



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
FUNDO PREVIDENCIÁRIO DO MUNICÍPIO DE CAXINGÓ – CAXINGÓ PREV
CNPJ: 21.724.866/0001-15
RUA JOÃO SILVESTRE, S/N, CEP 64228-000, CENTRO, CAXINGÓ-PI



PREFEITURA MUNICIPAL

BALANCETE MENSAL

JANEIRO/2026

DIR.SUPERINTENDENTE: MARCIO PEREIRA DOS SANTOS
DIR. ADM. E FINANCEIRO: LEIDIANE MARIA DA SILVA





FUNDO PREVIDENCIÁRIO DO MUNIC. DE CAXINGÓ - CAXINGÓ - PREV

RUA JOÃO SILVESTRE, CENTRO, CAXINGÓ-PI

CNPJ: 21.724.866/0001-15

Ofício nº 04/2026

Caxingó (PI), 15 de ABRIL de 2026.

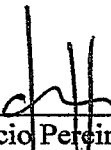
A sua Excelência o Senhor
Presidente Reginaldo da Silva Rodrigues
Câmara Municipal
64.228.000 – Caxingó - PI

Assunto: Envio do balancete mensal para apreciação

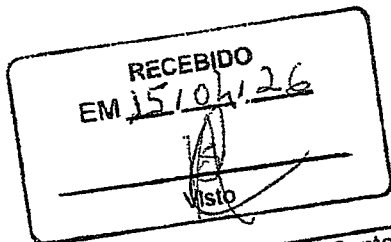
Sr. Presidente,

O Fundo Previdenciário do Município de Caxingó – CAXINGO PREV no uso de suas atribuições vem através deste, encaminhar à Câmara Municipal de Esperantina – PI o Balancete referente ao mês de **JANEIRO /2026**, para devida apreciação conforme Instrução Normativa TCE nº 06/2022.

Respeitosamente,



Marcio Pereira dos Santos
Dir. Superintendente CAXINGO-PREV



Antonio Rodrigues dos Santos
Controle Interno CPF 018.457.173-17

Recebido em ____ / ____ / ____
Nome: _____
Cargo/Função: _____
CPF: _____

ASSINATURA

PARECER DA CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

Ao Fundo de Previdência de Caxingó - Piauí

- 1 Examinamos os demonstrativos financeiros e a respectiva documentação comprobatória da Receita e da Despesa. Nossa responsabilidade é a de expressar uma opinião sobre essas demonstrações financeiras.
- 2 Nossos exames foram conduzidos de acordo com as normas de auditoria aplicáveis no Brasil e compreenderam:
 - a) o planejamento dos trabalhos, considerando a relevância dos saldos, o volume de transações e o sistema contábil e de controles internos do Fundo de Previdência de Caxingó;
 - b) a constatação, com base em testes, das evidências e dos registros que suportam os valores e as informações contábeis divulgados;
 - c) a avaliação das práticas e das estimativas contábeis mais representativas adotadas pelo Fundo de Previdência de Caxingó, bem como da apresentação das demonstrações financeiras tomadas em conjunto.
- 3 Em nossa opinião, as demonstrações financeiras referidas no parágrafo 1 representam adequadamente, em todos os aspectos relevantes, a posição financeira do **Fundo de Previdência de Caxingó** referente ao mês de **JANEIRO/2026** de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil, Lei 4.320/64 e Lei de Responsabilidade Fiscal.

Caxingó – PI, 15 de abril de 2026.



MANOEL PEREIRA LEAL
Controlador do Município
CPF: 011.466.483-83

PARECER DO CONSELHO FISCAL Nº ⁰¹/2026

ASSUNTO: BALANCETE MENSAL DE VERIFICAÇÃO.

EMENTA: ANÁLISE DOS DEMONSTRATIVOS: FINANCEIROS, ANALÍTICOS E DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA DAS RECEITAS E DESPESAS.

INTERESSADO (A): FUNDO PREVIDENCIÁRIO DO MUNICÍPIO DE CAXINGÓ - PI

O Conselho Fiscal do Fundo Previdenciário do Município de Caxingó - PI, reuniu-se, com a finalidade de verificar os Demonstrativos Financeiros e a respectiva documentação comprobatória da receita e da despesa do Fundo de Previdência, referente ao mês de **JANEIRO/2026**.

Examinadas as referidas Demonstrações Financeiras e a documentação e em face das informações prestadas pelo Gestor do Fundo, decidiu o Conselho exarar o seguinte parecer.

PARECER

Os membros do Conselho Administrativo do Fundo Previdenciário do Município de Caxingó - PI procederam ao exame das Demonstrações Financeiras e da respectiva documentação comprobatória da receita e da despesa, referente ao mês de **JANEIRO/2025** e concluíram que as referidas Demonstrações Financeiras, obedecem aos dispositivos legais e regulamentares aplicáveis, e estão em condições de serem apreciadas pelo Tribunal de Contas do Estado do Piauí, nos termos da Instrução Normativa TCE nº 05/2023.

Caxingó - PI, 14 de abril de 2026.

Ivanilda Cardoso da Silva

Titular-Ivanilda Cardoso da Silva

CPF: 372.696.233-68

Rozelia Maria Silva

Titular-Rozelia Maria Silva

CPF: 695.067.603-49

Francisco das Chagas C. Filho

Suplente-Francisco das Chagas Carvalho Filho

CPF: 839.177.133-49

PARECER DO CONSELHO ADMINISTRATIVO Nº 02/2026

ASSUNTO: BALANCETE MENSAL DE VERIFICAÇÃO.

EMENTA: ANÁLISE DOS DEMONSTRATIVOS: FINANCEIROS, ANALÍTICOS E DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA DAS RECEITAS E DESPESAS.

INTERESSADO (A): FUNDO PREVIDENCIÁRIO DO MUNICÍPIO DE CAXINGÓ - PI

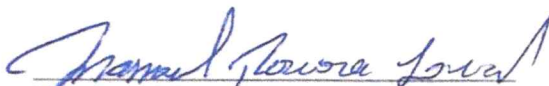
O Conselho Administrativo do Fundo Previdenciário do Município de Caxingó - PI, reuniu-se, com a finalidade de verificar os Demonstrativos Financeiros e a respectiva documentação comprobatória da receita e da despesa do Fundo de Previdência, referente ao mês de **JANEIRO/2026**.

Examinadas as referidas Demonstrações Financeiras e a documentação e em face das informações prestadas pelo Gestor do Fundo, decidiu o Conselho exarar o seguinte parecer.

PARECER

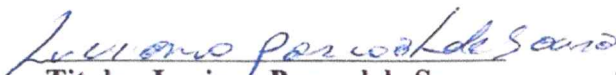
Os membros do Conselho do Fundo Previdenciário do Município de Caxingó - PI procederam ao exame das Demonstrações Financeiras e da respectiva documentação comprobatória da receita e da despesa, referente ao mês de **JANEIRO/2026** e concluíram que as referidas Demonstrações Financeiras, obedecem aos dispositivos legais e regulamentares aplicáveis, e estão em condições de serem apreciadas pelo Tribunal de Contas do Estado do Piauí, nos termos da Instrução Normativa TCE nº 05/2023.

Caxingó - PI, 14 de abril de 2026.



Titular- Manoel Pereira Leal
CPF:011.466.483-83

Titular- Suzita Maria da Conceição de Amaral
CPF: 829.354.913-00



Titular-Luciano Pascoal de Sousa
CPF: 006.669.823-50

Suplente-Raimundo Nonato da Silva Rodrigues
CPF: 956.844.503-00



Suplente-Francisca A. Leal de Carvalho
CPF: 040.985.263-52

Suplente-Francisco José Pereira de Sousa
CPF: 049.218.733-99

1. The first step in the process of identifying a problem is to define the problem clearly. This involves identifying the symptoms and the underlying causes of the problem. Once the problem is defined, the next step is to gather information about the problem. This involves researching the problem and identifying the resources available to solve it. The final step is to develop a plan of action to solve the problem. This involves identifying the steps that need to be taken to solve the problem and the resources that will be needed to carry out the plan.

2. The second step in the process of identifying a problem is to gather information about the problem. This involves researching the problem and identifying the resources available to solve it. The final step is to develop a plan of action to solve the problem. This involves identifying the steps that need to be taken to solve the problem and the resources that will be needed to carry out the plan.

3. The third step in the process of identifying a problem is to develop a plan of action to solve the problem. This involves identifying the steps that need to be taken to solve the problem and the resources that will be needed to carry out the plan. The final step is to implement the plan and evaluate the results. This involves carrying out the plan and monitoring the progress of the solution. Once the problem has been solved, the final step is to evaluate the results of the solution. This involves assessing the effectiveness of the solution and identifying any lessons learned from the process.

4. The fourth step in the process of identifying a problem is to implement the plan and evaluate the results. This involves carrying out the plan and monitoring the progress of the solution. Once the problem has been solved, the final step is to evaluate the results of the solution. This involves assessing the effectiveness of the solution and identifying any lessons learned from the process. The final step is to evaluate the results of the solution. This involves assessing the effectiveness of the solution and identifying any lessons learned from the process.

5. The fifth step in the process of identifying a problem is to evaluate the results of the solution. This involves assessing the effectiveness of the solution and identifying any lessons learned from the process. The final step is to evaluate the results of the solution. This involves assessing the effectiveness of the solution and identifying any lessons learned from the process.





FUNDO PREVIDENCIÁRIO DO MUNIC. DE CAXINGÓ - CAXINGÓ - PREV
RUA JOÃO SILVESTRE, CENTRO, CAXINGÓ-PI

CNPJ: 21.724.866/0001-15

PLANO PREVIDENCIÁRIO

RELATÓRIOS

JANEIRO/2026

DIR.SUPERINTENDENTE: MARCIO PEREIRA DOS SANTOS
DIR.ADMIN. FINANCEIRO: LEIDIANE MARIA DA SILVA



CAXINGO PREV.

21.724.866/0001-15

Exercício: 2026

1 of 1

BALANCETE FINANCEIRO DE JANEIRO DE 2026

Despesa Paga

RECEITA	PERIODO	TOTAL	DESPESA	PERIODO	TOTAL
=> ->	699,361,03	699,361,03	->	225.623,59	225.623,59
ORÇAMENTÁRIA	657,048,81	657,048,81	ORÇAMENTÁRIA	210.498,00	210.498,00
RECEITAS CORRENTES	497,002,46	497,002,46		210.498,00	210.498,00
12 CONTRIBUIÇÕES	114.244,84	114.244,84	01 LEGISLATIVA		
13 RECEITA PATRIMONIAL	247.275,64	247.275,64	04 ADMINISTRACAO		
19 OUTRAS RECEITAS CORRENTES	135.481,98	135.481,98	08 ASSISTENCIA SOCIAL		
RECEITAS INTRA-ORÇAM	160.046,35	160.046,35	09 PREVIDENCIA SOCIAL	210.498,00	210.498,00
72 CONTRIBUIÇÕES (INTRA)	160.046,35	160.046,35	10 SAUDE		
EXTRA-ORÇAMENTÁRIA	42,312,22	42,312,22	12 EDUCACAO		
CREDORES DIVERSOS	42,312,22	42,312,22	13 CULTURA		
9037 EMPRESTIMOS BB	27.186,63	27.186,63	15 URBANISMO		
9040 CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	77,00	77,00	16 HABITACAO		
9039 IRRF	15.016,09	15.016,09	17 SANEAMENTO		
9049 ISS	32,50	32,50	18 GESTAO AMBIENTAL		
.....	699,361,03	699,361,03	20 AGRICULTURA		
=> SALDO ANTERIOR	18.845.685,82	18.845.685,82	25 ENERGIA		
	18.845.685,82	18.845.685,82	26 TRANSPORTE		
	18.845.685,82	18.845.685,82	27 DESPORTO E LAZER		
BANCO CONTA MOVIMENTO	40,37	40,37	28 ENCARGOS ESPECIAIS		
BANCO CONTA APLICAÇÃO	18.845.645,45	18.845.645,45	99 RESERVA DE CONTINGENCIA		
.....	18.845.685,82	18.845.685,82	EXTRA-ORÇAMENTÁRIA	15.125,59	15.125,59
TOTAL DA RECEITA	19.545.046,85	19.545.046,85	CREDORES DIVERSOS	15.125,59	15.125,59
			9040 CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	77,00	77,00
			9039 IRRF	15.016,09	15.016,09
			9049 ISS	32,50	32,50
			225.623,59	225.623,59
			SALDOS PARA O MÊS SEGUINTE	19.319.423,26	19.319.423,26
				19.319.423,26	19.319.423,26
			BANCO CONTA MOVIMENTO	85.381,02	85.381,02
			BANCO CONTA APLICAÇÃO	19.234.042,24	19.234.042,24
			19.319.423,26	19.319.423,26
			TOTAL DA DESPESA	19.545.046,85	19.545.046,85

MÁRCIO PEREIRA DOS SANTOS
DIR/SUPERINTENDENTE

668.475.833-04

MARCIO
PEREIRA DOS
SANTOS:668475
83304

Assinado de forma
digital por MÁRCIO
PEREIRA DOS
SANTOS:66847583304
Dados: 2026.02.26
10:56:08 -03'00'

SAMANTA BORGES F. SALVATORES
CONTADOR

813.348.423-53

SAMANTA
BORGES
FEITOSA
SALVATORE:81
334842353

Assinado de forma
digital por SAMANTA
BORGES FEITOSA
SALVATORE:8133484
2353
Dados: 2026.02.26
10:56:21 -03'00'

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

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

ANEXO V

DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA DESPESA ORÇAMENTÁRIA

Entidade: CAXINGO PREV.

Código	Unidade Orçamentária	Referência :
021600	CAXINGO PREV.	Referência : JANEIRO de 2026

FR	Função	Sub-Função	Programa	Projeto/ Atividade	Elemento de Despesa	Total de Créditos Disponíveis	Créditos Adicionais	Despesa Empenhada		Despesa Anulada		Saldo dos Créditos Disponíveis	Despesa Liquidada		Despesa Paga		Saldo do Empenho ou Restos à Pagar
								No Mês	Até o Mês	No Mês	Até o Mês		No Mês	Até o Mês	No Mês	Até o Mês	
1.802	09	272	0076	2677	3.1.90.11.00	160.000,00	0,00	120.000,00	120.000,00	0,00	0,00	40.000,00	9.703,00	9.703,00	9.703,00	9.703,00	110.297,00
1.802	09	272	0076	2677	3.1.91.15.00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.802	09	272	0076	2677	3.3.90.14.00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.802	09	272	0076	2677	3.3.90.30.00	11.550,00	0,00	823,00	823,00	0,00	0,00	10.727,00	823,00	823,00	823,00	823,00	0,00
1.802	09	272	0076	2677	3.3.90.33.00	3.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.802	09	272	0076	2677	3.3.90.35.00	195.000,00	0,00	151.200,00	151.200,00	0,00	0,00	43.800,00	12.600,00	12.600,00	12.600,00	12.600,00	138.600,00
1.802	09	272	0076	2677	3.3.90.36.00	20.000,00	0,00	7.800,00	7.800,00	0,00	0,00	12.200,00	650,00	650,00	650,00	650,00	7.150,00
1.802	09	272	0076	2677	3.3.90.39.00	65.000,00	0,00	4.684,00	4.684,00	0,00	0,00	60.316,00	482,33	482,33	482,33	482,33	4.201,67
1.802	09	272	0076	2677	3.3.90.40.00	20.000,00	0,00	9.000,00	9.000,00	0,00	0,00	11.000,00	750,00	750,00	750,00	750,00	8.250,00
1.802	09	272	0076	2677	3.3.90.47.00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.802	09	272	0076	2677	4.4.90.51.00	20.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.802	09	272	0076	2677	4.4.90.52.00	25.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.800	09	272	0076	2678	3.1.90.01.00	2.100.000,00	0,00	1.991.000,00	1.991.000,00	0,00	0,00	109.000,00	180.729,67	180.729,67	180.729,67	180.729,67	1.810.270,33
1.800	09	272	0076	2678	3.1.90.03.00	60.000,00	0,00	55.000,00	55.000,00	0,00	0,00	5.000,00	4.760,00	4.760,00	4.760,00	4.760,00	50.240,00
1.800	09	272	0076	2690	3.1.90.01.00	20.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.800	09	272	0076	2690	3.1.90.03.00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.800	99	997	0076	2685	9.9.99.99.00	530.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	530.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA UNIDADE						3.250.700,00	0,00	2.339.507,00	2.339.507,00	0,00	0,00	911.193,00	210.498,00	210.498,00	210.498,00	210.498,00	2.129.009,00

TOTAL GERAL	3.250.700,00	0,00	2.339.507,00	2.339.507,00	0,00	0,00	911.193,00	210.498,00	210.498,00	210.498,00	210.498,00	2.129.009,00
--------------------	---------------------	-------------	---------------------	---------------------	-------------	-------------	-------------------	-------------------	-------------------	-------------------	-------------------	---------------------

MARCIO
PEREIRA DOS
SANTOS:668475
83304

Assinado de forma
digital por MARCIO
PEREIRA DOS
SANTOS:66847583304
Dados: 2026.02.26
10:57:20 -03'00'

MÁRCIO PEREIRA DOS SANTOS
DIR/SUPERINTENDENTE
668.475.833-04

SAMANTA
BORGES FEITOSA
SALVATORE:8133
4842353

Assinado de forma digital
por SAMANTA BORGES
FEITOSA
SALVATORE:81334842353
Dados: 2026.02.26
10:57:02 -03'00'

SAMANTA BORGES F. SALVATORES
CONTADOR
813.348.423-53

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

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

MODELO XXII

RELAÇÃO DE NOTAS EMPENHOS EMITIDAS

Entidade: CAXINGO PREV.

Referência : JANEIRO 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
105002	05/01/2026	02.16.00	09	2678	3.1.90.01.01	1.991.000,00	180.729,67	1.810.270,33	FOLHA DE PAGAMENTO APOSENTADOS
105003	05/01/2026	02.16.00	09	2678	3.1.90.05.01	55.000,00	4.760,00	50.240,00	FOLHA DE PAGAMENTO PENSIONISTAS
105004	05/01/2026	02.16.00	09	2677	3.1.90.11.01	120.000,00	9.705,00	110.297,00	FOLHA DE PAGAMENTO - COMISSIONADOS
105005	05/01/2026	02.16.00	09	2677	3.3.90.35.01	151.200,00	12.600,00	138.600,00	FUTUROPREV LTDA
105006	05/01/2026	02.16.00	09	2677	3.3.90.40.06	9.000,00	750,00	8.250,00	L. A. DE OLIVEIRA SILVA SOFTWARE LTDA
105007	05/01/2026	02.16.00	09	2677	3.3.90.36.22	7.800,00	650,00	7.150,00	MARIA DA LUZ CARVALHO DA SILVA
105008	05/01/2026	02.16.00	09	2677	3.3.90.39.19	1.500,00	123,23	1.376,77	CARVALHO & DUARTE TELECOM LTDA
105012	05/01/2026	02.16.00	09	2677	3.3.90.39.59	3.000,00	175,10	2.824,90	BANCO DO BRASIL
112001	12/01/2026	02.16.00	09	2677	3.3.90.39.05	184,00	184,00	0,00	AR I9 CERTIFICACAO DIGITAL SERVICOS LTDA
112002	12/01/2026	02.16.00	09	2677	3.3.90.30.07	823,00	823,00	0,00	FRANCISCO MARTINS COSTA FILHO
Total Geral						2.339.507,00	210.498,00	2.129.009,00	

MARCIO PEREIRA DOS SANTOS:66847583304
 83304

Assinado de forma digital por MARCIO PEREIRA DOS SANTOS:66847583304
 Dados: 2026.02.26 10:57:55 -03'00'

MÁRCIO PEREIRA DOS SANTOS
 DIR/SUPERINTENDENTE
 668.475.833-04

SAMANTA BORGES FEITOSA SALVATORE:81334842353
 34842353

Assinado de forma digital por SAMANTA BORGES FEITOSA SALVATORE:81334842353
 Dados: 2026.02.26 10:58:14 -03'00'

SAMANTA BORGES F. SALVATORES
 CONTADOR
 813.348.423-53

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

Entidade: CAXINGO PREV.

