27.50	27,50	1.016,94
19-1	FABIO MOTA MACHADO	27.50	27,50	1.016,94
20-1	GUSTAVO MACHADO SOUSA	27.50	27,50	965,53
Total Evento: 3			**82,50**	**2.999,41**
Total Geral: 3			**Total: 82,50**	**2.999,41**

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04366 / 2200 / 000575987352-7
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ:	11.399.605/0001-13

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1679 / 00000028474-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CAXINGO IRRF FOPAG
CPF/CNPJ:	01.612.618/0001-75
Valor:	R$ 2.999,41
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas
Identificação da operação:	98-TRANSF TRIBUTS RETID
Histórico:	

Data de débito:	10/02/2026
Data / Hora da operação:	10/02/2026 12:35:02

Código da operação:	16593903
Chave de segurança:	7L9PCVT84V7H0W6N

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01281

DATA: 27/02/2026 VENCTO:23/02/2026 PAGTO: 27/02/2026

Credor..: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ CNPJ: 01.612.618/0001-75 Cod: 1

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4201) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: UNIDADE: 100006

Valor 305,76

(trezentos e cinco reais e setenta e seis centavos) * * *

ORDEM DE PAGAMENTO 01282

DATA: 27/02/2026 VENCTO:23/02/2026 PAGTO: 27/02/2026

Credor..: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ CNPJ: 01.612.618/0001-75 Cod: 1

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4192) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100008

Valor 483,34

(quatrocentos e oitenta e três reais e trinta e quatro centavos)

Despesa Bruta: . . . . . **R$ 483,34**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
321		/1	E	990033	R$ 483,34	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 483,34
TOTAL					R$ 483,34	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 483,34

Despesa Líquida: . . . . . **R$ 483,34**

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	7891	483,34
TOTAL. . .			R$ 483,34

Despesa paga em 27/02/2026 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:_____

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: 100006 - ESF - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - EFETIVO				
22-1	ELIZALBA ESCORCIO DE BRITO CARVALHO	27.50	27,50	101,92
19-1	FABIO MOTA MACHADO	27.50	27,50	101,92
20-1	GUSTAVO MACHADO SOUSA	27.50	27,50	101,92
Total Unidade: 3 .:. 100006-ESF - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - EFETIVO			**82,50**	**305,76**

Relação de Trabalhadores por Evento

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	241,67
17-1	WASHINGTON LUIZ BRITO DE SOUSA	27.50	27,50	241,67
Total Unidade: 2 .:. 100008-PSB - PROGRAMA SAUDE BUCAL- EFETIVO			**55,00**	**483,34**
Total Subdivisão: 5 .:. 000003-SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO			**137,50**	**789,10**
Total Divisão: 5 .:. 000002-SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO			**137,50**	**789,10**

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 02/03/2026 às 10:58:01

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: 04366/2200.000575987349-7

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$ 789,10

Finalidade: 01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 27/02/2026

Código da Operação: 98654484

Data da Operação: 27/02/2026

Chave de Segurança: PAL8CEJY36YWQS9M

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: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01286

DATA: 27/02/2026 VENCTO:23/02/2026 PAGTO: 27/02/2026

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.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4188) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100005

Valor 194,52

(cento e noventa e quatro reais e cinquenta e dois centavos)

Despesa Bruta: . . . . . **R$ 194,52**

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
312	/1 E	990141		R$ 194,52	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 194,52
TOTAL				R$ 194,52	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 194,52

Despesa Líquida: . . . . . **R$ 194,52**

ORDEM DE PAGAMENTO

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

Assinado digitalmente por BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103 ... Data: 2026-04-28 09:08:49

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	57.5987349	7132	194,52
TOTAL. . .			R$ 194,52

Despesa paga em 27/02/2026 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37269623368

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01285

DATA: 27/02/2026 VENCTO:23/02/2026 PAGTO: 27/02/2026

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.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4199) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100004

Valor 518,72

(quinhentos e dezoito reais e setenta 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: 0000000496/ 2026

Proprietário/Interessado: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
CPF/CNPJ: 01612618000175
Endereço: RUA JOÃO SANTOS Nº: 133
Bairro: CENTRO
Cidade: CAXINGÓ
Fone:

Assunto: **FOLHA DE PAGAMENTO MENSAL**

Descrição do Protocolo:
CONTRIBUIÇÃO SINDEACS - FEVEREIRO/2026

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 26/02/2026 Hora: 09:08:16

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

Relação de Trabalhadores por Evento

26/02/2026 08:31:36

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	64,84
31-1	FRANCISCO DAS CHAGAS DO NASCIMENTO GONCALVES	2.00	2,00	64,84
33-1	JANAINA CARVALHO DE FREITAS	2.00	2,00	64,84
34-1	JOSE DE JESUS LIMA ALVES	2.00	2,00	64,84
36-1	LUIZA PEREIRA CARVALHO	2.00	2,00	64,84
37-1	MARLENE RIBEIRO FRANCO	2.00	2,00	64,84
39-1	RAIMUNDO NONATO DOS SANTOS FILHO	2.00	2,00	64,84
15-1	SOCORRO DE MARIA GOMES DOS SANTOS	2.00	2,00	64,84
Total Unidade: 8 .:. 100004-AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - EFETIVO			**16,00**	**518,72**

Relação de Trabalhadores por Evento

26/02/2026 08:31:36

Matrícula	Nome do Trabalhador	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 082 - CONTRIBUICAO SINDEACS - PI				
Unidade: 100005 - VIGILANCIA SANITARIA - EFETIVO				
23-1	ANTONIO DE PADUA DE SOUSA DA SILVA	2.00	2,00	64,84
24-1	FRANCISCO DAS CHAGAS RIBEIRO DOS SANTOS JUNIOR	2.00	2,00	64,84
26-1	RAIMUNDO NONATO PEREIRA	2.00	2,00	64,84
Total Unidade: 3 .:. 100005-VIGILANCIA SANITARIA - EFETIVO			**6,00**	**194,52**
Total Subdivisão: 11 .:. 000003-SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO			**22,00**	**713,24**
Total Divisão: 11 .:. 000002-SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO			**22,00**	**713,24**
Total Evento: 11			**22,00**	**713,24**
Total Geral: 11			**Total: 22,00**	**713,24**

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 02/03/2026 às 10:54:32

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$ 713,24

Informações do Pagamento

Data da Transação: 27/02/2026

Código da Operação: 271221

Chave de Segurança: FMCU2Z09YHFT8UFC

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: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01283

DATA: 27/02/2026 VENCTO:27/02/2026 PAGTO: 27/02/2026

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.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4186) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100003

Valor 77,80

(setenta e sete reais e oitenta centavos) * * *

Relação de Trabalhadores por Evento

26/02/2026 08:29:39

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	19,45
41-1	ANTONIA MARIA DOS SANTOS	1.00	1,00	19,45
46-1	ILENICE MARIA DOS SANTOS	1.00	1,00	19,45
52-1	MARIA DE FATIMA SILVA DOS SANTOS	1.00	1,00	19,45
Total Unidade: 4 .:. 100003-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -EFETIVO			**4,00**	**77,80**

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3330208362337911
02/03/2026 09:00:33