Referência : JANEIRO de 2026

Nº do Empenho	Data do Empenho	Valor Pago	Descontos	Data do Pagamento	Conta Pagadora	Nº do Documento	Credor
3	05/01/2026	32,50	0,00	30/01/2026	22614	000	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
12	12/01/2026	15.016,09	0,00	22/01/2026	221156	000	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
13	12/01/2026	77,00	0,00	22/01/2026	221156	000	SINTE - PI
105002	05/01/2026	139.423,43	41.306,24	20/01/2026	221156	000	FOLHA DE PAGAMENTO APOSENTADOS
105002	05/01/2026	41.306,24	0,00	20/01/2026	221156	DESCONTO	FOLHA DE PAGAMENTO APOSENTADOS
105003	05/01/2026	4.760,00	0,00	20/01/2026	221156	000	FOLHA DE PAGAMENTO PENSIONISTAS
105004	05/01/2026	7.564,69	2.138,31	20/01/2026	22614	000	FOLHA DE PAGAMENTO - COMISSIONADOS
105004	05/01/2026	2.138,31	0,00	20/01/2026	22614	DESCONTO	FOLHA DE PAGAMENTO - COMISSIONADOS
105005	05/01/2026	12.600,00	0,00	29/01/2026	22614	000	FUTUROPREV LTDA
105006	05/01/2026	750,00	0,00	29/01/2026	22614	000	L. A. DE OLIVEIRA SILVA SOFTWARE LTDA
105007	05/01/2026	617,50	32,50	30/01/2026	22614	000	MARIA DA LUZ CARVALHO DA SILVA
105007	05/01/2026	32,50	0,00	30/01/2026	22614	DESCONTO	MARIA DA LUZ CARVALHO DA SILVA
105008	05/01/2026	123,23	0,00	20/01/2026	22614	000	CARVALHO & DUARTE TELECOM LTDA
105012	05/01/2026	9,76	0,00	20/01/2026	22614	000	BANCO DO BRASIL
105012	05/01/2026	165,34	0,00	30/01/2026	221156	000	BANCO DO BRASIL
112001	12/01/2026	184,00	0,00	28/01/2026	22614	000	AR I9 CERTIFICACAO DIGITAL SERVICOS LTDA
112002	12/01/2026	823,00	0,00	22/01/2026	22614	000	FRANCISCO MARTINS COSTA FILHO
Total Geral		225.623,59	43.477,05				

MARCIO PEREIRA DOS SANTOS:66847583304
 Assinado de forma digital por MARCIO PEREIRA DOS SANTOS:66847583304
 Dados: 2026.02.26 10:59:13 -03'00'

MÁRCIO PEREIRA DOS SANTOS:
 DIR/SUPERINTENDENTE
 668.475.833-04

SAMANTA BORGES FEITOSA SALVATORE:813348423534842353
 Assinado de forma digital por SAMANTA BORGES FEITOSA
 SALVATORE:81334842353
 Dados: 2026.02.26 10:58:56 -03'00'

SAMANTA BORGES F. SALVATORES
 CONTADOR
 813.348.423-53

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

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

ANEXO IV**DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA RECEITA ORÇAMENTÁRIA**

Entidade: CAXINGO PREV.

Referência : JANEIRO de 2026

Classificação Orçamentária		Receita Prevista e Atualizada	Arrecadação		Diferença	
Código	Título		No Mês	Até o Mês	Para Mais (+)	Para Menos (-)
1000.00.0.0.00	RECEITAS CORRENTES.	1.837.700,00	497.002,46	497.002,46	168.531,52	1.509.229,06
1200.00.0.0.00	CONTRIBUIÇÕES	1.094.000,00	114.244,84	114.244,84	0,00	979.755,16
1210.00.0.0.00	CONTRIBUIÇÕES SOCIAIS	1.094.000,00	114.244,84	114.244,84	0,00	979.755,16
1215.00.0.0.00	CONTRIBUIÇÕES PARA RPPS	1.094.000,00	114.244,84	114.244,84	0,00	979.755,16
1215.01.0.0.00	CONTRIBUIÇÃO DO SERVIDOR CIVIL	1.023.500,00	108.447,42	108.447,42	0,00	915.052,58
1215.01.1.0.00	CONTRIBUIÇÃO DO SERVIDOR CIVIL ATIVO	1.013.500,00	107.754,53	107.754,53	0,00	905.745,47
1215.01.1.1.00	CONTRIB.SERVIDOR CIVIL ATIVO-PRINCIPAL	1.013.000,00	107.754,53	107.754,53	0,00	905.245,47
1215.01.1.2.00	CONTRIB.SERVIDOR CIVIL ATIVO-MULTAS JI	500,00	0,00	0,00	0,00	500,00
1215.01.2.0.00	CONTRIBUIÇÃO DO SERVIDOR CIVIL INATIVO	10.000,00	692,89	692,89	0,00	9.307,11
1215.01.2.1.00	CONTRIB.SERVIDOR CIVIL INATIVO-PRINCIPAL	10.000,00	692,89	692,89	0,00	9.307,11
1215.03.0.0.00	CONTRIBUIÇÃO DO SERVIDOR CIVIL - PARCELAMENTOS	70.500,00	5.797,42	5.797,42	0,00	64.702,58
1215.03.0.1.00	CONTRIB.SERV.CIVIL-PARCELAMENTOS-PRINCIPAL	70.000,00	5.797,42	5.797,42	0,00	64.202,58
1215.03.0.2.00	CONTRIB.SERV.CIVIL-PARCELAMENTOS-MULTAS	500,00	0,00	0,00	0,00	500,00
1300.00.0.0.00	RECEITA PATRIMONIAL	733.700,00	247.275,64	247.275,64	43.049,54	529.473,90
1320.00.0.0.00	VALORES MOBILIÁRIOS	733.700,00	247.275,64	247.275,64	43.049,54	529.473,90
1321.00.0.0.00	JUROS E CORREÇÕES MONETÁRIAS	733.700,00	247.275,64	247.275,64	43.049,54	529.473,90
1321.04.0.0.00	REMUNERAÇÃO RECURSOS REGIME PRÓPRIO	733.700,00	247.275,64	247.275,64	43.049,54	529.473,90
1321.04.0.1.00	REMUNERAÇÃO RPPS-PRINCIPAL	733.700,00	247.275,64	247.275,64	43.049,54	529.473,90
1900.00.0.0.00	OUTRAS RECEITAS CORRENTES	10.000,00	135.481,98	135.481,98	125.481,98	0,00
1990.00.0.0.00	DEMAIS RECEITAS CORRENTES	10.000,00	135.481,98	135.481,98	125.481,98	0,00
1999.00.0.0.00	OUTRAS RECEITAS CORRENTES	10.000,00	135.481,98	135.481,98	125.481,98	0,00
1999.03.0.0.00	COMPENSAÇÕES FINANCEIRAS ENTRE OS REGIMES	10.000,00	135.481,98	135.481,98	125.481,98	0,00
1999.03.0.1.00	COMPEN.FINANC.ENTRE REG.PREVID.-PRINCIPAL	10.000,00	135.481,98	135.481,98	125.481,98	0,00
7000.00.0.0.00	RECEITAS CORRENTES. (INTRA)	1.413.000,00	160.046,35	160.046,35	0,00	1.252.953,65
7200.00.0.0.00	CONTRIBUIÇÕES (INTRA)	1.413.000,00	160.046,35	160.046,35	0,00	1.252.953,65
7210.00.0.0.00	CONTRIBUIÇÕES SOCIAIS (INTRA)	1.413.000,00	160.046,35	160.046,35	0,00	1.252.953,65
7215.00.0.0.00	CONTRIB.REGIMES PRÓPRIOS PREV.SISTEMA PRÓPRIO	1.413.000,00	160.046,35	160.046,35	0,00	1.252.953,65
7215.02.0.0.00	CONTRIBUIÇÃO PATRONAL - SERVIDOR CIVIL	1.047.500,00	122.608,61	122.608,61	0,00	924.891,39
7215.02.1.0.00	CONTRIBUIÇÃO PATRONAL - SERVIDOR CIVIL ATIVO	1.047.500,00	122.608,61	122.608,61	0,00	924.891,39
7215.02.1.1.00	CONTRIB.PATRONAL-SERV.CIVIL ATIVO-PRINCIPAL	1.047.000,00	122.608,61	122.608,61	0,00	924.391,39
7215.02.1.2.00	CONTRIB.PATRONAL-SERV.CIVIL ATIVO-MULTAS	500,00	0,00	0,00	0,00	500,00
7215.51.0.0.00	CONTRIBUIÇÃO PATRONAL - PARCELAMENTOS	365.500,00	37.437,74	37.437,74	0,00	328.062,26
7215.51.1.0.00	CONTRIB.PATRONAL-SERVIDOR CIVIL ATIVO	365.500,00	37.437,74	37.437,74	0,00	328.062,26
7215.51.1.1.00	CONTRIB.PATR.SERV.CIVIL ATIVO-PARC.-PRINCIPAL	365.000,00	37.437,74	37.437,74	0,00	327.562,26
7215.51.1.2.00	CONTRIB.PATR.SERV.CIVIL ATIVO-PARC.-MULTAS	500,00	0,00	0,00	0,00	500,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO
 PC DA IGREJA MATRIZ - CNPJ:01612618/0001-75
ANEXO IV
DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA RECEITA ORÇAMENTÁRIA

Entidade: CAXINGO PREV.

Referência : JANEIRO de 2026

Classificação Orçamentária		Receita Prevista e Atualizada	Arrecadação		Diferença	
Código	Título		No Mês	Até o Mês	Para Mais (+)	Para Menos (-)
Totais		3.250.700,00	657.048,81	657.048,81	168.531,52	2.762.182,71

MARCIO
 PEREIRA DOS
 SANTOS:66847
 583304

Assinado de forma
 digital por MARCIO
 PEREIRA DOS
 SANTOS:66847583304
 Dados: 2026.02.26
 10:59:49 -03'00'

SAMANTA
 BORGES FEITOSA
 SALVATORE:8133
 4842353

Assinado de forma
 digital por SAMANTA
 BORGES FEITOSA
 SALVATORE:813348423
 53
 Dados: 2026.02.26
 11:00:04 -03'00'

MÁRCIO PEREIRA DOS SANTOS
 DIR/SUPERINTENDENTE
 668.475.833-04

SAMANTA BORGES F. SALVATORES
 CONTADOR
 813.348.423-53



FUNDO PREVIDENCIÁRIO DO MUNIC. DE CAXINGÓ - CAXINGÓ - PREV. ...
RUA JOÃO SILVESTRE, CENTRO, CAXINGÓ-PI

CNPJ: 21.724.866/0001-15

PLANO PREVIDENCIÁRIO

EXTRATOS

JANEIRO/2026

DIR.SUPERINTENDENTE: MARCIO PEREIRA DOS SANTOS
DIR.ADMIN. FINANCEIRO: LEIDIANE MARIA DA SILVA



Extrato de Conta Corrente

Cliente - Conta atual

Agência 1679-9
 Conta corrente 22115-5 CAXINGO-PREV - FUNDO PREV
 Período do extrato 01 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/12/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/01/2026		0000	13049	345 Ap. BB Fundos Exclusivos	1.200.172	399.000,00 D	
06/01/2026		0000	00000	855 BB Previden RF Fluxo BB Previd Fluxo RF Simples FIC	780	399.000,00 C	0,00 C
08/01/2026		0000	14134	612 Crédito Fornecedor INSS 29.979.036/0001-40 INSTITUTO NACIONAL	18.851	135.481,98 C	
08/01/2026		0000	00000	345 BB Previden RF Fluxo BB Previd Fluxo RF Simples FIC	780	135.481,98 D	0,00 C
09/01/2026		1679	99015	870 Transferência recebida 09/01 09:12 PREFEIT MUN CAXINGO F P	551.679.000.007.220	525,00 C	
09/01/2026		1679	99015	870 Transferência recebida 09/01 09:12 PREFEIT MUN CAXINGO F P	551.679.000.007.220	455,40 C	
09/01/2026		1679	99015	870 Transferência recebida 09/01 09:12 PREFEIT MUN CAXINGO F P	551.679.000.007.220	510,00 C	
09/01/2026		1679	99015	870 Transferência recebida 09/01 09:12 PREFEIT MUN CAXINGO F P	551.679.000.007.220	8.342,88 C	
09/01/2026		1679	99015	870 Transferência recebida 09/01 09:12 PREFEIT MUN CAXINGO F P	551.679.000.007.220	525,00 C	
09/01/2026		1679	99015	870 Transferência recebida 09/01 12:31 PM CAXINGO - EC 29	551.679.000.008.632	7.504,80 C	
09/01/2026		1679	99015	870 Transferência recebida 09/01 12:36 P MUN CAXINGO FM ASS SOC	551.679.000.010.363	1.891,20 C	
09/01/2026		1679	99015	870 Transferência recebida 09/01 12:40 PM CAXINGO -FEB	551.679.000.013.137	455,40 C	
09/01/2026		1679	99015	870 Transferência recebida 09/01 12:40 PM CAXINGO -FEB	551.679.000.013.137	40.415,38 C	
09/01/2026		1679	99015	870 Transferência recebida 09/01 12:40 PM CAXINGO -FEB	551.679.000.013.137	3.940,59 C	
09/01/2026		1679	99015	870 Transferência recebida 09/01 12:40 PM CAXINGO -FEB	551.679.000.013.137	2.277,00 C	
09/01/2026		1679	99015	870 Transferência recebida 09/01 12:40 PM CAXINGO -FEB	551.679.000.013.137	5.335,92 C	
09/01/2026		1679	99015	870 Transferência recebida 09/01 12:40 PM CAXINGO -FEB	551.679.000.013.137	19.444,80 C	
09/01/2026		1679	99015	870 Transferência recebida 09/01 12:40 PM CAXINGO -FEB	551.679.000.013.137	49.031,72 C	
09/01/2026		1679	99015	870 Transferência recebida 09/01 12:40 PM CAXINGO -FEB	551.679.000.013.137	55.463,59 C	
09/01/2026		1679	99015	870 Transferência recebida 09/01 12:40 PM CAXINGO -FEB	551.679.000.021.329	1.031,40 C	

09/01 12:36 CAXINGOBL PSB FNAS

09/01/2026	0000	00000	345 BB Previden RF Fluxo	780	197.150,08 D	0,00 C
			BB Previd Fluxo RF Simples FIC			
13/01/2026	1679	99015	870 Transferência recebida	551.679.000.008.632	824,85 C	
			13/01 11:29 PM CAXINGO - EC 29			
13/01/2026	1679	99015	870 Transferência recebida	551.679.000.008.632	824,85 C	
			13/01 11:29 PM CAXINGO - EC 29			
13/01/2026	1679	99015	870 Transferência recebida	551.679.000.008.632	6.314,88 C	
			13/01 11:29 PM CAXINGO - EC 29			
13/01/2026	1679	99015	870 Transferência recebida	551.679.000.008.632	1.928,18 C	
			13/01 11:29 PM CAXINGO - EC 29			
13/01/2026	1679	99015	870 Transferência recebida	551.679.000.008.632	1.480,14 C	
			13/01 11:29 PM CAXINGO - EC 29			
13/01/2026	0000	14175	976 TED-Impostos Trib Taxas	100.116.794	3.843,20 C	
			104 4366 11399605000113 FUNDO MUNICIPAL			
13/01/2026	0000	14175	976 TED-Impostos Trib Taxas	100.116.794	576,00 C	
			104 4366 11399605000113 FUNDO MUNICIPAL			
13/01/2026	0000	14175	976 TED-Impostos Trib Taxas	100.116.795	2.732,40 C	
			104 4366 11399605000113 FUNDO MUNICIPAL			
13/01/2026	0000	14175	976 TED-Impostos Trib Taxas	100.116.808	721,73 C	
			104 4366 11399605000113 FUNDO MUNICIPAL			
13/01/2026	0000	14175	976 TED-Impostos Trib Taxas	100.116.814	721,74 C	
			104 4366 11399605000113 FUNDO MUNICIPAL			
13/01/2026	0000	14175	976 TED-Impostos Trib Taxas	100.116.825	2.277,00 C	
			104 4366 11399605000113 FUNDO MUNICIPAL			
13/01/2026	0000	14175	976 TED-Impostos Trib Taxas	100.116.834	5.525,52 C	
			104 4366 11399605000113 FUNDO MUNICIPAL			
13/01/2026	0000	14175	976 TED-Impostos Trib Taxas	100.116.850	1.295,12 C	
			104 4366 11399605000113 FUNDO MUNICIPAL			
13/01/2026	0000	14175	976 TED-Impostos Trib Taxas	100.116.861	1.687,16 C	
			104 4366 11399605000113 FUNDO MUNICIPAL			
13/01/2026	0000	00000	345 BB Previden RF Fluxo	780	30.552,77 D	0,00 C
			BB Previd Fluxo RF Simples FIC			
20/01/2026	1679	99015	470 Transferência enviada	551.679.000.022.614	65.394,58 D	
			20/01 11:45 CAXINGO-PREV P M CAXINGO			
20/01/2026	0000	13134	250 Folha de Pagamento	16.159	141.803,43 D	
20/01/2026	0000	00000	855 BB Previden RF Fluxo	780	207.198,01 C	0,00 C
			BB Previd Fluxo RF Simples FIC			
22/01/2026	1679	99015	870 Transferência recebida	551.679.000.022.614	417,94 C	
			22/01 11:20 CAXINGO-PREV P M CAXINGO			
22/01/2026	1679	99015	470 Transferência enviada	551.679.000.028.473	15.016,09 D	
			22/01 11:23 CAXINGO IRRF FOPAG			
22/01/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.201	759,00 D	
			104 4366 11744099324 FRANCISCA DAS CHA			
22/01/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.202	1.621,00 D	
			104 4446 02937878326 MARIA DOS REMEDIO			
22/01/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.203	77,00 D	
			104 0030 006548069000130 SINDICATO DOS			
22/01/2026	0000	13113	500 Tar DOC/TED Eletrônico	830.221.100.176.201	13,08 D	
			Cobrança referente 22/01/2026			
22/01/2026	0000	13113	500 Tar DOC/TED Eletrônico	830.221.100.176.202	13,08 D	

Cobrança referente 22/01/2026						
22/01/2026	0000	13113	500 Tar DOC/TED Eletrônico	830.221.100.176.203	13,08 D	
Cobrança referente 22/01/2026						
22/01/2026	0000	00000	855 BB Providen RF Fluxo	780	17.094,39 C	0,00 C
			BB Previd Fluxo RF Simples FIC			
27/01/2026	1679	99015	870 Transferência recebida	551.679.000.007.219	486,30 C	
			27/01 11:44 CAMARA MUN CAXINGO			
27/01/2026	1679	99015	870 Transferência recebida	551.679.000.007.219	1.702,05 C	
			27/01 11:44 CAMARA MUN CAXINGO			
27/01/2026	0000	00000	345 BB Providen RF Fluxo	780	2.188,35 D	0,00 C
			BB Previd Fluxo RF Simples FIC			
30/01/2026	1679	99015	870 Transferência recebida	551.679.000.007.220	5.797,42 C	
			30/01 11:47 PREFEIT MUN CAXINGO F P			
30/01/2026	1679	99015	870 Transferência recebida	551.679.000.007.220	34.322,32 C	
			30/01 11:47 PREFEIT MUN CAXINGO F P			
30/01/2026	1679	99015	870 Transferência recebida	551.679.000.007.220	3.115,42 C	
			30/01 11:47 PREFEIT MUN CAXINGO F P			
30/01/2026	0000	13113	500 Tar Pag Salár Créd Conta	513.505.656	126,10 D	43.109,06 C
			Cobrança referente 22/01/2026			
31/01/2026	0000	00000	999 S A L D O			43.109,06 C

Transação efetuada com sucesso por: JH574574 LEIDIANE MARIA DA SILVA.



Cliente

Agência 1679-9
Conta 22115-5 CAXINGO-PREV P M CAXINGO
Mês/ano referência JANEIRO/2026

BB PREVID RF IRF-M - CNPJ: 7.111.384/0001-69

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/12/2025	SALDO ANTERIOR	457.669,00			50.452,553601		
06/01/2026	APLICAÇÃO	399.000,00			43.779,675558	9,113818111	94.232,229159
30/01/2026	SALDO ATUAL	871.383,00			94.232,229159		94.232,229159

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	457.669,00
APLICAÇÕES (+)	399.000,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	14.714,00
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	14.714,00
SALDO ATUAL =	871.383,00

Valor da Cota

31/12/2025	9,071275147
30/01/2026	9,247186493

Rentabilidade

No mês	1,9392
No ano	1,9392
Últimos 12 meses	17,2075

BB PREVID IMA-B TP - CNPJ: 7.442.078/0001-05

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/12/2025	SALDO ANTERIOR	1.219.995,33			140.270,328920		
30/01/2026	SALDO ATUAL	1.231.897,71			140.270,328920		140.270,328920

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	1.219.995,33
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	11.902,38
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	11.902,38
SALDO ATUAL =	1.231.897,71

Valor da Cota

31/12/2025	8,697458283
30/01/2026	8,782311405

Rentabilidade

No mês	0,9756
No ano	0,9756
Últimos 12 meses	12,8882

BB Previd RF IRF-M1 - CNPJ: 11.328.882/0001-35

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/12/2025	SALDO ANTERIOR	165.359,28			37.526,678285		
30/01/2026	SALDO ATUAL	167.315,18			37.526,678285		37.526,678285

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	165.359,28
----------------	------------

APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	1.955,90
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	1.955,90
SALDO ATUAL =	167.315,18

Valor da Cota

31/12/2025	4,406446064
30/01/2026	4,458566130

Rentabilidade

No mês	1,1828
No ano	1,1828
Últimos 12 meses	14,3290

BB PREVID RF IDKA 2 - CNPJ: 13.322.205/0001-35

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/12/2025	SALDO ANTERIOR	2.847.237,95			651.639,086717		
30/01/2026	SALDO ATUAL	2.880.578,94			651.639,086717		651.639,086717

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	2.847.237,95
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	33.340,99
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	33.340,99
SALDO ATUAL =	2.880.578,94

Valor da Cota

31/12/2025	4,369348014
30/01/2026	4,420512826

Rentabilidade

No mês	1,1709
No ano	1,1709
Últimos 12 meses	10,6426

BB Previd Fluxo RF - CNPJ: 13.077.415/0001-05

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/12/2025	SALDO ANTERIOR	399.235,69			118.163,875272		
06/01/2026	RESGATE	399.000,00			117.911,486502	3,383894240	252,388770
	Aplicação 04/12/2025	70.199,22			20.745,098987		
	Aplicação 05/12/2025	27.668,78			8.176,609483		
	Aplicação 19/12/2025	178.870,13			52.859,255947		
	Aplicação 24/12/2025	59.511,22			17.586,609027		
	Aplicação 26/12/2025	29.563,16			8.736,431476		
	Aplicação 30/12/2025	33.187,49			9.807,481582		
08/01/2026	APLICAÇÃO	135.481,98			39.995,354182	3,387442936	40.247,742952
09/01/2026	APLICAÇÃO	197.150,08			58.169,952171	3,389208219	98.417,695123
13/01/2026	APLICAÇÃO	30.552,77			9.005,483440	3,392685157	107.423,178563
20/01/2026	RESGATE	207.198,01			60.914,610593	3,401450128	46.508,567970
	Aplicação 30/12/2025	858,49			252,388770		
	Aplicação 08/01/2026	136.042,20			39.995,354182		
	Aplicação 09/01/2026	70.297,32			20.666,867641		
22/01/2026	RESGATE	17.094,39			5.020,494581	3,404921512	41.488,073389
	Aplicação 09/01/2026	17.094,39			5.020,494581		
27/01/2026	APLICAÇÃO	2.188,35			641,718156	3,410141940	42.129,791545

30/01/2026	APLICAÇÃO	43.109,06	12.622,196181	3,415337504	54.751,987726
30/01/2026	SALDO ATUAL	186.996,52	54.751,987726		54.751,987726

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	399.235,69
APLICAÇÕES (+)	408.482,24
RESGATES (-)	623.292,40
RENDIMENTO BRUTO (+)	2.570,99
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	2.570,99
SALDO ATUAL =	186.996,52

Valor da Cota

31/12/2025	3,378661144
30/01/2026	3,415337504

Rentabilidade

No mês	1,0855
No ano	1,0855
Últimos 12 meses	13,3580

BB Prev IMA Geral Ex - CNPJ: 14.964.240/0001-10

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/12/2025	SALDO ANTERIOR	859.074,83			245.684,374543		
30/01/2026	SALDO ATUAL	870.111,32			245.684,374543		245.684,374543

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	859.074,83
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	11.036,49
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	11.036,49
SALDO ATUAL =	870.111,32

Valor da Cota

31/12/2025	3,496660431
30/01/2026	3,541581839

Rentabilidade

No mês	1,2846
No ano	1,2846
Últimos 12 meses	14,5698

BB Prev RF Ret Total - CNPJ: 35.292.588/0001-89

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/12/2025	SALDO ANTERIOR	6.491.763,45			3.904.069,066828		
30/01/2026	SALDO ATUAL	6.568.452,07			3.904.069,066828		3.904.069,066828

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	6.491.763,45
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	76.688,62
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	76.688,62
SALDO ATUAL =	6.568.452,07

Valor da Cota

31/12/2025	1,662819826
------------	-------------

30/01/2026 1,682463081

Rentabilidade

No mês 1,1813

No ano 1,1813

Últimos 12 meses 14,0863

Transação efetuada com sucesso por: JH574574 LEIDIANE MARIA DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extrato de Conta Corrente

Cliente - Conta atual

Agência 1679-9
Conta corrente 22614-9 CAXINGO-PREV P M CAXINGO
Período do extrato 01 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
18/11/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			38,64 C
20/01/2026		1679	99015	870 Transferência recebida	551.679.000.022.115	65.394,58 C	
				20/01 11:45 CAXINGO-PREV - FUNDO PRE			
20/01/2026		0000	14049	855 Resg.BB Fundos Exclusivos	1.200.727	183.438,18 C	
20/01/2026		1679	99015	470 Transferência enviada	551.679.000.031.778	177.861,39 D	
				20/01 11:21 CAXINGO-PREV P M CAXINGO			
20/01/2026		1679	99015	120 Transferido para Poupança	551.679.510.015.874	5.174,52 D	
				20/01 12:23 MARCIO PEREIRA DOS SANTO			
20/01/2026		0000	13049	345 Apl.BB Fundos Exclusivos	1.200.727	38,64 D	
20/01/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	12.001	123,23 D	
				20/01 12:05 CARVALHO & DUARTE TELECOM			
20/01/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	12.002	2.390,17 D	
				20/01 12:24 LEIDIANE MARIA DA SILVA			
20/01/2026		0000	13113	500 Tarifa Pix Enviado	800.201.200.037.186	9,76 D	63.273,69 C
				Cobrança referente 20/01/2026			
22/01/2026		1679	99015	470 Transferência enviada	551.679.000.022.115	417,94 D	
				22/01 11:20 CAXINGO-PREV - FUNDO PRE			
22/01/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	12.201	823,00 D	62.032,75 C
				22/01 11:19 FRANCISCO MARTINS COSTA F			
28/01/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	12.801	184,00 D	61.848,75 C
				28/01 08:54 AR I9 DIGITAL			
29/01/2026		1679	99015	470 Transferência enviada	551.679.000.031.778	5.576,79 D	
				29/01 10:44 CAXINGO-PREV P M CAXINGO			
29/01/2026		1679	99015	470 Transferência enviada	553.507.000.086.864	12.600,00 D	
				29/01 14:31 FUTUROPREV LTDA			
29/01/2026		1679	99015	470 Transferência enviada	557.625.000.000.837	750,00 D	42.921,96 C
				29/01 14:31 LA O S S LTDA			
30/01/2026		1679	99015	470 Transferência enviada	551.679.000.007.221	32,50 D	
				30/01 10:17 P.M. CAXINGO MOVIMENTO			
30/01/2026		1679	99015	470 Transferência enviada	551.679.000.021.010	617,50 D	42.271,96 C
				30/01 10:29 MARIA LUZ CARVALHO SILVA			
31/01/2026		0000	00000	999 S A L D O			42.271,96 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:



Investimentos - Investimentos Fundos - Mensal

G331050926297727020
05/02/2026 09:40:51

Cliente

Agência 1679-9
Conta 22614-9 CAXINGO-PREV P M CAXINGO
Mês/ano referência JANEIRO/2026

BB Previd RF IRF-M1 - CNPJ: 11.328.882/0001-35

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/12/2025	SALDO ANTERIOR	182.212,28			41.351,301143		
20/01/2026	APLICAÇÃO	38,64			8,710369	4,436092192	41.360,011512
20/01/2026	RESGATE	183.438,18			41.351,301143	4,436092192	8,710369
	Aplicação 13/05/2025	20.841,60			4.698,189966		
	Aplicação 17/06/2025	162.596,58			36.653,111177		
30/01/2026	SALDO ATUAL	38,84			8,710369		8,710369

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	182.212,28
APLICAÇÕES (+)	38,64
RESGATES (-)	183.438,18
RENDIMENTO BRUTO (+)	1.226,10
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	1.226,10
SALDO ATUAL =	38,84

Valor da Cota

31/12/2025	4,406446064
30/01/2026	4,458566130

Rentabilidade

No mês	1,1828
No ano	1,1828
Últimos 12 meses	14,3290

Transação efetuada com sucesso por: JH574574 LEIDIANE MARIA DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extrato de Conta Corrente

Cliente - Conta atual

Agência 1679-9
Conta corrente 31778-0 CAXINGO-PREV P M CAXINGO
Período do extrato 01 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
18/12/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			1,73 C
20/01/2026		1679	99015	870 Transferência recebida	551.679.000.022.614	177.861,39 C	
				20/01 11:21 CAXINGO-PREV P M CAXINGO			
20/01/2026		0000	13049	345 Apl.BB Fundos Exclusivos	1.200.727	177.861,39.D	1,73 C
29/01/2026		1679	99015	870 Transferência recebida	551.679.000.022.614	5.576,79 C	
				29/01 10:44 CAXINGO-PREV P M CAXINGO			
29/01/2026		0000	00000	345 BB Previden RF Fluxo	780	5.578,52 D	0,00 C
				BB Previd Fluxo RF Simples FIC			
31/01/2026		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JH574574 LEIDIANE MARIA DA SILVA.



Cliente

Agência 1679-9
Conta 31778-0 CAXINGO-PREV P M CAXINGO
Mês/ano referência JANEIRO/2026

BB Previd RF IRF-M1 - CNPJ: 11.328.882/0001-35

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/12/2025	SALDO ANTERIOR	47.536,05			10.787,843232		
20/01/2026	APLICAÇÃO	177.861,39			40.094,159972	4,436092192	50.882,003204
30/01/2026	SALDO ATUAL	226.860,78			50.882,003204		50.882,003204

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	47.536,05
APLICAÇÕES (+)	177.861,39
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	1.463,34
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	1.463,34
SALDO ATUAL =	226.860,78

Valor da Cota

31/12/2025	4,406446064
30/01/2026	4,458566130

Rentabilidade

No mês	1,1828
No ano	1,1828
Últimos 12 meses	14,3290

BB Previd Fluxo RF - CNPJ: 13.077.415/0001-05

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/12/2025	SALDO ANTERIOR	0,00					
29/01/2026	APLICAÇÃO	5.578,52			1.634,208203	3,413591970	1.634,208203
30/01/2026	SALDO ATUAL	5.581,37			1.634,208203		1.634,208203

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	5.578,52
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	2,85
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	2,85
SALDO ATUAL =	5.581,37

Valor da Cota

31/12/2025	3,378661144
30/01/2026	3,415337504

Rentabilidade

No mês	1,0855
No ano	1,0855
Últimos 12 meses	13,3580

Transação efetuada com sucesso por: JH574574 LEIDIANE MARIA DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Extrato por período

Cliente: CAXINGO PREV

Conta: 4366 | 3703 | 000575265668-7

Data: 05/02/2026 - 08:59

Mês: Janeiro/2026

Período: 1 - 31

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





**Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação**

Nome da Agência
COCAL, PI

Código Operação Emissão
4366 5825 05/02/2026

Fundo
CAIXA FI BRASIL IDKA IPCA 2A RF LP 14.386.926/0001-71

CNPJ do Fundo Início das Atividades do Fundo
16/08/2012

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/12/2025	Cota em: 30/01/2026
1,2155	1,2155	10,6456	3,59976000	3,64351400

Administradora

Nome
Caixa Econômica Federal

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

CNPJ da Administradora
00.360.305/0001-04

Cliente

Nome
CAXINGO PREV

CPF/CNPJ Conta Corrente Mês/Ano Folha
21.724.866/0001-15 3703.000575265668-7 01/2026 01/01

Análise do Perfil do Investidor

Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	173.597,78C	48.224,820254
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	2.110,03C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	175.707,81C	48.224,820254
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

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: **Endereço para Correspondência:**

0800 - 726 Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300
0101

Ouvidoria: **Endereço Eletrônico:**

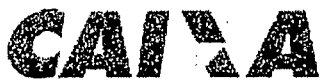
0800 725 https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp
7474

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

IMPRIMIR

RETORNAR

FICAR



Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência
COCAL, PI

Código Operação Emissão
4366 5184 05/02/2026

Fundo
CAIXA FI BRASIL IMA-B TP RF LP

CNPJ do Fundo
10.740.658/0001-93

Início das Atividades do Fundo
08/03/2010

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/12/2025	Cota em: 30/01/2026
0,9802	0,9802	12,8686	4,91700500	4,96520200

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
CAXINGO PREV	21.724.866/0001- 15	3703.000575265668- 7	01/2026	01/01

Análise do Perfil do Investidor Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	224.891,78C	45.737,553994
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	2.204,41C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	227.096,19C	45.737,553994
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

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: Endereço para Correspondência:

0800 - 726 Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300
0101

Ouvidoria: Endereço Eletrônico:

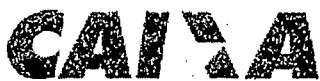
0800 725 https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp
7474

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

IMPRIMIR

RETOGNAR

FELCHAR



Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência
COCAL, PI

Código Operação Emissão
4366 5187 05/02/2026

Fundo
CAIXA FI BRASIL IMA-B5 TP RF LP

CNPJ do Fundo
11.060.913/0001-10

Início das Atividades do Fundo
29/06/2010

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/12/2025	Cota em: 30/01/2026
1,1845	1,1845	10,7036	4,88178800	4,93961300

Administradora

Nome
Caixa Econômica Federal

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

CNPJ da Administradora
00.360.305/0001-04

Cliente

Nome
CAXINGO PREV

CPF/CNPJ
21.724.866/0001-15

Conta Corrente
3703.000575265668-7

Mês/Ano Folha
01/2026 01/01

Análise do Perfil do Investidor

Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	669.551,49C	137.152,921898
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	7.930,87C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	677.482,36C	137.152,921898
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

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: **Endereço para Correspondência:**

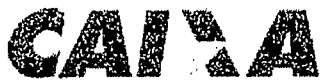
0800 - 726 Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300
0101

Ouvidoria: **Endereço Eletrônico:**

0800 725 https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp
7474

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





**Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação**

Nome da Agência
COCAL, PI

Código Operação Emissão
4366 5824 05/02/2026

Fundo
CAIXA FI BRASIL IRF-M RF LP

CNPJ do Fundo Início das Atividades do Fundo
14.508.605/0001-00 16/08/2012

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/12/2025	Cota em: 30/01/2026
1,9260	1,9260	17,2184	3,49092700	3,55816200

Administradora

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

Cliente

Nome CAXINGO PREV	CPF/CNPJ 21.724.866/0001- 15	Conta Corrente 3703.000575265668- 7	Mês/Ano 01/2026	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor	Data da Avaliação			

Resumo da Movimentação

	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Histórico		
Saldo Anterior	649.008,01C	185.912,800047
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	12.499,85C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	661.507,86C	185.912,800047
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

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: Endereço para Correspondência:

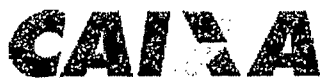
0800 - 726 Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300
0101

Ouvidoria: Endereço Eletrônico:

0800 725 https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp
7474

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





**Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação**

Nome da Agência
COCAL, PI

Código Operação Emissão
4366 5404 05/02/2026

Fundo
CAIXA FI BRASIL REF. DI LONGO
PRAZO

CNPJ do Fundo Início das Atividades do Fundo
03.737.206/0001-97 04/07/2006

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/12/2025	Cota em: 30/01/2026
1,1702	1,1702	14,5668	6,34636700	6,42063500

Administradora

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

Cliente

Nome CAXINGO PREV	CPF/CNPJ 21.724.866/0001-15	Conta Corrente 3703.000575265668-7	Mês/Ano 01/2026	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor	Data da Avaliação			

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	683.734,41C	107.736,348741
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	8.001,36C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	691.735,77C	107.736,348741
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

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

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

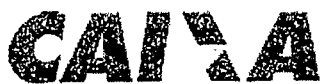
0800 - 726 0101 Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300

Ouvidoria: Endereço Eletrônico:

0800 725 7474 https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp

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

IMPRIMIR**RETORNAR****FECHAR**



**Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação**

Nome da Agência
COCAL, PI

Código Operação Emissão
4366 5462 05/02/2026

Fundo
CAIXA FI BRASIL TÍTULOS
PÚBLICOS RF

CNPJ do Fundo Início das Atividades do Fundo
05.164.356/0001-84 10/02/2006

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/12/2025	Cota em: 30/01/2026
1,2144	1,2144	14,3784	6,77974900	6,86207900

Administradora

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

Cliente

Nome CAXINGO PREV	CPF/CNPJ 21.724.866/0001- 15	Conta Corrente 3703.000575265668- 7	Mês/Ano 01/2026	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor	Data da Avaliação			

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	2.690.624,72C	396.861,996320
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	32.673,65C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	2.723.298,37C	396.861,996320
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

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAÇ: **Endereço para Correspondência:**

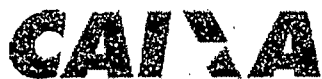
0800 - 726 Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300
0101

Ouvidoria: **Endereço Eletrônico:**

0800 725 https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp
7474

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

IMPRIMIR**RETORNAR****FECHAR**



Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência
COCAL, PI

Código Operação Emissão
4366 0053 05/02/2026

Fundo
CAIXA FIC AÇÕES IBOVESPA

CNPJ do Fundo Início das
01.525.057/0001-
77 Atividades
15/01/1997

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/12/2025	Cota em: 30/01/2026
12,0588	12,0588	40,5083	8,09651400	9,07285500

Administradora

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

Cliente

Nome CAXINGO PREV	CPF/CNPJ 21.724.866/0001-15	Conta Corrente 3703.000575265668-7	Mês/Ano 01/2026	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor	Data da Avaliação			

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	74.028,32C	9.143,233321
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	8.926,91C	
IRRF	0,00	
Saldo Bruto	82.955,23C	9.143,233321
IRRF Provisionado	0,00	
Resgate Bruto em Trânsito	0,00	
Saldo Líquido*	0,00	-----

* Saldo após dedução do IRRF Provisionado, no último dia útil do mês.

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

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: Endereço para Correspondência:

0800 - 726 Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300
0101

Ouvidoria: Endereço Eletrônico:

0800 725 https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp
7474

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





**Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação**

Nome da Agência
COCAL, PI

Código 4366 Operação 5993 Emissão 05/02/2026

Fundo
CAIXA FIC BRASIL GESTÃO
ESTRATÉGICA

CNPJ do Fundo 23.215.097/0001-55 Início das Atividades do Fundo 28/10/2016

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/12/2025	Cota em: 30/01/2026
1,9732	1,9732	14,4505	2,30304000	2,34848400

Administradora

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

Cliente

Nome: CAXINGO PREV CPF/CNPJ: 21.724.866/0001-15 Conta Corrente: 3703.000575265668-7 Mês/Ano: 01/2026 Folha: 01/01
Análise do Perfil do Investidor Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	780.126,64C	338.737,772952
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	15.393,60C	
ÍRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	795.520,24C	338.737,772952
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

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

Dados de Tributação

Rendimento Base

IRRF

0,00

0,00

Informações ao Cotista

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: **Endereço para Correspondência:**

0800 - 726 Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300
0101

Ouvidoria: **Endereço Eletrônico:**

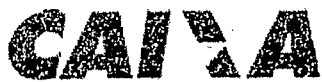
0800 725 https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp
7474

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

IMPRIMIR

RETORNAR

FECHAR



Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência
COCAL, PI

Código 4366 Operação 5461 Emissão 05/02/2026

Fundo
FI CAIXA ALIANÇA TITULOS
PÚBLICOS R

CNPJ do Fundo 05.164.358/0001-73 Início das Atividades do Fundo 01/11/2005

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/12/2025	Cota em: 30/01/2026
1,1449	1,1449	14,2185	7,08449500	7,16560700

Administradora

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

Cliente

Nome CAXINGO PREV	CPF/CNPJ 21.724.866/0001-15	Conta Corrente 3703.000575265668-7	Mês/Ano 01/2026	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor	Data da Avaliação			

Resumo da Movimentação

	Valor em R\$	Qtde. de Cotas
Histórico		
Saldo Anterior	229.998,44C	32.465,043264
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	2.633,30C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	232.631,74C	32.465,043264
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

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: **Endereço para Correspondência:**
0800 - 726 Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300
0101

Ouvidoria: **Endereço Eletrônico:**
0800 725 https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp
7474

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



Handwritten text in a cursive script, possibly a letter or a document, covering most of the page. The text is arranged in several paragraphs, with some lines appearing to be part of a list or a series of points. The handwriting is somewhat faded and difficult to decipher.