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/03/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 09.00.34
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$                                   77,80
DEBITO EM: 27/02/2026
================================================
DOCUMENTO: 022701
AUTENTICACAO SISBB:         5.3C5.68F.E2F.129.F5A
```

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01284

DATA: 27/02/2026 VENCTO:23/02/2026 PAGTO: 27/02/2026

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.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4201) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: UNIDADE: 100006

Valor 58,35

(cinquenta e oito reais e trinta e cinco centavos)

Despesa Bruta: . . . . . **R$ 58,35**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
327	/1	E	990102		R$ 58,35	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 58,35
TOTAL					R$ 58,35	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 58,35

Despesa Líquida: . . . . . **R$ 58,35**

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$
104	575987349	5835	58,35
TOTAL. . .			R$ 58,35

Despesa paga em 27/02/2026 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:_____

Relação de Trabalhadores por Evento

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	19,45
58-1	ROSIANE SOUSA FERREIRA MARTINS	1.00	1,00	19,45
60-1	SILVIO DIAS DA CRUZ	1.00	1,00	19,45
Total Unidade: 3 .:. 100006-ESF - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - EFETIVO			**3,00**	**58,35**
Total Subdivisão: 7 .:. 000003-SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO			**7,00**	**136,15**
Total Divisão: 7 .:. 000002-SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO			**7,00**	**136,15**
Total Evento: 7			**7,00**	**136,15**
Total Geral: 7			**Total: 7,00**	**136,15**

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 02/03/2026 às 10:54:32

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$ 58,35

Informações do Pagamento

Data da Transação: 27/02/2026

Código da Operação: 271221

Chave de Segurança: LTAAFN4XAJVZRR85

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: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00930

DATA: 20/02/2026 VENCTO:20/02/2026 PAGTO: 20/02/2026

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 122,50

(cento e vinte e dois reais e cinquenta centavos) * * *

20/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:47:21
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 20/02/2026
NR. DOCUMENTO 551.679.000.007.221
VALOR TOTAL 122,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: P M CAXINGO MOVIMENTO
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 7.221-4
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632
==========
NR.AUTENTICACAO A.BC1.993.A0F.CC0.47B

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01307

DATA: 27/02/2026 VENCTO:23/02/2026 PAGTO: 27/02/2026

Credor..: MAIS SAUDE DISTRIBUIDORA CNPJ: 13.885.531/0001-50 Cod: 15

Endereço: IZIDORO MACHADO TORRES

Cidade..: BURITI DOS LOPES CEP: 64230-000

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2026 - Folha Mensal ID:(4192) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100008

Valor 39,90

(trinta e nove reais e noventa centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000495/ 2026

Proprietário/Interessado: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
CPF/CNPJ: 01612618000175
Endereço: RUA JOÃO SANTOS Nº: 133
Bairro: CENTRO
Cidade: CAXINGÓ
Fone:

Assunto: **FOLHA DE PAGAMENTO MENSAL**

Descrição do Protocolo:
CONVENIO MED/ODONT - FEVEREIRO/2026

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 26/02/2026 Hora: 09:07:15

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

Relação de Trabalhadores por Evento

26/02/2026 08:30:40

Matrícula	Nome do Trabalhador	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 014 - CONVENIO MED/ODONT				
Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO				
Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO				
Unidade: 100008 - PSB - PROGRAMA SAUDE BUCAL- EFETIVO				
55-1	MARIA JOSE DA SILVA SOUSA	1.00	0,00	39,90
Total Unidade: 1 .:. 100008-PSB - PROGRAMA SAUDE BUCAL- EFETIVO			**0,00**	**39,90**
Total Subdivisão: 1 .:. 000003-SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO			**0,00**	**39,90**
Total Divisão: 1 .:. 000002-SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO			**0,00**	**39,90**

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 02/03/2026 às 10:58:01

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: 04366/2200.000575987349-7

Dados do Recebedor

Conta Destino: 237/1522/00000415263-8

CPF/CNPJ: 13.885.531/0001-50

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: FRANCISCO DAS CHAGAS DE S N FILHO ME

Valor: R$ 39,90

Finalidade: 01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 27/02/2026

Código da Operação: 99078927

Data da Operação: 27/02/2026

Chave de Segurança: 0PEPYY2TASEEE82G

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: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01581

DATA: 03/02/2026 VENCTO:03/02/2026 PAGTO: 03/02/2026

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: 58,36

(cinquenta e oito reais e trinta e seis centavos) * * *

03/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:40:23
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 03/02/2026
NR. DOCUMENTO 551.679.000.007.221
VALOR TOTAL 58,36
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: P M CAXINGO MOVIMENTO
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 7.221-4
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632
==========
NR.AUTENTICACAO 2.258.409.B00.85A.356

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00873

DATA: 03/02/2026 VENCTO:03/02/2026 PAGTO: 03/02/2026

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 58,36

(cinquenta e oito reais e trinta e seis centavos) * * *

03/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:40:23
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 03/02/2026
NR. DOCUMENTO 551.679.000.007.221
VALOR TOTAL 58,36
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: P M CAXINGO MOVIMENTO
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 7.221-4
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632
==========
NR.AUTENTICACAO C.AB0.452.DA6.480.EA3

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01579

DATA: 03/02/2026 VENCTO:03/02/2026 PAGTO: 03/02/2026

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 58,36

(cinquenta e oito reais e trinta e seis centavos) * * *