FUNDO PREVIDENCIÁRIO DO MUNIC. DE CAXINGÓ - CAXINGÓ - PREV
RUA JOÃO SILVESTRE, CENTRO, CAXINGÓ-PI

CNPJ: 21.724.866/0001-15


PLANO PREVIDENCIÁRIO

RECEITAS


JANEIRO/2026

DIR.SUPERINTENDENTE: MARCIO PEREIRA DOS SANTOS
DIR.ADMIN. FINANCEIRO: LEIDIANE MARIA DA SILVA

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		Competência 12/2025 Vencimento: 30/01/2026
Outras Informações Nº Trabalhadores 6		Identificação 02.544.502/0001-09
Forma de Pagamento: (X) Transferência bancária () Depósito		Discriminativo 3. Valor Bruto: R\$ 9.250,91 4. Valor da Base de Cálculo: 9.250,91 4.1. Empresa (16%) 1.480,14 4.2. Segurados (14%) 1.295,12 5. Sub-Total (4.1+4.2): 2.775,26 5.1. Auxílio-Doença (-) 0,00 5.2. Salário Família (-) 0,00 5.3. Aux. Maternidade (-) 0,00 6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3): 2.775,26 Atualização Monetária/Juros/Multa (+)
Outras Informações ou Recibo Recebemos da ESF - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - EFETIVO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".		Total Arrecadação 2.775,26
SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO CAXINGO (PI), ___/___/___ <div style="text-align: center;">_____</div> Assinatura		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		Competência 12/2025 Vencimento: 30/01/2026
Outras Informações Nº Trabalhadores 6		Identificação 02.544.502/0001-09
Forma de Pagamento: (X) Transferência bancária () Depósito		Discriminativo 3. Valor Bruto: R\$ 9.250,91 4. Valor da Base de Cálculo: 9.250,91 4.1. Empresa (16%) 1.480,14 4.2. Segurados (14%) 1.295,12 5. Sub-Total (4.1+4.2): 2.775,26 5.1. Auxílio-Doença (-) 0,00 5.2. Salário Família (-) 0,00 5.3. Aux. Maternidade (-) 0,00 6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3): 2.775,26 Atualização Monetária/Juros/Multa (+)
Outras Informações ou Recibo Recebemos da ESF - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - EFETIVO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".		Total Arrecadação 2.775,26
SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO CAXINGO (PI), ___/___/___ <div style="text-align: center;">_____</div> Assinatura		Autenticação Mecânica

13/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:29:20
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	13/01/2026
NR. DOCUMENTO	551.679.000.022.115
VALOR TOTAL	1.480,14

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


NR.AUTENTICACAO	3.B11.EPA.F8C.2A6.38D
-----------------	-----------------------

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

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

<p>Identificação da Empresa</p> <p style="text-align: center;"><i>Empresa</i>  FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI</p> <p>100003 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -EFETIVO</p> <hr/> <p>Outras Informações</p> <p>Nº <i>Trabalhadores</i></p> <p style="text-align: center;">4</p> <hr/> <p>Forma de Pagamento:</p> <p style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> Transferência bancária () Depósito</p> <hr/> <p>Outras Informações ou Recibo</p> <p>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".</p> <hr/> <p>SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO CAXINGO (PI), ___/___/___</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Assinatura</p>	<p>Competência</p> <p style="text-align: center;">12/2025</p> <p style="text-align: right;">Vencimento: 30/01/2026</p> <hr/> <p>Identificação</p> <p style="text-align: right;">02.544.502/0001-09</p> <hr/> <p>Discriminativo</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">3. Valor Bruto:</td> <td style="text-align: right;">R\$ 5.155,28</td> </tr> <tr> <td>4. Valor da Base de Cálculo:</td> <td style="text-align: right;">5.155,28</td> </tr> <tr> <td>4.1. Empresa (16%)</td> <td style="text-align: right;">824,85</td> </tr> <tr> <td>4.2. Segurados (14%)</td> <td style="text-align: right;">721,74</td> </tr> <tr> <td>5. Sub-Total (4.1+4.2):</td> <td style="text-align: right;">1.546,59</td> </tr> <tr> <td>5.1. Auxílio-Doença (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.2. Salário Família (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.3. Aux. Maternidade (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):</td> <td style="text-align: right;">1.546,59</td> </tr> <tr> <td>Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Total Arrecadação</td> <td style="text-align: right;">1.546,59</td> </tr> </table> <hr/> <p>Autenticação Mecânica</p>	3. Valor Bruto:	R\$ 5.155,28	4. Valor da Base de Cálculo:	5.155,28	4.1. Empresa (16%)	824,85	4.2. Segurados (14%)	721,74	5. Sub-Total (4.1+4.2):	1.546,59	5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00	5.2. Salário Família (-)	0,00	5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00	6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	1.546,59	Atualização Monetária/Juros/Multa (+)		Total Arrecadação	1.546,59
3. Valor Bruto:	R\$ 5.155,28																						
4. Valor da Base de Cálculo:	5.155,28																						
4.1. Empresa (16%)	824,85																						
4.2. Segurados (14%)	721,74																						
5. Sub-Total (4.1+4.2):	1.546,59																						
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00																						
5.2. Salário Família (-)	0,00																						
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00																						
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	1.546,59																						
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)																							
Total Arrecadação	1.546,59																						

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

<p>Identificação da Empresa</p> <p style="text-align: center;"><i>Empresa</i>  FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI</p> <p>100003 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -EFETIVO</p> <hr/> <p>Outras Informações</p> <p>Nº <i>Trabalhadores</i></p> <p style="text-align: center;">4</p> <hr/> <p>Forma de Pagamento:</p> <p style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> Transferência bancária () Depósito</p> <hr/> <p>Outras Informações ou Recibo</p> <p>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".</p> <hr/> <p>SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO CAXINGO (PI), ___/___/___</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Assinatura</p>	<p>Competência</p> <p style="text-align: center;">12/2025</p> <p style="text-align: right;">Vencimento: 30/01/2026</p> <hr/> <p>Identificação</p> <p style="text-align: right;">02.544.502/0001-09</p> <hr/> <p>Discriminativo</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">3. Valor Bruto:</td> <td style="text-align: right;">R\$ 5.155,28</td> </tr> <tr> <td>4. Valor da Base de Cálculo:</td> <td style="text-align: right;">5.155,28</td> </tr> <tr> <td>4.1. Empresa (16%)</td> <td style="text-align: right;">824,85</td> </tr> <tr> <td>4.2. Segurados (14%)</td> <td style="text-align: right;">721,74</td> </tr> <tr> <td>5. Sub-Total (4.1+4.2):</td> <td style="text-align: right;">1.546,59</td> </tr> <tr> <td>5.1. Auxílio-Doença (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.2. Salário Família (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.3. Aux. Maternidade (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):</td> <td style="text-align: right;">1.546,59</td> </tr> <tr> <td>Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Total Arrecadação</td> <td style="text-align: right;">1.546,59</td> </tr> </table> <hr/> <p>Autenticação Mecânica</p>	3. Valor Bruto:	R\$ 5.155,28	4. Valor da Base de Cálculo:	5.155,28	4.1. Empresa (16%)	824,85	4.2. Segurados (14%)	721,74	5. Sub-Total (4.1+4.2):	1.546,59	5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00	5.2. Salário Família (-)	0,00	5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00	6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	1.546,59	Atualização Monetária/Juros/Multa (+)		Total Arrecadação	1.546,59
3. Valor Bruto:	R\$ 5.155,28																						
4. Valor da Base de Cálculo:	5.155,28																						
4.1. Empresa (16%)	824,85																						
4.2. Segurados (14%)	721,74																						
5. Sub-Total (4.1+4.2):	1.546,59																						
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00																						
5.2. Salário Família (-)	0,00																						
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00																						
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	1.546,59																						
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)																							
Total Arrecadação	1.546,59																						

13/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:29:20
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 13/01/2026
NR. DOCUMENTO 551.679.000.022.115
VALOR TOTAL 824,85

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====
NR.AUTENTICACAO A.02C.2BD.1B5.DB9.B22

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 14/01/2026 às 16:27:38

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: 04366/2200.000575987352-7	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/0000022115-5	CPF/CNPJ: 21.724.866/0001-15
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: CAXINGPREV FUNDO PREVIDENCIARIO	Valor: R\$ 721,74
Finalidade: 01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 13/01/2026	Código da Operação: 52470512
Data da Operação: 13/01/2026	Chave de Segurança: Y4RR2SFLMTOKFGLK

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.


Até CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101


Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

<p>Identificação da Empresa</p> <p style="text-align: center;"><i>Empresa</i>  FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI</p> <p style="text-align: center;">100006 - ESF - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - EFETIVO</p> <hr/> <p>Outras Informações</p> <p><i>Nº Trabalhadores</i></p> <p style="text-align: center;">6</p> <hr/> <p>Forma de Pagamento:</p> <p style="text-align: center;">(X) Transferência bancária () Depósito</p> <hr/> <p>Outras Informações ou Recibo</p> <p>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".</p> <hr/> <p style="text-align: center;">SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO CAXINGO (PI), ___/___/___</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Assinatura</p>	<p>Competência</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">12/2025</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">Vencimento: 30/01/2026</td> </tr> </table> <hr/> <p>Identificação</p> <p style="text-align: right;">02.544.502/0001-09</p> <hr/> <p>Discriminativo</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 70%;">3. Valor Bruto:</td> <td style="text-align: right;">R\$ 12.051,09</td> </tr> <tr> <td>4. Valor da Base de Cálculo:</td> <td style="text-align: right;">12.051,09</td> </tr> <tr> <td>4.1. Empresa (16%)</td> <td style="text-align: right;">1.928,18</td> </tr> <tr> <td>4.2. Segurados (14%)</td> <td style="text-align: right;">1.687,16</td> </tr> <tr> <td>5. Sub-Total (4.1+4.2):</td> <td style="text-align: right;">3.615,34</td> </tr> <tr> <td>5.1. Auxílio-Doença (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.2. Salário Família (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.3. Aux. Maternidade (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):</td> <td style="text-align: right;">3.615,34</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><i>Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</i></td> </tr> </table> <hr/> <p>Total Arrecadação</p> <p style="text-align: right;">3.615,34</p> <hr/> <p>Autenticação Mecânica</p>	12/2025	Vencimento: 30/01/2026	3. Valor Bruto:	R\$ 12.051,09	4. Valor da Base de Cálculo:	12.051,09	4.1. Empresa (16%)	1.928,18	4.2. Segurados (14%)	1.687,16	5. Sub-Total (4.1+4.2):	3.615,34	5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00	5.2. Salário Família (-)	0,00	5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00	6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	3.615,34	<i>Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</i>	
12/2025	Vencimento: 30/01/2026																						
3. Valor Bruto:	R\$ 12.051,09																						
4. Valor da Base de Cálculo:	12.051,09																						
4.1. Empresa (16%)	1.928,18																						
4.2. Segurados (14%)	1.687,16																						
5. Sub-Total (4.1+4.2):	3.615,34																						
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00																						
5.2. Salário Família (-)	0,00																						
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00																						
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	3.615,34																						
<i>Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</i>																							

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

<p>Identificação da Empresa</p> <p style="text-align: center;"><i>Empresa</i>  FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI</p> <p style="text-align: center;">100006 - ESF - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - EFETIVO</p> <hr/> <p>Outras Informações</p> <p><i>Nº Trabalhadores</i></p> <p style="text-align: center;">6</p> <hr/> <p>Forma de Pagamento:</p> <p style="text-align: center;">(X) Transferência bancária () Depósito</p> <hr/> <p>Outras Informações ou Recibo</p> <p>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".</p> <hr/> <p style="text-align: center;">SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO CAXINGO (PI), ___/___/___</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Assinatura</p>	<p>Competência</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">12/2025</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">Vencimento: 30/01/2026</td> </tr> </table> <hr/> <p>Identificação</p> <p style="text-align: right;">02.544.502/0001-09</p> <hr/> <p>Discriminativo</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 70%;">3. Valor Bruto:</td> <td style="text-align: right;">R\$ 12.051,09</td> </tr> <tr> <td>4. Valor da Base de Cálculo:</td> <td style="text-align: right;">12.051,09</td> </tr> <tr> <td>4.1. Empresa (16%)</td> <td style="text-align: right;">1.928,18</td> </tr> <tr> <td>4.2. Segurados (14%)</td> <td style="text-align: right;">1.687,16</td> </tr> <tr> <td>5. Sub-Total (4.1+4.2):</td> <td style="text-align: right;">3.615,34</td> </tr> <tr> <td>5.1. Auxílio-Doença (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.2. Salário Família (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.3. Aux. Maternidade (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):</td> <td style="text-align: right;">3.615,34</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><i>Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</i></td> </tr> </table> <hr/> <p>Total Arrecadação</p> <p style="text-align: right;">3.615,34</p> <hr/> <p>Autenticação Mecânica</p>	12/2025	Vencimento: 30/01/2026	3. Valor Bruto:	R\$ 12.051,09	4. Valor da Base de Cálculo:	12.051,09	4.1. Empresa (16%)	1.928,18	4.2. Segurados (14%)	1.687,16	5. Sub-Total (4.1+4.2):	3.615,34	5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00	5.2. Salário Família (-)	0,00	5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00	6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	3.615,34	<i>Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</i>	
12/2025	Vencimento: 30/01/2026																						
3. Valor Bruto:	R\$ 12.051,09																						
4. Valor da Base de Cálculo:	12.051,09																						
4.1. Empresa (16%)	1.928,18																						
4.2. Segurados (14%)	1.687,16																						
5. Sub-Total (4.1+4.2):	3.615,34																						
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00																						
5.2. Salário Família (-)	0,00																						
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00																						
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	3.615,34																						
<i>Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</i>																							

13/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:29:20
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 13/01/2026
NR. DOCUMENTO 551.679.000.022.115
VALOR TOTAL 1.928,18

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAXINGO-PREV - FUNDO PREV
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 22.115-5
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632
=====
NR.AUTENTICACAO 7.CFO.205.847.FFD.E9A

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 14/01/2026 às 16:27:38

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: 04366/2200.000575987352-7	

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: CAXINGPREV FUNDO PREVIDENCIARIO	Valor: R\$ 1.687,16
Finalidade: 01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 13/01/2026	Código da Operação: 52659001
Data da Operação: 13/01/2026	Chave de Segurança: LFMLYSUE87WNR0Y3

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.


Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101


Ouvidoria: 0800 725 7474.

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

<p>Identificação da Empresa</p> <div style="text-align: center;">  <p>Empresa FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI</p> </div> <p>100003 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -EFETIVO</p> <hr/> <p>Outras Informações</p> <p>Nº Trabalhadores 4</p> <p>Forma de Pagamento: (X) Transferência bancária () Depósito</p> <p>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".</p> <p>SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO CAXINGO (PI), ___/___/___</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Assinatura</p>	<p>Competência 12/2025</p> <p style="text-align: right;">Vencimento: 30/01/2026</p> <hr/> <p>Identificação 02.544.502/0001-09</p> <hr/> <p>Discriminativo</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%;">3. Valor Bruto:</td> <td style="text-align: right;">R\$ 5.155,28</td> </tr> <tr> <td>4. Valor da Base de Cálculo:</td> <td style="text-align: right;">5.155,28</td> </tr> <tr> <td>4.1. Empresa (16%)</td> <td style="text-align: right;">824,85</td> </tr> <tr> <td>4.2. Segurados (14%)</td> <td style="text-align: right;">721,73</td> </tr> <tr> <td>5. Sub-Total (4.1+4.2):</td> <td style="text-align: right;">1.546,58</td> </tr> <tr> <td>5.1. Auxílio-Doença (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.2. Salário Família (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.3. Aux. Maternidade (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):</td> <td style="text-align: right;">1.546,58</td> </tr> </table> <p>Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</p> <hr/> <p>Total Arrecadação 1.546,58</p> <hr/> <p>Autenticação Mecânica</p>	3. Valor Bruto:	R\$ 5.155,28	4. Valor da Base de Cálculo:	5.155,28	4.1. Empresa (16%)	824,85	4.2. Segurados (14%)	721,73	5. Sub-Total (4.1+4.2):	1.546,58	5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00	5.2. Salário Família (-)	0,00	5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00	6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	1.546,58
3. Valor Bruto:	R\$ 5.155,28																		
4. Valor da Base de Cálculo:	5.155,28																		
4.1. Empresa (16%)	824,85																		
4.2. Segurados (14%)	721,73																		
5. Sub-Total (4.1+4.2):	1.546,58																		
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00																		
5.2. Salário Família (-)	0,00																		
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00																		
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	1.546,58																		

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

<p>Identificação da Empresa</p> <div style="text-align: center;">  <p>Empresa FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI</p> </div> <p>100003 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -EFETIVO</p> <hr/> <p>Outras Informações</p> <p>Nº Trabalhadores 4</p> <p>Forma de Pagamento: (X) Transferência bancária () Depósito</p> <p>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".</p> <p>SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO CAXINGO (PI), ___/___/___</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Assinatura</p>	<p>Competência 12/2025</p> <p style="text-align: right;">Vencimento: 30/01/2026</p> <hr/> <p>Identificação 02.544.502/0001-09</p> <hr/> <p>Discriminativo</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%;">3. Valor Bruto:</td> <td style="text-align: right;">R\$ 5.155,28</td> </tr> <tr> <td>4. Valor da Base de Cálculo:</td> <td style="text-align: right;">5.155,28</td> </tr> <tr> <td>4.1. Empresa (16%)</td> <td style="text-align: right;">824,85</td> </tr> <tr> <td>4.2. Segurados (14%)</td> <td style="text-align: right;">721,73</td> </tr> <tr> <td>5. Sub-Total (4.1+4.2):</td> <td style="text-align: right;">1.546,58</td> </tr> <tr> <td>5.1. Auxílio-Doença (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.2. Salário Família (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.3. Aux. Maternidade (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):</td> <td style="text-align: right;">1.546,58</td> </tr> </table> <p>Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</p> <hr/> <p>Total Arrecadação 1.546,58</p> <hr/> <p>Autenticação Mecânica</p>	3. Valor Bruto:	R\$ 5.155,28	4. Valor da Base de Cálculo:	5.155,28	4.1. Empresa (16%)	824,85	4.2. Segurados (14%)	721,73	5. Sub-Total (4.1+4.2):	1.546,58	5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00	5.2. Salário Família (-)	0,00	5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00	6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	1.546,58
3. Valor Bruto:	R\$ 5.155,28																		
4. Valor da Base de Cálculo:	5.155,28																		
4.1. Empresa (16%)	824,85																		
4.2. Segurados (14%)	721,73																		
5. Sub-Total (4.1+4.2):	1.546,58																		
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00																		
5.2. Salário Família (-)	0,00																		
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00																		
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	1.546,58																		



Emissão de comprovantes

G3362111047306831
21/01/2026 11:11:22

13/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:29:19
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	13/01/2026
NR. DOCUMENTO	551.679.000.022.115
VALOR TOTAL	824,85

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

NR. AUTENTICACAO	C.A76.222.675.ADC.6E7
------------------	-----------------------

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 14/01/2026 às 16:27:38

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: 04366/2200.000575987352-7	

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: CAXINGPREV FUNDO PREVIDENCIARIO	Valor: R\$ 721,74
Finalidade: 01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 13/01/2026	Código da Operação: 52470512
Data da Operação: 13/01/2026	Chave de Segurança: Y4RR2SFLMT0KFGLK

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

<p>Identificação da Empresa</p> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div> <p>Empresa FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI</p> </div> </div> <p>100001 - SEC. DE ADMINISTRACAO - EFETIVO</p> <hr/> <p>Outras Informações</p> <p>Nº Trabalhadores 17</p> <hr/> <p>Forma de Pagamento:</p> <p>(X) Transferência bancária () Depósito</p> <hr/> <p>Outras Informações ou Recibo</p> <p>Recebemos da SEC. DE ADMINISTRAÇÃO - EFETIVO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".</p> <hr/> <p>SECRETARIA DE ADMINISTRACAO E PLANEJAMENTO CAXINGO (PI), ___/___/___</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Assinatura</p>	<p>Competência</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">12/2025</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">Vencimento: 30/01/2026</td> </tr> </table> <hr/> <p>Identificação</p> <p style="text-align: right;">01.612.618/0001-75</p> <hr/> <p>Discriminativo</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 70%;">3. Valor Bruto:</td> <td style="text-align: right;">R\$ 31.348,10</td> </tr> <tr> <td>4. Valor da Base de Cálculo:</td> <td style="text-align: right;">27.809,60</td> </tr> <tr> <td>4.1. Empresa (16%)</td> <td style="text-align: right;">4.449,52</td> </tr> <tr> <td>4.2. Segurados (14%)</td> <td style="text-align: right;">3.893,36</td> </tr> <tr> <td>5. Sub-Total (4.1+4.2):</td> <td style="text-align: right;">8.342,88</td> </tr> <tr> <td>5.1. Auxílio-Doença (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.2. Salário Família (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.3. Aux. Maternidade (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):</td> <td style="text-align: right;">8.342,88</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</td> </tr> <tr> <td>Total Arrecadação</td> <td style="text-align: right;">8.342,88</td> </tr> </table> <hr/> <p>Autenticação Mecânica</p>	12/2025	Vencimento: 30/01/2026	3. Valor Bruto:	R\$ 31.348,10	4. Valor da Base de Cálculo:	27.809,60	4.1. Empresa (16%)	4.449,52	4.2. Segurados (14%)	3.893,36	5. Sub-Total (4.1+4.2):	8.342,88	5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00	5.2. Salário Família (-)	0,00	5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00	6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	8.342,88	Atualização Monetária/Juros/Multa (+)		Total Arrecadação	8.342,88
12/2025	Vencimento: 30/01/2026																								
3. Valor Bruto:	R\$ 31.348,10																								
4. Valor da Base de Cálculo:	27.809,60																								
4.1. Empresa (16%)	4.449,52																								
4.2. Segurados (14%)	3.893,36																								
5. Sub-Total (4.1+4.2):	8.342,88																								
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00																								
5.2. Salário Família (-)	0,00																								
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00																								
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	8.342,88																								
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)																									
Total Arrecadação	8.342,88																								

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

<p>Identificação da Empresa</p> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div> <p>Empresa FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI</p> </div> </div> <p>100001 - SEC. DE ADMINISTRACAO - EFETIVO</p> <hr/> <p>Outras Informações</p> <p>Nº Trabalhadores 17</p> <hr/> <p>Forma de Pagamento:</p> <p>(X) Transferência bancária () Depósito</p> <hr/> <p>Outras Informações ou Recibo</p> <p>Recebemos da SEC. DE ADMINISTRACAO - EFETIVO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".</p> <hr/> <p>SECRETARIA DE ADMINISTRACAO E PLANEJAMENTO CAXINGO (PI), ___/___/___</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Assinatura</p>	<p>Competência</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">12/2025</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">Vencimento: 30/01/2026</td> </tr> </table> <hr/> <p>Identificação</p> <p style="text-align: right;">01.612.618/0001-75</p> <hr/> <p>Discriminativo</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 70%;">3. Valor Bruto:</td> <td style="text-align: right;">R\$ 31.348,10</td> </tr> <tr> <td>4. Valor da Base de Cálculo:</td> <td style="text-align: right;">27.809,60</td> </tr> <tr> <td>4.1. Empresa (16%)</td> <td style="text-align: right;">4.449,52</td> </tr> <tr> <td>4.2. Segurados (14%)</td> <td style="text-align: right;">3.893,36</td> </tr> <tr> <td>5. Sub-Total (4.1+4.2):</td> <td style="text-align: right;">8.342,88</td> </tr> <tr> <td>5.1. Auxílio-Doença (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.2. Salário Família (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.3. Aux. Maternidade (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):</td> <td style="text-align: right;">8.342,88</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</td> </tr> <tr> <td>Total Arrecadação</td> <td style="text-align: right;">8.342,88</td> </tr> </table> <hr/> <p>Autenticação Mecânica</p>	12/2025	Vencimento: 30/01/2026	3. Valor Bruto:	R\$ 31.348,10	4. Valor da Base de Cálculo:	27.809,60	4.1. Empresa (16%)	4.449,52	4.2. Segurados (14%)	3.893,36	5. Sub-Total (4.1+4.2):	8.342,88	5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00	5.2. Salário Família (-)	0,00	5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00	6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	8.342,88	Atualização Monetária/Juros/Multa (+)		Total Arrecadação	8.342,88
12/2025	Vencimento: 30/01/2026																								
3. Valor Bruto:	R\$ 31.348,10																								
4. Valor da Base de Cálculo:	27.809,60																								
4.1. Empresa (16%)	4.449,52																								
4.2. Segurados (14%)	3.893,36																								
5. Sub-Total (4.1+4.2):	8.342,88																								
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00																								
5.2. Salário Família (-)	0,00																								
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00																								
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	8.342,88																								
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)																									
Total Arrecadação	8.342,88																								



Emissão de comprovantes

G3361609213356821
16/01/2026 09:31:53

09/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:12:14
167901679 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREFEIT MUN CAXINGO F P M
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 7.220-6

=====


DATA DA TRANSFERENCIA	09/01/2026
NR. DOCUMENTO	551.679.000.022.115
VALOR TOTAL	8.342,88

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAXINGO-PREV - FUNDO PREV
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 22.115-5
NR. DOCUMENTO 551.679.000.007.220


=====

NR. AUTENTICACAO	4.6BB.1F3.9FE.ECB.157
------------------	-----------------------

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

<p>Identificação da Empresa</p> <p style="text-align: center;"><i>Empresa</i>  FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI</p> <p style="text-align: center;">100009 - SEC. ASSISTENCIA SOCIAL -EFETIVO</p> <hr/> <p>Outras Informações</p> <p>Nº Trabalhadores 4</p> <hr/> <p>Forma de Pagamento: (X) Transferência bancária () Depósito</p> <hr/> <p>Outras Informações ou Recibo Recebemos da SEC. ASSISTENCIA SOCIAL -EFETIVO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".</p> <hr/> <p>SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL CAXINGO (PI), ___/___/___</p> <p style="text-align: center;">_____ Assinatura</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">Competência</td> <td style="width: 35%; text-align: center;">12/2025</td> <td style="width: 35%; text-align: right;">Vencimento: 30/01/2026</td> </tr> <tr> <td>Identificação</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">01.612.618/0001-75</td> </tr> <tr> <td>Discriminativo</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>3. Valor Bruto:</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">R\$ 6.966,04</td> </tr> <tr> <td>4. Valor da Base de Cálculo:</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">6.304,00</td> </tr> <tr> <td>4.1. Empresa (16%)</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">1.008,64</td> </tr> <tr> <td>4.2. Segurados (14%)</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">882,56</td> </tr> <tr> <td>5. Sub-Total (4.1+4.2):</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">1.891,20</td> </tr> <tr> <td>5.1. Auxílio-Doença (-)</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.2. Salário Família (-)</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.3. Aux. Maternidade (-)</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">1.891,20</td> </tr> <tr> <td>Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>Total Arrecadação</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">1.891,20</td> </tr> <tr> <td>Autenticação Mecânica</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>	Competência	12/2025	Vencimento: 30/01/2026	Identificação	01.612.618/0001-75		Discriminativo			3. Valor Bruto:	R\$ 6.966,04		4. Valor da Base de Cálculo:	6.304,00		4.1. Empresa (16%)	1.008,64		4.2. Segurados (14%)	882,56		5. Sub-Total (4.1+4.2):	1.891,20		5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00		5.2. Salário Família (-)	0,00		5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00		6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	1.891,20		Atualização Monetária/Juros/Multa (+)			Total Arrecadação	1.891,20		Autenticação Mecânica		
Competência	12/2025	Vencimento: 30/01/2026																																												
Identificação	01.612.618/0001-75																																													
Discriminativo																																														
3. Valor Bruto:	R\$ 6.966,04																																													
4. Valor da Base de Cálculo:	6.304,00																																													
4.1. Empresa (16%)	1.008,64																																													
4.2. Segurados (14%)	882,56																																													
5. Sub-Total (4.1+4.2):	1.891,20																																													
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00																																													
5.2. Salário Família (-)	0,00																																													
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00																																													
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	1.891,20																																													
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)																																														
Total Arrecadação	1.891,20																																													
Autenticação Mecânica																																														

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

<p>Identificação da Empresa</p> <p style="text-align: center;"><i>Empresa</i>  FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI</p> <p style="text-align: center;">100009 - SEC. ASSISTENCIA SOCIAL -EFETIVO</p> <hr/> <p>Outras Informações</p> <p>Nº Trabalhadores 4</p> <hr/> <p>Forma de Pagamento: (X) Transferência bancária () Depósito</p> <hr/> <p>Outras Informações ou Recibo Recebemos da SEC. ASSISTENCIA SOCIAL -EFETIVO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".</p> <hr/> <p>SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL CAXINGO (PI), ___/___/___</p> <p style="text-align: center;">_____ Assinatura</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">Competência</td> <td style="width: 35%; text-align: center;">12/2025</td> <td style="width: 35%; text-align: right;">Vencimento: 30/01/2026</td> </tr> <tr> <td>Identificação</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">01.612.618/0001-75</td> </tr> <tr> <td>Discriminativo</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>3. Valor Bruto:</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">R\$ 6.966,04</td> </tr> <tr> <td>4. Valor da Base de Cálculo:</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">6.304,00</td> </tr> <tr> <td>4.1. Empresa (16%)</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">1.008,64</td> </tr> <tr> <td>4.2. Segurados (14%)</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">882,56</td> </tr> <tr> <td>5. Sub-Total (4.1+4.2):</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">1.891,20</td> </tr> <tr> <td>5.1. Auxílio-Doença (-)</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.2. Salário Família (-)</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.3. Aux. Maternidade (-)</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">1.891,20</td> </tr> <tr> <td>Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>Total Arrecadação</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">1.891,20</td> </tr> <tr> <td>Autenticação Mecânica</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>	Competência	12/2025	Vencimento: 30/01/2026	Identificação	01.612.618/0001-75		Discriminativo			3. Valor Bruto:	R\$ 6.966,04		4. Valor da Base de Cálculo:	6.304,00		4.1. Empresa (16%)	1.008,64		4.2. Segurados (14%)	882,56		5. Sub-Total (4.1+4.2):	1.891,20		5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00		5.2. Salário Família (-)	0,00		5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00		6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	1.891,20		Atualização Monetária/Juros/Multa (+)			Total Arrecadação	1.891,20		Autenticação Mecânica		
Competência	12/2025	Vencimento: 30/01/2026																																												
Identificação	01.612.618/0001-75																																													
Discriminativo																																														
3. Valor Bruto:	R\$ 6.966,04																																													
4. Valor da Base de Cálculo:	6.304,00																																													
4.1. Empresa (16%)	1.008,64																																													
4.2. Segurados (14%)	882,56																																													
5. Sub-Total (4.1+4.2):	1.891,20																																													
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00																																													
5.2. Salário Família (-)	0,00																																													
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00																																													
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	1.891,20																																													
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)																																														
Total Arrecadação	1.891,20																																													
Autenticação Mecânica																																														



Emissão de comprovantes

G3361609213356821
16/01/2026 09:38:18

09/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:36:21
167901679 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P MUN CAXINGO FM ASS SOC
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 10.363-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/01/2026
NR. DOCUMENTO	551.679.000.022.115
VALOR TOTAL	1.891,20


***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAXINGO-PREV - FUNDO PREV
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 22.115-5
NR. DOCUMENTO 551.679.000.010.363

=====


NR.AUTENTICACAO	9.1A7.7CA.255.F16.7DB
-----------------	-----------------------

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

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

<p>Identificação da Empresa</p> <p style="text-align: center;"><i>Empresa</i> FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI</p> <p style="text-align: center;"></p> <p>100074 - SCFV- SERV.DE CONVIVENCIA E FORT. DE VINCULOS- EFETIVO</p> <hr/> <p>Outras Informações</p> <p>Nº Trabalhadores 2</p> <hr/> <p>Forma de Pagamento: (X) Transferência bancária () Depósito</p> <hr/> <p>Outras Informações ou Recibo</p> <p>Recebemos da SCFV- SERV.DE CONVIVENCIA E FORT. DE VINCULOS- EFETIVO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".</p> <hr/> <p>SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL CAXINGO (PI), ___/___/___</p> <p style="text-align: center;">_____ Assinatura</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Competência</td> <td style="width: 50%; text-align: right;">Vencimento:</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">12/2025</td> <td style="text-align: right;">30/01/2026</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Identificação</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;">01.612.618/0001-75</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Discriminativo</td> </tr> <tr> <td>3. Valor Bruto:</td> <td style="text-align: right;">R\$ 3.992,04</td> </tr> <tr> <td>4. Valor da Base de Cálculo:</td> <td style="text-align: right;">3.438,00</td> </tr> <tr> <td>4.1. Empresa (16%)</td> <td style="text-align: right;">550,08</td> </tr> <tr> <td>4.2. Segurados (14%)</td> <td style="text-align: right;">481,32</td> </tr> <tr> <td>5. Sub-Total (4.1+4.2):</td> <td style="text-align: right;">1.031,40</td> </tr> <tr> <td>5.1. Auxílio-Doença (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.2. Salário Família (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.3. Aux. Maternidade (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):</td> <td style="text-align: right;">1.031,40</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</td> </tr> <tr> <td>Total Arrecadação</td> <td style="text-align: right;">1.031,40</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Autenticação Mecânica</td> </tr> </table>	Competência	Vencimento:	12/2025	30/01/2026	Identificação		01.612.618/0001-75		Discriminativo		3. Valor Bruto:	R\$ 3.992,04	4. Valor da Base de Cálculo:	3.438,00	4.1. Empresa (16%)	550,08	4.2. Segurados (14%)	481,32	5. Sub-Total (4.1+4.2):	1.031,40	5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00	5.2. Salário Família (-)	0,00	5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00	6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	1.031,40	Atualização Monetária/Juros/Multa (+)		Total Arrecadação	1.031,40	Autenticação Mecânica	
Competência	Vencimento:																																		
12/2025	30/01/2026																																		
Identificação																																			
01.612.618/0001-75																																			
Discriminativo																																			
3. Valor Bruto:	R\$ 3.992,04																																		
4. Valor da Base de Cálculo:	3.438,00																																		
4.1. Empresa (16%)	550,08																																		
4.2. Segurados (14%)	481,32																																		
5. Sub-Total (4.1+4.2):	1.031,40																																		
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00																																		
5.2. Salário Família (-)	0,00																																		
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00																																		
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	1.031,40																																		
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)																																			
Total Arrecadação	1.031,40																																		
Autenticação Mecânica																																			

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

<p>Identificação da Empresa</p> <p style="text-align: center;"><i>Empresa</i> FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI</p> <p style="text-align: center;"></p> <p>100074 - SCFV- SERV.DE CONVIVENCIA E FORT. DE VINCULOS- EFETIVO</p> <hr/> <p>Outras Informações</p> <p>Nº Trabalhadores 2</p> <hr/> <p>Forma de Pagamento: (X) Transferência bancária () Depósito</p> <hr/> <p>Outras Informações ou Recibo</p> <p>Recebemos da SCFV- SERV.DE CONVIVENCIA E FORT. DE VINCULOS- EFETIVO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".</p> <hr/> <p>SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL CAXINGÓ (PI), ___/___/___</p> <p style="text-align: center;">_____ Assinatura</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Competência</td> <td style="width: 50%; text-align: right;">Vencimento:</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">12/2025</td> <td style="text-align: right;">30/01/2026</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Identificação</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;">01.612.618/0001-75</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Discriminativo</td> </tr> <tr> <td>3. Valor Bruto:</td> <td style="text-align: right;">R\$ 3.992,04</td> </tr> <tr> <td>4. Valor da Base de Cálculo:</td> <td style="text-align: right;">3.438,00</td> </tr> <tr> <td>4.1. Empresa (16%)</td> <td style="text-align: right;">550,08</td> </tr> <tr> <td>4.2. Segurados (14%)</td> <td style="text-align: right;">481,32</td> </tr> <tr> <td>5. Sub-Total (4.1+4.2):</td> <td style="text-align: right;">1.031,40</td> </tr> <tr> <td>5.1. Auxílio-Doença (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.2. Salário Família (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.3. Aux. Maternidade (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):</td> <td style="text-align: right;">1.031,40</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</td> </tr> <tr> <td>Total Arrecadação</td> <td style="text-align: right;">1.031,40</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Autenticação Mecânica</td> </tr> </table>	Competência	Vencimento:	12/2025	30/01/2026	Identificação		01.612.618/0001-75		Discriminativo		3. Valor Bruto:	R\$ 3.992,04	4. Valor da Base de Cálculo:	3.438,00	4.1. Empresa (16%)	550,08	4.2. Segurados (14%)	481,32	5. Sub-Total (4.1+4.2):	1.031,40	5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00	5.2. Salário Família (-)	0,00	5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00	6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	1.031,40	Atualização Monetária/Juros/Multa (+)		Total Arrecadação	1.031,40	Autenticação Mecânica	
Competência	Vencimento:																																		
12/2025	30/01/2026																																		
Identificação																																			
01.612.618/0001-75																																			
Discriminativo																																			
3. Valor Bruto:	R\$ 3.992,04																																		
4. Valor da Base de Cálculo:	3.438,00																																		
4.1. Empresa (16%)	550,08																																		
4.2. Segurados (14%)	481,32																																		
5. Sub-Total (4.1+4.2):	1.031,40																																		
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00																																		
5.2. Salário Família (-)	0,00																																		
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00																																		
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	1.031,40																																		
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)																																			
Total Arrecadação	1.031,40																																		
Autenticação Mecânica																																			



Emissão de comprovantes

G3361609213356821
16/01/2026 09:39:33

09/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:36:44
167901679 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CAXINGOBL PSB FNAS
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 21.329-2
=====


DATA DA TRANSFERENCIA	09/01/2026
NR. DOCUMENTO	551.679.000.022.115
VALOR TOTAL	1.031,40

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAXINGO-PREV - FUNDO PREV
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 22.115-5
NR. DOCUMENTO 551.679.000.021.329
=====


NR. AUTENTICACAO	5.440.881.439.8AD.D7F
------------------	-----------------------

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

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa  <p>Empresa FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI</p> <p>100035 - CONTROLADORIA - EFETIVO</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">Competência</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">12/2025</td> <td style="width: 50%;">Vencimento: 30/01/2026</td> </tr> <tr> <td>Identificação</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">01.612.618/0001-75</td> </tr> <tr> <td>Discriminativo</td> <td colspan="2"> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">3. Valor Bruto:</td> <td style="text-align: right;">R\$ 4.318,00</td> </tr> <tr> <td>4. Valor da Base de Cálculo:</td> <td style="text-align: right;">1.518,00</td> </tr> <tr> <td>4.1. Empresa (16%)</td> <td style="text-align: right;">242,88</td> </tr> <tr> <td>4.2. Segurados (14%)</td> <td style="text-align: right;">212,52</td> </tr> <tr> <td>5. Sub-Total (4.1+4.2):</td> <td style="text-align: right;">455,40</td> </tr> <tr> <td>5.1. Auxílio-Doença (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.2. Salário Família (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.3. Aux. Maternidade (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):</td> <td style="text-align: right;">455,40</td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td>Outras Informações</td> <td colspan="2"> Nº Trabalhadores <div style="text-align: center;">1</div> </td> </tr> <tr> <td>Forma de Pagamento:</td> <td colspan="2"> <input checked="" type="checkbox"/> Transferência bancária <input type="checkbox"/> Depósito </td> </tr> <tr> <td>Outras Informações ou Recibo</td> <td colspan="2"> Recebemos da CONTROLADORIA - EFETIVO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento". </td> </tr> <tr> <td>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ CAXINGO (PI), ___/___/___</td> <td colspan="2" style="text-align: center;"> _____ Assinatura </td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2">Total Arrecadação 455,40</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2">Autenticação Mecânica</td> </tr> </table>	Competência	12/2025	Vencimento: 30/01/2026	Identificação	01.612.618/0001-75		Discriminativo	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">3. Valor Bruto:</td> <td style="text-align: right;">R\$ 4.318,00</td> </tr> <tr> <td>4. Valor da Base de Cálculo:</td> <td style="text-align: right;">1.518,00</td> </tr> <tr> <td>4.1. Empresa (16%)</td> <td style="text-align: right;">242,88</td> </tr> <tr> <td>4.2. Segurados (14%)</td> <td style="text-align: right;">212,52</td> </tr> <tr> <td>5. Sub-Total (4.1+4.2):</td> <td style="text-align: right;">455,40</td> </tr> <tr> <td>5.1. Auxílio-Doença (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.2. Salário Família (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.3. Aux. Maternidade (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):</td> <td style="text-align: right;">455,40</td> </tr> </table>		3. Valor Bruto:	R\$ 4.318,00	4. Valor da Base de Cálculo:	1.518,00	4.1. Empresa (16%)	242,88	4.2. Segurados (14%)	212,52	5. Sub-Total (4.1+4.2):	455,40	5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00	5.2. Salário Família (-)	0,00	5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00	6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	455,40	Outras Informações	Nº Trabalhadores <div style="text-align: center;">1</div>		Forma de Pagamento:	<input checked="" type="checkbox"/> Transferência bancária <input type="checkbox"/> Depósito		Outras Informações ou Recibo	Recebemos da CONTROLADORIA - EFETIVO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".		PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ CAXINGO (PI), ___/___/___	_____ Assinatura			Total Arrecadação 455,40			Autenticação Mecânica	
Competência	12/2025	Vencimento: 30/01/2026																																												
Identificação	01.612.618/0001-75																																													
Discriminativo	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">3. Valor Bruto:</td> <td style="text-align: right;">R\$ 4.318,00</td> </tr> <tr> <td>4. Valor da Base de Cálculo:</td> <td style="text-align: right;">1.518,00</td> </tr> <tr> <td>4.1. Empresa (16%)</td> <td style="text-align: right;">242,88</td> </tr> <tr> <td>4.2. Segurados (14%)</td> <td style="text-align: right;">212,52</td> </tr> <tr> <td>5. Sub-Total (4.1+4.2):</td> <td style="text-align: right;">455,40</td> </tr> <tr> <td>5.1. Auxílio-Doença (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.2. Salário Família (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.3. Aux. Maternidade (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):</td> <td style="text-align: right;">455,40</td> </tr> </table>		3. Valor Bruto:	R\$ 4.318,00	4. Valor da Base de Cálculo:	1.518,00	4.1. Empresa (16%)	242,88	4.2. Segurados (14%)	212,52	5. Sub-Total (4.1+4.2):	455,40	5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00	5.2. Salário Família (-)	0,00	5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00	6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	455,40																										
3. Valor Bruto:	R\$ 4.318,00																																													
4. Valor da Base de Cálculo:	1.518,00																																													
4.1. Empresa (16%)	242,88																																													
4.2. Segurados (14%)	212,52																																													
5. Sub-Total (4.1+4.2):	455,40																																													
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00																																													
5.2. Salário Família (-)	0,00																																													
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00																																													
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	455,40																																													
Outras Informações	Nº Trabalhadores <div style="text-align: center;">1</div>																																													
Forma de Pagamento:	<input checked="" type="checkbox"/> Transferência bancária <input type="checkbox"/> Depósito																																													
Outras Informações ou Recibo	Recebemos da CONTROLADORIA - EFETIVO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".																																													
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ CAXINGO (PI), ___/___/___	_____ Assinatura																																													
	Total Arrecadação 455,40																																													
	Autenticação Mecânica																																													