```
03/02/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -    12:40:23
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                  03/02/2026
NR. DOCUMENTO                551.679.000.007.221
VALOR TOTAL                                58,36
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: P M CAXINGO MOVIMENTO
AGENCIA: 1679-9          CONTA:          7.221-4
NR. DOCUMENTO                551.679.000.008.632
================================================
NR.AUTENTICACAO            7.562.478.E26.0A4.149
```

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01296

DATA: 27/02/2026 VENCTO:27/02/2026 PAGTO: 27/02/2026

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 6.797,41

(seis mil, setecentos e noventa e sete reais e quarenta e um centavos) * * *

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 17/03/2026 às 09:51:34

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$ 6.797,41

Finalidade: 01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 27/02/2026

Código da Operação: 87618273

Data da Operação: 27/02/2026

Chave de Segurança: SEQSNUPEXL5GQY4V

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: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00742

DATA: 09/02/2026 VENCTO:09/02/2026 PAGTO: 09/02/2026

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 **42,03**

(quarenta e dois reais e três centavos) * * *

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 10/02/2026 às 11:38:04

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: 001/1679/00000007221-4

CPF/CNPJ: 01.612.618/0001-75

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: PM CAXINGO MOVIMENTO

Valor: R$ 42,03

Finalidade: 02 - Pagamentos de Concessionária de Serviços Públicos

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 09/02/2026

Código da Operação: 60825869

Data da Operação: 09/02/2026

Chave de Segurança: TNGQ9AHEJERS14A1

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: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01580

DATA: 03/02/2026 VENCTO:03/02/2026 PAGTO: 03/02/2026

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 58,36

(cinquenta e oito reais e trinta e seis centavos) * * *

```
03/02/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -    12:40:23
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                  03/02/2026
NR. DOCUMENTO                551.679.000.007.221
VALOR TOTAL                                58,36
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: P M CAXINGO MOVIMENTO
AGENCIA: 1679-9          CONTA:          7.221-4
NR. DOCUMENTO                551.679.000.008.632
================================================
NR.AUTENTICACAO            8.E54.20E.233.B36.A3D
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00738

DATA: 09/02/2026 VENCTO:09/02/2026 PAGTO: 09/02/2026

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 **42,03**

(quarenta e dois reais e três centavos) * * *

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 10/02/2026 às 11:38:04

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: 001/1679/00000007221-4

CPF/CNPJ: 01.612.618/0001-75

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: PM CAXINGO MOVIMENTO

Valor: R$ 42,03

Finalidade: 01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 09/02/2026

Código da Operação: 60661744

Data da Operação: 09/02/2026

Chave de Segurança: LHG02M4GEV39Y9PK

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: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00740

DATA: 09/02/2026 VENCTO:09/02/2026 PAGTO: 09/02/2026

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 42,03

(quarenta e dois reais e três centavos) * * *

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 10/02/2026 às 11:38:04

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: 001/1679/00000007221-4

CPF/CNPJ: 01.612.618/0001-75

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: PM CAXINGO MOVIMENTO

Valor: R$ 42,03

Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 09/02/2026

Código da Operação: 62211949

Data da Operação: 09/02/2026

Chave de Segurança: CFUSY8VP1MTKMVK1

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: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00734

DATA: 09/02/2026 VENCTO:09/02/2026 PAGTO: 09/02/2026

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 **42,03**

(quarenta e dois reais e três centavos) * * *

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 10/02/2026 às 11:38:04

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: 001/1679/00000007221-4

CPF/CNPJ: 01.612.618/0001-75

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: PM CAXINGO MOVIMENTO

Valor: R$ 42,03

Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 09/02/2026

Código da Operação: 61981841

Data da Operação: 09/02/2026

Chave de Segurança: QCVVY8620AFQ3HNC

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