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa  <p>Empresa FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI</p> <p>100035 - CONTROLADORIA - EFETIVO</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">Competência</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">12/2025</td> <td style="width: 50%;">Vencimento: 30/01/2026</td> </tr> <tr> <td>Identificação</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">01.612.618/0001-75</td> </tr> <tr> <td>Discriminativo</td> <td colspan="2"> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">3. Valor Bruto:</td> <td style="text-align: right;">R\$ 4.318,00</td> </tr> <tr> <td>4. Valor da Base de Cálculo:</td> <td style="text-align: right;">1.518,00</td> </tr> <tr> <td>4.1. Empresa (16%)</td> <td style="text-align: right;">242,88</td> </tr> <tr> <td>4.2. Segurados (14%)</td> <td style="text-align: right;">212,52</td> </tr> <tr> <td>5. Sub-Total (4.1+4.2):</td> <td style="text-align: right;">455,40</td> </tr> <tr> <td>5.1. Auxílio-Doença (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.2. Salário Família (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.3. Aux. Maternidade (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):</td> <td style="text-align: right;">455,40</td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td>Outras Informações</td> <td colspan="2"> Nº Trabalhadores <div style="text-align: center;">1</div> </td> </tr> <tr> <td>Forma de Pagamento:</td> <td colspan="2"> <input checked="" type="checkbox"/> Transferência bancária <input type="checkbox"/> Depósito </td> </tr> <tr> <td>Outras Informações ou Recibo</td> <td colspan="2"> Recebemos da CONTROLADORIA - EFETIVO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento". </td> </tr> <tr> <td>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ CAXINGO (PI), ___/___/___</td> <td colspan="2" style="text-align: center;"> _____ Assinatura </td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2">Total Arrecadação 455,40</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2">Autenticação Mecânica</td> </tr> </table>	Competência	12/2025	Vencimento: 30/01/2026	Identificação	01.612.618/0001-75		Discriminativo	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">3. Valor Bruto:</td> <td style="text-align: right;">R\$ 4.318,00</td> </tr> <tr> <td>4. Valor da Base de Cálculo:</td> <td style="text-align: right;">1.518,00</td> </tr> <tr> <td>4.1. Empresa (16%)</td> <td style="text-align: right;">242,88</td> </tr> <tr> <td>4.2. Segurados (14%)</td> <td style="text-align: right;">212,52</td> </tr> <tr> <td>5. Sub-Total (4.1+4.2):</td> <td style="text-align: right;">455,40</td> </tr> <tr> <td>5.1. Auxílio-Doença (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.2. Salário Família (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.3. Aux. Maternidade (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):</td> <td style="text-align: right;">455,40</td> </tr> </table>		3. Valor Bruto:	R\$ 4.318,00	4. Valor da Base de Cálculo:	1.518,00	4.1. Empresa (16%)	242,88	4.2. Segurados (14%)	212,52	5. Sub-Total (4.1+4.2):	455,40	5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00	5.2. Salário Família (-)	0,00	5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00	6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	455,40	Outras Informações	Nº Trabalhadores <div style="text-align: center;">1</div>		Forma de Pagamento:	<input checked="" type="checkbox"/> Transferência bancária <input type="checkbox"/> Depósito		Outras Informações ou Recibo	Recebemos da CONTROLADORIA - EFETIVO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".		PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ CAXINGO (PI), ___/___/___	_____ Assinatura			Total Arrecadação 455,40			Autenticação Mecânica	
Competência	12/2025	Vencimento: 30/01/2026																																												
Identificação	01.612.618/0001-75																																													
Discriminativo	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">3. Valor Bruto:</td> <td style="text-align: right;">R\$ 4.318,00</td> </tr> <tr> <td>4. Valor da Base de Cálculo:</td> <td style="text-align: right;">1.518,00</td> </tr> <tr> <td>4.1. Empresa (16%)</td> <td style="text-align: right;">242,88</td> </tr> <tr> <td>4.2. Segurados (14%)</td> <td style="text-align: right;">212,52</td> </tr> <tr> <td>5. Sub-Total (4.1+4.2):</td> <td style="text-align: right;">455,40</td> </tr> <tr> <td>5.1. Auxílio-Doença (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.2. Salário Família (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.3. Aux. Maternidade (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):</td> <td style="text-align: right;">455,40</td> </tr> </table>		3. Valor Bruto:	R\$ 4.318,00	4. Valor da Base de Cálculo:	1.518,00	4.1. Empresa (16%)	242,88	4.2. Segurados (14%)	212,52	5. Sub-Total (4.1+4.2):	455,40	5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00	5.2. Salário Família (-)	0,00	5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00	6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	455,40																										
3. Valor Bruto:	R\$ 4.318,00																																													
4. Valor da Base de Cálculo:	1.518,00																																													
4.1. Empresa (16%)	242,88																																													
4.2. Segurados (14%)	212,52																																													
5. Sub-Total (4.1+4.2):	455,40																																													
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00																																													
5.2. Salário Família (-)	0,00																																													
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00																																													
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	455,40																																													
Outras Informações	Nº Trabalhadores <div style="text-align: center;">1</div>																																													
Forma de Pagamento:	<input checked="" type="checkbox"/> Transferência bancária <input type="checkbox"/> Depósito																																													
Outras Informações ou Recibo	Recebemos da CONTROLADORIA - EFETIVO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".																																													
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ CAXINGO (PI), ___/___/___	_____ Assinatura																																													
	Total Arrecadação 455,40																																													
	Autenticação Mecânica																																													

09/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:12:14
167901679 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREFEIT MUN CAXINGO F P M
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 7.220-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/01/2026
NR. DOCUMENTO	551.679.000.022.115
VALOR TOTAL	455,40

***** TRANSFERIDO PARA:


CLIENTE: CAXINGO-PREV - FUNDO PREV	
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 22.115-5	
NR. DOCUMENTO	551.679.000.007.220

=====


NR.AUTENTICACAO	1.C56.CEC.BBE.011.E07
-----------------	-----------------------

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

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa  <p>Empresa FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI</p> <p>100110 - GABINETE DO PREFEITO - EFETIVO</p> <hr/> Outras Informações Nº Trabalhadores 1 <hr/> Forma de Pagamento: <input checked="" type="checkbox"/> Transferência bancária <input type="checkbox"/> Depósito <hr/> Outras Informações ou Recibo Recebemos da GABINETE DO PREFEITO - EFETIVO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento". <hr/> PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ CAXINGO (PI), ___/___/___ <div style="text-align: center;">_____</div> Assinatura	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">Competência</td> <td style="width: 35%; text-align: center;">12/2025</td> <td style="width: 35%;">Vencimento:</td> <td style="text-align: center;">30/01/2026</td> </tr> <tr> <td>Identificação</td> <td colspan="3" style="text-align: center;">01.612.618/0001-75</td> </tr> <tr> <td colspan="4">Discriminativo</td> </tr> <tr> <td>3. Valor Bruto:</td> <td colspan="3" style="text-align: right;">R\$ 2.818,75</td> </tr> <tr> <td>4. Valor da Base de Cálculo:</td> <td colspan="3" style="text-align: right;">1.700,00</td> </tr> <tr> <td>4.1. Empresa (16%)</td> <td colspan="3" style="text-align: right;">272,00</td> </tr> <tr> <td>4.2. Segurados (14%)</td> <td colspan="3" style="text-align: right;">238,00</td> </tr> <tr> <td>5. Sub-Total (4.1+4.2):</td> <td colspan="3" style="text-align: right;">510,00</td> </tr> <tr> <td>5.1. Auxílio-Doença (-)</td> <td colspan="3" style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.2. Salário Família (-)</td> <td colspan="3" style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.3. Aux. Maternidade (-)</td> <td colspan="3" style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):</td> <td colspan="3" style="text-align: right;">510,00</td> </tr> <tr> <td>Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>Total Arrecadação</td> <td colspan="3" style="text-align: right;">510,00</td> </tr> <tr> <td colspan="4">Autenticação Mecânica</td> </tr> </table>	Competência	12/2025	Vencimento:	30/01/2026	Identificação	01.612.618/0001-75			Discriminativo				3. Valor Bruto:	R\$ 2.818,75			4. Valor da Base de Cálculo:	1.700,00			4.1. Empresa (16%)	272,00			4.2. Segurados (14%)	238,00			5. Sub-Total (4.1+4.2):	510,00			5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00			5.2. Salário Família (-)	0,00			5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00			6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	510,00			Atualização Monetária/Juros/Multa (+)				Total Arrecadação	510,00			Autenticação Mecânica			
Competência	12/2025	Vencimento:	30/01/2026																																																										
Identificação	01.612.618/0001-75																																																												
Discriminativo																																																													
3. Valor Bruto:	R\$ 2.818,75																																																												
4. Valor da Base de Cálculo:	1.700,00																																																												
4.1. Empresa (16%)	272,00																																																												
4.2. Segurados (14%)	238,00																																																												
5. Sub-Total (4.1+4.2):	510,00																																																												
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00																																																												
5.2. Salário Família (-)	0,00																																																												
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00																																																												
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	510,00																																																												
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)																																																													
Total Arrecadação	510,00																																																												
Autenticação Mecânica																																																													

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa  <p>Empresa FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI</p> <p>100110 - GABINETE DO PREFEITO - EFETIVO</p> <hr/> Outras Informações Nº Trabalhadores 1 <hr/> Forma de Pagamento: <input checked="" type="checkbox"/> Transferência bancária <input type="checkbox"/> Depósito <hr/> Outras Informações ou Recibo Recebemos da GABINETE DO PREFEITO - EFETIVO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento". <hr/> PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ CAXINGO (PI), ___/___/___ <div style="text-align: center;">_____</div> Assinatura	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">Competência</td> <td style="width: 35%; text-align: center;">12/2025</td> <td style="width: 35%;">Vencimento:</td> <td style="text-align: center;">30/01/2026</td> </tr> <tr> <td>Identificação</td> <td colspan="3" style="text-align: center;">01.612.618/0001-75</td> </tr> <tr> <td colspan="4">Discriminativo</td> </tr> <tr> <td>3. Valor Bruto:</td> <td colspan="3" style="text-align: right;">R\$ 2.818,75</td> </tr> <tr> <td>4. Valor da Base de Cálculo:</td> <td colspan="3" style="text-align: right;">1.700,00</td> </tr> <tr> <td>4.1. Empresa (16%)</td> <td colspan="3" style="text-align: right;">272,00</td> </tr> <tr> <td>4.2. Segurados (14%)</td> <td colspan="3" style="text-align: right;">238,00</td> </tr> <tr> <td>5. Sub-Total (4.1+4.2):</td> <td colspan="3" style="text-align: right;">510,00</td> </tr> <tr> <td>5.1. Auxílio-Doença (-)</td> <td colspan="3" style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.2. Salário Família (-)</td> <td colspan="3" style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.3. Aux. Maternidade (-)</td> <td colspan="3" style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):</td> <td colspan="3" style="text-align: right;">510,00</td> </tr> <tr> <td>Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>Total Arrecadação</td> <td colspan="3" style="text-align: right;">510,00</td> </tr> <tr> <td colspan="4">Autenticação Mecânica</td> </tr> </table>	Competência	12/2025	Vencimento:	30/01/2026	Identificação	01.612.618/0001-75			Discriminativo				3. Valor Bruto:	R\$ 2.818,75			4. Valor da Base de Cálculo:	1.700,00			4.1. Empresa (16%)	272,00			4.2. Segurados (14%)	238,00			5. Sub-Total (4.1+4.2):	510,00			5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00			5.2. Salário Família (-)	0,00			5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00			6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	510,00			Atualização Monetária/Juros/Multa (+)				Total Arrecadação	510,00			Autenticação Mecânica			
Competência	12/2025	Vencimento:	30/01/2026																																																										
Identificação	01.612.618/0001-75																																																												
Discriminativo																																																													
3. Valor Bruto:	R\$ 2.818,75																																																												
4. Valor da Base de Cálculo:	1.700,00																																																												
4.1. Empresa (16%)	272,00																																																												
4.2. Segurados (14%)	238,00																																																												
5. Sub-Total (4.1+4.2):	510,00																																																												
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00																																																												
5.2. Salário Família (-)	0,00																																																												
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00																																																												
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	510,00																																																												
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)																																																													
Total Arrecadação	510,00																																																												
Autenticação Mecânica																																																													

09/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:12:14
167901679 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREFEIT MUN CAXINGO F P M
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 7.220-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/01/2026
NR. DOCUMENTO	551.679.000.022.115
VALOR TOTAL	510,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CAXINGO-PREV - FUNDO PREV
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 22.115-5
NR. DOCUMENTO 551.679.000.007.220

=====

NR.AUTENTICACAO	B.B8C.003.DCD.655.D83
-----------------	-----------------------

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

<p>Identificação da Empresa</p> <p style="text-align: center;"><i>Empresa</i> FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI</p> <p style="text-align: center;">100065 - FUNDEB 70% - ENSINO FUNDAMENTAL - EFETIVO</p> <hr/> <p>Outras Informações</p> <p>Nº Trabalhadores 25</p> <hr/> <p>Forma de Pagamento: (X) Transferência bancária () Depósito</p> <hr/> <p>Outras Informações ou Recibo Recebemos da FUNDEB 70% - ENSINO FUNDAMENTAL - EFETIVO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".</p> <hr/> <p>SECRETARIA DE EDUCACAO CAXINGO (PI), ___/___/___</p> <p style="text-align: center;">_____ Assinatura</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">Competência</td> <td style="width: 35%;">12/2025</td> <td style="width: 35%;">Vencimento: 30/01/2026</td> </tr> <tr> <td>Identificação</td> <td colspan="2">01.612.618/0002-56</td> </tr> <tr> <td>Discriminativo</td> <td colspan="2"> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%;">3. Valor Bruto:</td> <td style="text-align: right;">R\$ 176.482,33</td> </tr> <tr> <td>4. Valor da Base de Cálculo:</td> <td style="text-align: right;">163.438,88</td> </tr> <tr> <td>4.1. Empresa (16%)</td> <td style="text-align: right;">26.150,25</td> </tr> <tr> <td>4.2. Segurados (14%)</td> <td style="text-align: right;">22.881,47</td> </tr> <tr> <td>5. Sub-Total (4.1+4.2):</td> <td style="text-align: right;">49.031,72</td> </tr> <tr> <td>5.1. Auxílio-Doença (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.2. Salário Família (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.3. Aux. Maternidade (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):</td> <td style="text-align: right;">49.031,72</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</td> </tr> <tr> <td>Total Arrecadação</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">49.031,72</td> </tr> <tr> <td>Autenticação Mecânica</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table> </td> </tr> </table>	Competência	12/2025	Vencimento: 30/01/2026	Identificação	01.612.618/0002-56		Discriminativo	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%;">3. Valor Bruto:</td> <td style="text-align: right;">R\$ 176.482,33</td> </tr> <tr> <td>4. Valor da Base de Cálculo:</td> <td style="text-align: right;">163.438,88</td> </tr> <tr> <td>4.1. Empresa (16%)</td> <td style="text-align: right;">26.150,25</td> </tr> <tr> <td>4.2. Segurados (14%)</td> <td style="text-align: right;">22.881,47</td> </tr> <tr> <td>5. Sub-Total (4.1+4.2):</td> <td style="text-align: right;">49.031,72</td> </tr> <tr> <td>5.1. Auxílio-Doença (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.2. Salário Família (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.3. Aux. Maternidade (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):</td> <td style="text-align: right;">49.031,72</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</td> </tr> <tr> <td>Total Arrecadação</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">49.031,72</td> </tr> <tr> <td>Autenticação Mecânica</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>		3. Valor Bruto:	R\$ 176.482,33	4. Valor da Base de Cálculo:	163.438,88	4.1. Empresa (16%)	26.150,25	4.2. Segurados (14%)	22.881,47	5. Sub-Total (4.1+4.2):	49.031,72	5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00	5.2. Salário Família (-)	0,00	5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00	6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	49.031,72	Atualização Monetária/Juros/Multa (+)		Total Arrecadação	49.031,72		Autenticação Mecânica		
Competência	12/2025	Vencimento: 30/01/2026																																		
Identificação	01.612.618/0002-56																																			
Discriminativo	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%;">3. Valor Bruto:</td> <td style="text-align: right;">R\$ 176.482,33</td> </tr> <tr> <td>4. Valor da Base de Cálculo:</td> <td style="text-align: right;">163.438,88</td> </tr> <tr> <td>4.1. Empresa (16%)</td> <td style="text-align: right;">26.150,25</td> </tr> <tr> <td>4.2. Segurados (14%)</td> <td style="text-align: right;">22.881,47</td> </tr> <tr> <td>5. Sub-Total (4.1+4.2):</td> <td style="text-align: right;">49.031,72</td> </tr> <tr> <td>5.1. Auxílio-Doença (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.2. Salário Família (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.3. Aux. Maternidade (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):</td> <td style="text-align: right;">49.031,72</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</td> </tr> <tr> <td>Total Arrecadação</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">49.031,72</td> </tr> <tr> <td>Autenticação Mecânica</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>		3. Valor Bruto:	R\$ 176.482,33	4. Valor da Base de Cálculo:	163.438,88	4.1. Empresa (16%)	26.150,25	4.2. Segurados (14%)	22.881,47	5. Sub-Total (4.1+4.2):	49.031,72	5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00	5.2. Salário Família (-)	0,00	5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00	6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	49.031,72	Atualização Monetária/Juros/Multa (+)		Total Arrecadação	49.031,72		Autenticação Mecânica										
3. Valor Bruto:	R\$ 176.482,33																																			
4. Valor da Base de Cálculo:	163.438,88																																			
4.1. Empresa (16%)	26.150,25																																			
4.2. Segurados (14%)	22.881,47																																			
5. Sub-Total (4.1+4.2):	49.031,72																																			
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00																																			
5.2. Salário Família (-)	0,00																																			
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00																																			
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	49.031,72																																			
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)																																				
Total Arrecadação	49.031,72																																			
Autenticação Mecânica																																				

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

<p>Identificação da Empresa</p> <p style="text-align: center;"><i>Empresa</i> FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI</p> <p style="text-align: center;">100065 - FUNDEB 70% - ENSINO FUNDAMENTAL - EFETIVO</p> <hr/> <p>Outras Informações</p> <p>Nº Trabalhadores 25</p> <hr/> <p>Forma de Pagamento: (X) Transferência bancária () Depósito</p> <hr/> <p>Outras Informações ou Recibo Recebemos da FUNDEB 70% - ENSINO FUNDAMENTAL - EFETIVO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".</p> <hr/> <p>SECRETARIA DE EDUCACAO CAXINGO (PI), ___/___/___</p> <p style="text-align: center;">_____ Assinatura</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">Competência</td> <td style="width: 35%;">12/2025</td> <td style="width: 35%;">Vencimento: 30/01/2026</td> </tr> <tr> <td>Identificação</td> <td colspan="2">01.612.618/0002-56</td> </tr> <tr> <td>Discriminativo</td> <td colspan="2"> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%;">3. Valor Bruto:</td> <td style="text-align: right;">R\$ 176.482,33</td> </tr> <tr> <td>4. Valor da Base de Cálculo:</td> <td style="text-align: right;">163.438,88</td> </tr> <tr> <td>4.1. Empresa (16%)</td> <td style="text-align: right;">26.150,25</td> </tr> <tr> <td>4.2. Segurados (14%)</td> <td style="text-align: right;">22.881,47</td> </tr> <tr> <td>5. Sub-Total (4.1+4.2):</td> <td style="text-align: right;">49.031,72</td> </tr> <tr> <td>5.1. Auxílio-Doença (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.2. Salário Família (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.3. Aux. Maternidade (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):</td> <td style="text-align: right;">49.031,72</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</td> </tr> <tr> <td>Total Arrecadação</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">49.031,72</td> </tr> <tr> <td>Autenticação Mecânica</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table> </td> </tr> </table>	Competência	12/2025	Vencimento: 30/01/2026	Identificação	01.612.618/0002-56		Discriminativo	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%;">3. Valor Bruto:</td> <td style="text-align: right;">R\$ 176.482,33</td> </tr> <tr> <td>4. Valor da Base de Cálculo:</td> <td style="text-align: right;">163.438,88</td> </tr> <tr> <td>4.1. Empresa (16%)</td> <td style="text-align: right;">26.150,25</td> </tr> <tr> <td>4.2. Segurados (14%)</td> <td style="text-align: right;">22.881,47</td> </tr> <tr> <td>5. Sub-Total (4.1+4.2):</td> <td style="text-align: right;">49.031,72</td> </tr> <tr> <td>5.1. Auxílio-Doença (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.2. Salário Família (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.3. Aux. Maternidade (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):</td> <td style="text-align: right;">49.031,72</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</td> </tr> <tr> <td>Total Arrecadação</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">49.031,72</td> </tr> <tr> <td>Autenticação Mecânica</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>		3. Valor Bruto:	R\$ 176.482,33	4. Valor da Base de Cálculo:	163.438,88	4.1. Empresa (16%)	26.150,25	4.2. Segurados (14%)	22.881,47	5. Sub-Total (4.1+4.2):	49.031,72	5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00	5.2. Salário Família (-)	0,00	5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00	6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	49.031,72	Atualização Monetária/Juros/Multa (+)		Total Arrecadação	49.031,72		Autenticação Mecânica		
Competência	12/2025	Vencimento: 30/01/2026																																		
Identificação	01.612.618/0002-56																																			
Discriminativo	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%;">3. Valor Bruto:</td> <td style="text-align: right;">R\$ 176.482,33</td> </tr> <tr> <td>4. Valor da Base de Cálculo:</td> <td style="text-align: right;">163.438,88</td> </tr> <tr> <td>4.1. Empresa (16%)</td> <td style="text-align: right;">26.150,25</td> </tr> <tr> <td>4.2. Segurados (14%)</td> <td style="text-align: right;">22.881,47</td> </tr> <tr> <td>5. Sub-Total (4.1+4.2):</td> <td style="text-align: right;">49.031,72</td> </tr> <tr> <td>5.1. Auxílio-Doença (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.2. Salário Família (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.3. Aux. Maternidade (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):</td> <td style="text-align: right;">49.031,72</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</td> </tr> <tr> <td>Total Arrecadação</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">49.031,72</td> </tr> <tr> <td>Autenticação Mecânica</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>		3. Valor Bruto:	R\$ 176.482,33	4. Valor da Base de Cálculo:	163.438,88	4.1. Empresa (16%)	26.150,25	4.2. Segurados (14%)	22.881,47	5. Sub-Total (4.1+4.2):	49.031,72	5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00	5.2. Salário Família (-)	0,00	5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00	6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	49.031,72	Atualização Monetária/Juros/Multa (+)		Total Arrecadação	49.031,72		Autenticação Mecânica										
3. Valor Bruto:	R\$ 176.482,33																																			
4. Valor da Base de Cálculo:	163.438,88																																			
4.1. Empresa (16%)	26.150,25																																			
4.2. Segurados (14%)	22.881,47																																			
5. Sub-Total (4.1+4.2):	49.031,72																																			
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00																																			
5.2. Salário Família (-)	0,00																																			
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00																																			
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	49.031,72																																			
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)																																				
Total Arrecadação	49.031,72																																			
Autenticação Mecânica																																				



Ministério da Fazenda

Emissão de comprovantes

G3361609213356821
16/01/2026 09:46:33

09/01/2026 -- BANCO DO BRASIL - 12:40:57
167901679 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO -FEB
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 13.137-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/01/2026
NR. DOCUMENTO	551.679.000.022.115
VALOR TOTAL	49.031,72


***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CAXINGO-PREV - FUNDO PREV
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 22.115-5
NR. DOCUMENTO 551.679.000.013.137


=====

NR. AUTENTICACAO	5.1E9.F6B.13A.2EA.841
------------------	-----------------------

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa  Empresa FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI 100066 - FUNDEB 70% - EDUCAÇÃO INFANTIL - EFETIVO	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">Competência</td> <td style="width: 30%; text-align: center;">12/2025</td> <td style="width: 50%;">Vencimento: 30/01/2026</td> </tr> <tr> <td>Identificação</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">01.612.618/0002-56</td> </tr> <tr> <td>Discriminativo</td> <td colspan="2"> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%;">3. Valor Bruto:</td> <td style="text-align: right;">R\$ 146.762,61</td> </tr> <tr> <td>4. Valor da Base de Cálculo:</td> <td style="text-align: right;">134.717,81</td> </tr> <tr> <td>4.1. Empresa (16%)</td> <td style="text-align: right;">21.554,87</td> </tr> <tr> <td>4.2. Segurados (14%)</td> <td style="text-align: right;">18.860,51</td> </tr> <tr> <td>5. Sub-Total (4.1+4.2):</td> <td style="text-align: right;">40.415,38</td> </tr> <tr> <td>5.1. Auxílio-Doença (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.2. Salário Família (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.3. Aux. Maternidade (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):</td> <td style="text-align: right;">40.415,38</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</td> </tr> <tr> <td>Total Arrecadação</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">40.415,38</td> </tr> <tr> <td>Autenticação Mecânica</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table> </td> </tr> </table>	Competência	12/2025	Vencimento: 30/01/2026	Identificação	01.612.618/0002-56		Discriminativo	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%;">3. Valor Bruto:</td> <td style="text-align: right;">R\$ 146.762,61</td> </tr> <tr> <td>4. Valor da Base de Cálculo:</td> <td style="text-align: right;">134.717,81</td> </tr> <tr> <td>4.1. Empresa (16%)</td> <td style="text-align: right;">21.554,87</td> </tr> <tr> <td>4.2. Segurados (14%)</td> <td style="text-align: right;">18.860,51</td> </tr> <tr> <td>5. Sub-Total (4.1+4.2):</td> <td style="text-align: right;">40.415,38</td> </tr> <tr> <td>5.1. Auxílio-Doença (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.2. Salário Família (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.3. Aux. Maternidade (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):</td> <td style="text-align: right;">40.415,38</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</td> </tr> <tr> <td>Total Arrecadação</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">40.415,38</td> </tr> <tr> <td>Autenticação Mecânica</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>		3. Valor Bruto:	R\$ 146.762,61	4. Valor da Base de Cálculo:	134.717,81	4.1. Empresa (16%)	21.554,87	4.2. Segurados (14%)	18.860,51	5. Sub-Total (4.1+4.2):	40.415,38	5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00	5.2. Salário Família (-)	0,00	5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00	6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	40.415,38	Atualização Monetária/Juros/Multa (+)		Total Arrecadação	40.415,38		Autenticação Mecânica		
Competência	12/2025	Vencimento: 30/01/2026																																		
Identificação	01.612.618/0002-56																																			
Discriminativo	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%;">3. Valor Bruto:</td> <td style="text-align: right;">R\$ 146.762,61</td> </tr> <tr> <td>4. Valor da Base de Cálculo:</td> <td style="text-align: right;">134.717,81</td> </tr> <tr> <td>4.1. Empresa (16%)</td> <td style="text-align: right;">21.554,87</td> </tr> <tr> <td>4.2. Segurados (14%)</td> <td style="text-align: right;">18.860,51</td> </tr> <tr> <td>5. Sub-Total (4.1+4.2):</td> <td style="text-align: right;">40.415,38</td> </tr> <tr> <td>5.1. Auxílio-Doença (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.2. Salário Família (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.3. Aux. Maternidade (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):</td> <td style="text-align: right;">40.415,38</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</td> </tr> <tr> <td>Total Arrecadação</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">40.415,38</td> </tr> <tr> <td>Autenticação Mecânica</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>		3. Valor Bruto:	R\$ 146.762,61	4. Valor da Base de Cálculo:	134.717,81	4.1. Empresa (16%)	21.554,87	4.2. Segurados (14%)	18.860,51	5. Sub-Total (4.1+4.2):	40.415,38	5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00	5.2. Salário Família (-)	0,00	5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00	6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	40.415,38	Atualização Monetária/Juros/Multa (+)		Total Arrecadação	40.415,38		Autenticação Mecânica										
3. Valor Bruto:	R\$ 146.762,61																																			
4. Valor da Base de Cálculo:	134.717,81																																			
4.1. Empresa (16%)	21.554,87																																			
4.2. Segurados (14%)	18.860,51																																			
5. Sub-Total (4.1+4.2):	40.415,38																																			
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00																																			
5.2. Salário Família (-)	0,00																																			
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00																																			
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	40.415,38																																			
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)																																				
Total Arrecadação	40.415,38																																			
Autenticação Mecânica																																				
Outras Informações Nº Trabalhadores 20																																				
Forma de Pagamento: (X) Transferência bancária () Depósito																																				
Outras Informações ou Recibo Recebemos da FUNDEB 70% - EDUCAÇÃO INFANTIL - EFETIVO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".																																				
SECRETARIA DE EDUCACAO CAXINGO (PI), ___/___/___ <div style="text-align: center;">_____</div> Assinatura																																				

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa  Empresa FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI 100066 - FUNDEB 70% - EDUCAÇÃO INFANTIL - EFETIVO	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">Competência</td> <td style="width: 30%; text-align: center;">12/2025</td> <td style="width: 50%;">Vencimento: 30/01/2026</td> </tr> <tr> <td>Identificação</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">01.612.618/0002-56</td> </tr> <tr> <td>Discriminativo</td> <td colspan="2"> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%;">3. Valor Bruto:</td> <td style="text-align: right;">R\$ 146.762,61</td> </tr> <tr> <td>4. Valor da Base de Cálculo:</td> <td style="text-align: right;">134.717,81</td> </tr> <tr> <td>4.1. Empresa (16%)</td> <td style="text-align: right;">21.554,87</td> </tr> <tr> <td>4.2. Segurados (14%)</td> <td style="text-align: right;">18.860,51</td> </tr> <tr> <td>5. Sub-Total (4.1+4.2):</td> <td style="text-align: right;">40.415,38</td> </tr> <tr> <td>5.1. Auxílio-Doença (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.2. Salário Família (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.3. Aux. Maternidade (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):</td> <td style="text-align: right;">40.415,38</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</td> </tr> <tr> <td>Total Arrecadação</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">40.415,38</td> </tr> <tr> <td>Autenticação Mecânica</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table> </td> </tr> </table>	Competência	12/2025	Vencimento: 30/01/2026	Identificação	01.612.618/0002-56		Discriminativo	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%;">3. Valor Bruto:</td> <td style="text-align: right;">R\$ 146.762,61</td> </tr> <tr> <td>4. Valor da Base de Cálculo:</td> <td style="text-align: right;">134.717,81</td> </tr> <tr> <td>4.1. Empresa (16%)</td> <td style="text-align: right;">21.554,87</td> </tr> <tr> <td>4.2. Segurados (14%)</td> <td style="text-align: right;">18.860,51</td> </tr> <tr> <td>5. Sub-Total (4.1+4.2):</td> <td style="text-align: right;">40.415,38</td> </tr> <tr> <td>5.1. Auxílio-Doença (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.2. Salário Família (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.3. Aux. Maternidade (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):</td> <td style="text-align: right;">40.415,38</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</td> </tr> <tr> <td>Total Arrecadação</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">40.415,38</td> </tr> <tr> <td>Autenticação Mecânica</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>		3. Valor Bruto:	R\$ 146.762,61	4. Valor da Base de Cálculo:	134.717,81	4.1. Empresa (16%)	21.554,87	4.2. Segurados (14%)	18.860,51	5. Sub-Total (4.1+4.2):	40.415,38	5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00	5.2. Salário Família (-)	0,00	5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00	6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	40.415,38	Atualização Monetária/Juros/Multa (+)		Total Arrecadação	40.415,38		Autenticação Mecânica		
Competência	12/2025	Vencimento: 30/01/2026																																		
Identificação	01.612.618/0002-56																																			
Discriminativo	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%;">3. Valor Bruto:</td> <td style="text-align: right;">R\$ 146.762,61</td> </tr> <tr> <td>4. Valor da Base de Cálculo:</td> <td style="text-align: right;">134.717,81</td> </tr> <tr> <td>4.1. Empresa (16%)</td> <td style="text-align: right;">21.554,87</td> </tr> <tr> <td>4.2. Segurados (14%)</td> <td style="text-align: right;">18.860,51</td> </tr> <tr> <td>5. Sub-Total (4.1+4.2):</td> <td style="text-align: right;">40.415,38</td> </tr> <tr> <td>5.1. Auxílio-Doença (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.2. Salário Família (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.3. Aux. Maternidade (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):</td> <td style="text-align: right;">40.415,38</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</td> </tr> <tr> <td>Total Arrecadação</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">40.415,38</td> </tr> <tr> <td>Autenticação Mecânica</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>		3. Valor Bruto:	R\$ 146.762,61	4. Valor da Base de Cálculo:	134.717,81	4.1. Empresa (16%)	21.554,87	4.2. Segurados (14%)	18.860,51	5. Sub-Total (4.1+4.2):	40.415,38	5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00	5.2. Salário Família (-)	0,00	5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00	6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	40.415,38	Atualização Monetária/Juros/Multa (+)		Total Arrecadação	40.415,38		Autenticação Mecânica										
3. Valor Bruto:	R\$ 146.762,61																																			
4. Valor da Base de Cálculo:	134.717,81																																			
4.1. Empresa (16%)	21.554,87																																			
4.2. Segurados (14%)	18.860,51																																			
5. Sub-Total (4.1+4.2):	40.415,38																																			
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00																																			
5.2. Salário Família (-)	0,00																																			
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00																																			
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	40.415,38																																			
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)																																				
Total Arrecadação	40.415,38																																			
Autenticação Mecânica																																				
Outras Informações Nº Trabalhadores 20																																				
Forma de Pagamento: (X) Transferência bancária () Depósito																																				
Outras Informações ou Recibo Recebemos da FUNDEB 70% - EDUCAÇÃO INFANTIL - EFETIVO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".																																				
SECRETARIA DE EDUCACAO CAXINGO (PI), ___/___/___ <div style="text-align: center;">_____</div> Assinatura																																				

09/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:40:57
167901679 SEGUNDA VIA ... 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO -FEB
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 13.137-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/01/2026
NR. DOCUMENTO	551.679.000.022.115
VALOR TOTAL	40.415,38

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CAXINGO-PREV - FUNDO PREV	
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 22.115-5	
NR. DOCUMENTO	551.679.000.013.137

=====

NR. AUTENTICACAO	4.DB7.B79.554.F6F.EB8
------------------	-----------------------

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

<p>Identificação da Empresa</p> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div> <p>Empresa FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGÓ-PI</p> </div> </div> <p>100077 - FUNDEB 70% EDUCAÇÃO INFANTIL- ADMINISTRATIVO- EFETIVO</p> <hr/> <p>Outras Informações</p> <p>Nº Trabalhadores</p> <p style="text-align: center;">5</p> <hr/> <p>Forma de Pagamento:</p> <p>(X) Transferência bancária () Depósito</p> <hr/> <p>Outras Informações ou Recibo</p> <p>Recebemos da FUNDEB 70% EDUCAÇÃO INFANTIL- ADMINISTRATIVO- EFETIVO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".</p> <hr/> <p>SECRETARIA DE EDUCACAO CAXINGO (PI), ___/___/___</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Assinatura</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Competência</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">12/2025</td> <td style="width: 50%;">Vencimento:</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">30/01/2026</td> </tr> <tr> <td>Identificação</td> <td colspan="3" style="text-align: center;">01.612.618/0002-56</td> </tr> <tr> <td>Discriminativo</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>3. Valor Bruto:</td> <td colspan="3" style="text-align: right;">R\$ 8.870,24</td> </tr> <tr> <td>4. Valor da Base de Cálculo:</td> <td colspan="3" style="text-align: right;">7.590,00</td> </tr> <tr> <td>4.1. Empresa (16%)</td> <td colspan="3" style="text-align: right;">1.214,40</td> </tr> <tr> <td>4.2. Segurados (14%)</td> <td colspan="3" style="text-align: right;">1.062,60</td> </tr> <tr> <td>5. Sub-Total (4.1+4.2):</td> <td colspan="3" style="text-align: right;">2.277,00</td> </tr> <tr> <td>5.1. Auxílio-Doença (-)</td> <td colspan="3" style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.2. Salário Família (-)</td> <td colspan="3" style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.3. Aux. Maternidade (-)</td> <td colspan="3" style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):</td> <td colspan="3" style="text-align: right;">2.277,00</td> </tr> <tr> <td>Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>Total Arrecadação</td> <td colspan="3" style="text-align: right;">2.277,00</td> </tr> <tr> <td>Autenticação Mecânica</td> <td colspan="3"></td> </tr> </table>	Competência	12/2025	Vencimento:	30/01/2026	Identificação	01.612.618/0002-56			Discriminativo				3. Valor Bruto:	R\$ 8.870,24			4. Valor da Base de Cálculo:	7.590,00			4.1. Empresa (16%)	1.214,40			4.2. Segurados (14%)	1.062,60			5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.277,00			5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00			5.2. Salário Família (-)	0,00			5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00			6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	2.277,00			Atualização Monetária/Juros/Multa (+)				Total Arrecadação	2.277,00			Autenticação Mecânica			
Competência	12/2025	Vencimento:	30/01/2026																																																										
Identificação	01.612.618/0002-56																																																												
Discriminativo																																																													
3. Valor Bruto:	R\$ 8.870,24																																																												
4. Valor da Base de Cálculo:	7.590,00																																																												
4.1. Empresa (16%)	1.214,40																																																												
4.2. Segurados (14%)	1.062,60																																																												
5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.277,00																																																												
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00																																																												
5.2. Salário Família (-)	0,00																																																												
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00																																																												
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	2.277,00																																																												
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)																																																													
Total Arrecadação	2.277,00																																																												
Autenticação Mecânica																																																													

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

<p>Identificação da Empresa</p> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div> <p>Empresa FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGÓ-PI</p> </div> </div> <p>100077 - FUNDEB 70% EDUCAÇÃO INFANTIL- ADMINISTRATIVO- EFETIVO</p> <hr/> <p>Outras Informações</p> <p>Nº Trabalhadores</p> <p style="text-align: center;">5</p> <hr/> <p>Forma de Pagamento:</p> <p>(X) Transferência bancária () Depósito</p> <hr/> <p>Outras Informações ou Recibo</p> <p>Recebemos da FUNDEB 70% EDUCAÇÃO INFANTIL- ADMINISTRATIVO- EFETIVO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".</p> <hr/> <p>SECRETARIA DE EDUCACAO CAXINGO (PI), ___/___/___</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Assinatura</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Competência</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">12/2025</td> <td style="width: 50%;">Vencimento:</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">30/01/2026</td> </tr> <tr> <td>Identificação</td> <td colspan="3" style="text-align: center;">01.612.618/0002-56</td> </tr> <tr> <td>Discriminativo</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>3. Valor Bruto:</td> <td colspan="3" style="text-align: right;">R\$ 8.870,24</td> </tr> <tr> <td>4. Valor da Base de Cálculo:</td> <td colspan="3" style="text-align: right;">7.590,00</td> </tr> <tr> <td>4.1. Empresa (16%)</td> <td colspan="3" style="text-align: right;">1.214,40</td> </tr> <tr> <td>4.2. Segurados (14%)</td> <td colspan="3" style="text-align: right;">1.062,60</td> </tr> <tr> <td>5. Sub-Total (4.1+4.2):</td> <td colspan="3" style="text-align: right;">2.277,00</td> </tr> <tr> <td>5.1. Auxílio-Doença (-)</td> <td colspan="3" style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.2. Salário Família (-)</td> <td colspan="3" style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.3. Aux. Maternidade (-)</td> <td colspan="3" style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):</td> <td colspan="3" style="text-align: right;">2.277,00</td> </tr> <tr> <td>Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>Total Arrecadação</td> <td colspan="3" style="text-align: right;">2.277,00</td> </tr> <tr> <td>Autenticação Mecânica</td> <td colspan="3"></td> </tr> </table>	Competência	12/2025	Vencimento:	30/01/2026	Identificação	01.612.618/0002-56			Discriminativo				3. Valor Bruto:	R\$ 8.870,24			4. Valor da Base de Cálculo:	7.590,00			4.1. Empresa (16%)	1.214,40			4.2. Segurados (14%)	1.062,60			5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.277,00			5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00			5.2. Salário Família (-)	0,00			5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00			6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	2.277,00			Atualização Monetária/Juros/Multa (+)				Total Arrecadação	2.277,00			Autenticação Mecânica			
Competência	12/2025	Vencimento:	30/01/2026																																																										
Identificação	01.612.618/0002-56																																																												
Discriminativo																																																													
3. Valor Bruto:	R\$ 8.870,24																																																												
4. Valor da Base de Cálculo:	7.590,00																																																												
4.1. Empresa (16%)	1.214,40																																																												
4.2. Segurados (14%)	1.062,60																																																												
5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.277,00																																																												
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00																																																												
5.2. Salário Família (-)	0,00																																																												
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00																																																												
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	2.277,00																																																												
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)																																																													
Total Arrecadação	2.277,00																																																												
Autenticação Mecânica																																																													

09/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:40:57
167901679 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINCO -FEB
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 13.137-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/01/2026
NR. DOCUMENTO	551.679.000.022.115
VALOR TOTAL	2.277,00


***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CAXINGÓ-PREV - FUNDO PREV
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 22.115-5
NR. DOCUMENTO 551.679.000.013.137


=====

NR.AUTENTICACAO	A.16F.071.CAA.A76.826
-----------------	-----------------------

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

<p>Identificação da Empresa</p> <p><i>Empresa</i>  FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI</p> <p>100078 - FUNDEB 70% ENSINO FUNDAMENTAL-ADMINISTRATIVO-EFETIVO</p> <p>Outras Informações</p> <p>Nº Trabalhadores 42</p> <p>Forma de Pagamento: (X) Transferência bancária () Depósito</p> <p>Outras Informações ou Recibo</p> <p>Recebemos da FUNDEB 70% ENSINO acima FUNDAMENTAL-ADMINISTRATIVO-EFETIVO identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento"</p> <p>SECRETARIA DE EDUCACAO CAXINGO (PI), ___/___/___</p> <p style="text-align: center;">_____ Assinatura</p>	<p>Competência 12/2025</p> <p style="text-align: right;">Vencimento: 30/01/2026</p> <p>Identificação 01.612.618/0002-56</p> <p>Discriminativo</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%;">3. Valor Bruto:</td> <td style="text-align: right;">R\$ 71.434,09</td> </tr> <tr> <td>4. Valor da Base de Cálculo:</td> <td style="text-align: right;">64.816,00</td> </tr> <tr> <td>4.1. Empresa (16%)</td> <td style="text-align: right;">10.370,56</td> </tr> <tr> <td>4.2. Segurados (14%)</td> <td style="text-align: right;">9.074,24</td> </tr> <tr> <td>5. Sub-Total (4.1+4.2):</td> <td style="text-align: right;">19.444,80</td> </tr> <tr> <td>5.1. Auxílio-Doença (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.2. Salário Família (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.3. Aux. Maternidade (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):</td> <td style="text-align: right;">19.444,80</td> </tr> </table> <p>Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</p> <p>Total Arrecadação 19.444,80</p> <p>Autenticação Mecânica</p>	3. Valor Bruto:	R\$ 71.434,09	4. Valor da Base de Cálculo:	64.816,00	4.1. Empresa (16%)	10.370,56	4.2. Segurados (14%)	9.074,24	5. Sub-Total (4.1+4.2):	19.444,80	5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00	5.2. Salário Família (-)	0,00	5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00	6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	19.444,80
3. Valor Bruto:	R\$ 71.434,09																		
4. Valor da Base de Cálculo:	64.816,00																		
4.1. Empresa (16%)	10.370,56																		
4.2. Segurados (14%)	9.074,24																		
5. Sub-Total (4.1+4.2):	19.444,80																		
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00																		
5.2. Salário Família (-)	0,00																		
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00																		
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	19.444,80																		

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

<p>Identificação da Empresa</p> <p><i>Empresa</i>  FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI</p> <p>100078 - FUNDEB 70% ENSINO FUNDAMENTAL-ADMINISTRATIVO-EFETIVO</p> <p>Outras Informações</p> <p>Nº Trabalhadores 42</p> <p>Forma de Pagamento: (X) Transferência bancária () Depósito</p> <p>Outras Informações ou Recibo</p> <p>Recebemos da FUNDEB 70% ENSINO acima FUNDAMENTAL-ADMINISTRATIVO-EFETIVO identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento"</p> <p>SECRETARIA DE EDUCACAO CAXINGO (PI), ___/___/___</p> <p style="text-align: center;">_____ Assinatura</p>	<p>Competência 12/2025</p> <p style="text-align: right;">Vencimento: 30/01/2026</p> <p>Identificação 01.612.618/0002-56</p> <p>Discriminativo</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%;">3. Valor Bruto:</td> <td style="text-align: right;">R\$ 71.434,09</td> </tr> <tr> <td>4. Valor da Base de Cálculo:</td> <td style="text-align: right;">64.816,00</td> </tr> <tr> <td>4.1. Empresa (16%)</td> <td style="text-align: right;">10.370,56</td> </tr> <tr> <td>4.2. Segurados (14%)</td> <td style="text-align: right;">9.074,24</td> </tr> <tr> <td>5. Sub-Total (4.1+4.2):</td> <td style="text-align: right;">19.444,80</td> </tr> <tr> <td>5.1. Auxílio-Doença (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.2. Salário Família (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.3. Aux. Maternidade (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):</td> <td style="text-align: right;">19.444,80</td> </tr> </table> <p>Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</p> <p>Total Arrecadação 19.444,80</p> <p>Autenticação Mecânica</p>	3. Valor Bruto:	R\$ 71.434,09	4. Valor da Base de Cálculo:	64.816,00	4.1. Empresa (16%)	10.370,56	4.2. Segurados (14%)	9.074,24	5. Sub-Total (4.1+4.2):	19.444,80	5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00	5.2. Salário Família (-)	0,00	5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00	6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	19.444,80
3. Valor Bruto:	R\$ 71.434,09																		
4. Valor da Base de Cálculo:	64.816,00																		
4.1. Empresa (16%)	10.370,56																		
4.2. Segurados (14%)	9.074,24																		
5. Sub-Total (4.1+4.2):	19.444,80																		
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00																		
5.2. Salário Família (-)	0,00																		
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00																		
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	19.444,80																		

09/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:40:57
167901679 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FM CAXINGO -FEB
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 13.137-7


=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/01/2026
NR. DOCUMENTO	551.679.000.022.115
VALOR TOTAL	19.444,80


***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAXINGO-PREV - FUNDO PREV
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 22.115-5
NR. DOCUMENTO 551.679.000.013.137
=====

NR. AUTENTICACAO	E.954.C5D.3DB.4F2.B52
------------------	-----------------------

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa  Empresa FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI 100079 - FUNDEB 70% DIRETOR ESCOLAR- ADMINISTRATIVO- EFETIVO	Competência		Vencimento:
	12/2025		30/01/2026
Outras Informações Nº Trabalhadores 1	Identificação		
	01.612.618/0002-56		
Forma de Pagamento: (X) Transferência bancária () Depósito	Discriminativo		
	3. Valor Bruto: R\$ 2.573,40 4. Valor da Base de Cálculo: 1.518,00 4.1. Empresa (16%) 242,88 4.2. Segurados (14%) 212,52 5. Sub-Total (4.1+4.2): 455,40 5.1. Auxílio-Doença (-) 0,00 5.2. Salário Família (-) 0,00 5.3. Aux. Maternidade (-) 0,00 6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3): 455,40		
Outras Informações ou Recibo Recebemos da FUNDEB 70% DIRETOR ESCOLAR- ADMINISTRATIVO- EFETIVO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".	Atualização Monetária/Juros/Multa (+)		
	Total Arrecadação		
SECRETARIA DE EDUCACAO CAXINGO (PI), ___/___/___ _____ Assinatura	455,40		
	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 100079 - FUNDEB 70% DIRETOR ESCOLAR- ADMINISTRATIVO- EFETIVO	Competência		Vencimento:
	12/2025		30/01/2026
Outras Informações Nº Trabalhadores 1	Identificação		
	01.612.618/0002-56		
Forma de Pagamento: (X) Transferência bancária () Depósito	Discriminativo		
	3. Valor Bruto: R\$ 2.573,40 4. Valor da Base de Cálculo: 1.518,00 4.1. Empresa (16%) 242,88 4.2. Segurados (14%) 212,52 5. Sub-Total (4.1+4.2): 455,40 5.1. Auxílio-Doença (-) 0,00 5.2. Salário Família (-) 0,00 5.3. Aux. Maternidade (-) 0,00 6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3): 455,40		
Outras Informações ou Recibo Recebemos da FUNDEB 70% DIRETOR ESCOLAR- ADMINISTRATIVO- EFETIVO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".	Atualização Monetária/Juros/Multa (+)		
	Total Arrecadação		
SECRETARIA DE EDUCACAO CAXINGÓ (PI), ___/___/___ _____ Assinatura	455,40		
	Autenticação Mecânica		

09/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:40:57
167901679 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO -FEB
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 13.137-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/01/2026
NR. DOCUMENTO	551.679.000.022.115
VALOR TOTAL	455,40


***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CAXINGO-PREV - FUNDO PREV	
AGENCIA: 1679-9	CONTA: 22.115-5
NR. DOCUMENTO	551.679.000.013.137


=====

NR. AUTENTICACAO	B.A08.C94.D78.5D0.4AE
------------------	-----------------------

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

<p>Identificação da Empresa</p> <p> Empresa FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI</p> <p>100091 - FUNDEB 70% - ENS. FUNDAMENTAL- PROFESSOR EFETIVO</p> <p>Outras Informações</p> <p>Nº Trabalhadores 2</p> <p>Forma de Pagamento: <input checked="" type="checkbox"/> Transferência bancária () Depósito</p> <p>Outras Informações ou Recibo Recebemos da FUNDEB 70% - ENS. FUNDAMENTAL- PROFESSOR EFETIVO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".</p> <p>SECRETARIA DE EDUCACAO CAXINGO (PI), ___/___/___</p> <p style="text-align: center;">_____ Assinatura</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">Competência</td> <td style="width: 30%;">12/2025</td> <td style="width: 50%;">Vencimento: 30/01/2026</td> </tr> <tr> <td>Identificação</td> <td colspan="2">01.612.618/0002-56</td> </tr> <tr> <td>Discriminativo</td> <td colspan="2"> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%;">3. Valor Bruto:</td> <td style="text-align: right;">R\$ 13.135,28</td> </tr> <tr> <td>4. Valor da Base de Cálculo:</td> <td style="text-align: right;">13.135,28</td> </tr> <tr> <td>4.1. Empresa (16%)</td> <td style="text-align: right;">2.101,65</td> </tr> <tr> <td>4.2. Segurados (14%)</td> <td style="text-align: right;">1.838,94</td> </tr> <tr> <td>5. Sub-Total (4.1+4.2):</td> <td style="text-align: right;">3.940,59</td> </tr> <tr> <td>5.1. Auxílio-Doença (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.2. Salário Família (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.3. Aux. Maternidade (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):</td> <td style="text-align: right;">3.940,59</td> </tr> <tr> <td>Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Total Arrecadação</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">3.940,59</td> </tr> <tr> <td>Autenticação Mecânica</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table> </td> </tr> </table>	Competência	12/2025	Vencimento: 30/01/2026	Identificação	01.612.618/0002-56		Discriminativo	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%;">3. Valor Bruto:</td> <td style="text-align: right;">R\$ 13.135,28</td> </tr> <tr> <td>4. Valor da Base de Cálculo:</td> <td style="text-align: right;">13.135,28</td> </tr> <tr> <td>4.1. Empresa (16%)</td> <td style="text-align: right;">2.101,65</td> </tr> <tr> <td>4.2. Segurados (14%)</td> <td style="text-align: right;">1.838,94</td> </tr> <tr> <td>5. Sub-Total (4.1+4.2):</td> <td style="text-align: right;">3.940,59</td> </tr> <tr> <td>5.1. Auxílio-Doença (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.2. Salário Família (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.3. Aux. Maternidade (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):</td> <td style="text-align: right;">3.940,59</td> </tr> <tr> <td>Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Total Arrecadação</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">3.940,59</td> </tr> <tr> <td>Autenticação Mecânica</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>		3. Valor Bruto:	R\$ 13.135,28	4. Valor da Base de Cálculo:	13.135,28	4.1. Empresa (16%)	2.101,65	4.2. Segurados (14%)	1.838,94	5. Sub-Total (4.1+4.2):	3.940,59	5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00	5.2. Salário Família (-)	0,00	5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00	6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	3.940,59	Atualização Monetária/Juros/Multa (+)		Total Arrecadação	3.940,59		Autenticação Mecânica		
Competência	12/2025	Vencimento: 30/01/2026																																		
Identificação	01.612.618/0002-56																																			
Discriminativo	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%;">3. Valor Bruto:</td> <td style="text-align: right;">R\$ 13.135,28</td> </tr> <tr> <td>4. Valor da Base de Cálculo:</td> <td style="text-align: right;">13.135,28</td> </tr> <tr> <td>4.1. Empresa (16%)</td> <td style="text-align: right;">2.101,65</td> </tr> <tr> <td>4.2. Segurados (14%)</td> <td style="text-align: right;">1.838,94</td> </tr> <tr> <td>5. Sub-Total (4.1+4.2):</td> <td style="text-align: right;">3.940,59</td> </tr> <tr> <td>5.1. Auxílio-Doença (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.2. Salário Família (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.3. Aux. Maternidade (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):</td> <td style="text-align: right;">3.940,59</td> </tr> <tr> <td>Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Total Arrecadação</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">3.940,59</td> </tr> <tr> <td>Autenticação Mecânica</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>		3. Valor Bruto:	R\$ 13.135,28	4. Valor da Base de Cálculo:	13.135,28	4.1. Empresa (16%)	2.101,65	4.2. Segurados (14%)	1.838,94	5. Sub-Total (4.1+4.2):	3.940,59	5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00	5.2. Salário Família (-)	0,00	5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00	6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	3.940,59	Atualização Monetária/Juros/Multa (+)		Total Arrecadação	3.940,59		Autenticação Mecânica										
3. Valor Bruto:	R\$ 13.135,28																																			
4. Valor da Base de Cálculo:	13.135,28																																			
4.1. Empresa (16%)	2.101,65																																			
4.2. Segurados (14%)	1.838,94																																			
5. Sub-Total (4.1+4.2):	3.940,59																																			
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00																																			
5.2. Salário Família (-)	0,00																																			
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00																																			
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	3.940,59																																			
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)																																				
Total Arrecadação	3.940,59																																			
Autenticação Mecânica																																				

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

<p>Identificação da Empresa</p> <p> Empresa FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI</p> <p>100091 - FUNDEB 70% - ENS. FUNDAMENTAL- PROFESSOR EFETIVO</p> <p>Outras Informações</p> <p>Nº Trabalhadores 2</p> <p>Forma de Pagamento: <input checked="" type="checkbox"/> Transferência bancária () Depósito</p> <p>Outras Informações ou Recibo Recebemos da FUNDEB 70% - ENS. FUNDAMENTAL- PROFESSOR EFETIVO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".</p> <p>SECRETARIA DE EDUCACAO CAXINGO (PI), ___/___/___</p> <p style="text-align: center;">_____ Assinatura</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">Competência</td> <td style="width: 30%;">12/2025</td> <td style="width: 50%;">Vencimento: 30/01/2026</td> </tr> <tr> <td>Identificação</td> <td colspan="2">01.612.618/0002-56</td> </tr> <tr> <td>Discriminativo</td> <td colspan="2"> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%;">3. Valor Bruto:</td> <td style="text-align: right;">R\$ 13.135,28</td> </tr> <tr> <td>4. Valor da Base de Cálculo:</td> <td style="text-align: right;">13.135,28</td> </tr> <tr> <td>4.1. Empresa (16%)</td> <td style="text-align: right;">2.101,65</td> </tr> <tr> <td>4.2. Segurados (14%)</td> <td style="text-align: right;">1.838,94</td> </tr> <tr> <td>5. Sub-Total (4.1+4.2):</td> <td style="text-align: right;">3.940,59</td> </tr> <tr> <td>5.1. Auxílio-Doença (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.2. Salário Família (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.3. Aux. Maternidade (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):</td> <td style="text-align: right;">3.940,59</td> </tr> <tr> <td>Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Total Arrecadação</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">3.940,59</td> </tr> <tr> <td>Autenticação Mecânica</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table> </td> </tr> </table>	Competência	12/2025	Vencimento: 30/01/2026	Identificação	01.612.618/0002-56		Discriminativo	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%;">3. Valor Bruto:</td> <td style="text-align: right;">R\$ 13.135,28</td> </tr> <tr> <td>4. Valor da Base de Cálculo:</td> <td style="text-align: right;">13.135,28</td> </tr> <tr> <td>4.1. Empresa (16%)</td> <td style="text-align: right;">2.101,65</td> </tr> <tr> <td>4.2. Segurados (14%)</td> <td style="text-align: right;">1.838,94</td> </tr> <tr> <td>5. Sub-Total (4.1+4.2):</td> <td style="text-align: right;">3.940,59</td> </tr> <tr> <td>5.1. Auxílio-Doença (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.2. Salário Família (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.3. Aux. Maternidade (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):</td> <td style="text-align: right;">3.940,59</td> </tr> <tr> <td>Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Total Arrecadação</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">3.940,59</td> </tr> <tr> <td>Autenticação Mecânica</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>		3. Valor Bruto:	R\$ 13.135,28	4. Valor da Base de Cálculo:	13.135,28	4.1. Empresa (16%)	2.101,65	4.2. Segurados (14%)	1.838,94	5. Sub-Total (4.1+4.2):	3.940,59	5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00	5.2. Salário Família (-)	0,00	5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00	6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	3.940,59	Atualização Monetária/Juros/Multa (+)		Total Arrecadação	3.940,59		Autenticação Mecânica		
Competência	12/2025	Vencimento: 30/01/2026																																		
Identificação	01.612.618/0002-56																																			
Discriminativo	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%;">3. Valor Bruto:</td> <td style="text-align: right;">R\$ 13.135,28</td> </tr> <tr> <td>4. Valor da Base de Cálculo:</td> <td style="text-align: right;">13.135,28</td> </tr> <tr> <td>4.1. Empresa (16%)</td> <td style="text-align: right;">2.101,65</td> </tr> <tr> <td>4.2. Segurados (14%)</td> <td style="text-align: right;">1.838,94</td> </tr> <tr> <td>5. Sub-Total (4.1+4.2):</td> <td style="text-align: right;">3.940,59</td> </tr> <tr> <td>5.1. Auxílio-Doença (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.2. Salário Família (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.3. Aux. Maternidade (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):</td> <td style="text-align: right;">3.940,59</td> </tr> <tr> <td>Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Total Arrecadação</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">3.940,59</td> </tr> <tr> <td>Autenticação Mecânica</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>		3. Valor Bruto:	R\$ 13.135,28	4. Valor da Base de Cálculo:	13.135,28	4.1. Empresa (16%)	2.101,65	4.2. Segurados (14%)	1.838,94	5. Sub-Total (4.1+4.2):	3.940,59	5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00	5.2. Salário Família (-)	0,00	5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00	6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	3.940,59	Atualização Monetária/Juros/Multa (+)		Total Arrecadação	3.940,59		Autenticação Mecânica										
3. Valor Bruto:	R\$ 13.135,28																																			
4. Valor da Base de Cálculo:	13.135,28																																			
4.1. Empresa (16%)	2.101,65																																			
4.2. Segurados (14%)	1.838,94																																			
5. Sub-Total (4.1+4.2):	3.940,59																																			
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00																																			
5.2. Salário Família (-)	0,00																																			
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00																																			
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	3.940,59																																			
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)																																				
Total Arrecadação	3.940,59																																			
Autenticação Mecânica																																				

09/01/2026 -- BANCO DO BRASIL - 12:40:57
167901679 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO -FEB
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 13.137-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/01/2026
NR. DOCUMENTO	551.679.000.022.115
VALOR TOTAL	3.940,59

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAXINGO-PREV - FUNDO PREV
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 22.115-5
NR. DOCUMENTO 551.679.000.013.137

=====

NR.AUTENTICACAO	9.C1C.BCB.20E.20D.5B1
-----------------	-----------------------

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

<p>Identificação da Empresa</p> <p style="text-align: center;"><i>Empresa</i> FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI</p> <p style="text-align: center;"> 100097 - FUNDEB 70% - EDUCACAO JOVENS E ADULTOS (EJA) - EFETIVO</p> <p>Outras Informações</p> <p>Nº Trabalhadores 2</p> <p>Forma de Pagamento: (X) Transferência bancária () Depósito</p> <p>Outras Informações ou Recibo Recebemos da FUNDEB 70% - EDUCACAO JOVENS E ADULTOS (EJA) - EFETIVO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".</p> <p>SECRETARIA DE EDUCACAO CAXINGO (PI), ___/___/___</p> <p style="text-align: center;">_____ Assinatura</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">Competência</td> <td style="width: 30%; text-align: center;">12/2025</td> <td style="width: 50%;">Vencimento: 30/01/2026</td> </tr> <tr> <td>Identificação</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">01.612.618/0002-56</td> </tr> <tr> <td>Discriminativo</td> <td colspan="2"> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%;">3. Valor Bruto:</td> <td style="text-align: right;">R\$ 17.786,36</td> </tr> <tr> <td>4. Valor da Base de Cálculo:</td> <td style="text-align: right;">17.786,36</td> </tr> <tr> <td>4.1. Empresa (16%)</td> <td style="text-align: right;">2.845,82</td> </tr> <tr> <td>4.2. Segurados (14%)</td> <td style="text-align: right;">2.490,10</td> </tr> <tr> <td>5. Sub-Total (4.1+4.2):</td> <td style="text-align: right;">5.335,92</td> </tr> <tr> <td>5.1. Auxílio-Doença (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.2. Salário Família (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.3. Aux. Maternidade (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):</td> <td style="text-align: right;">5.335,92</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</td> </tr> <tr> <td>Total Arrecadação</td> <td style="text-align: right;">5.335,92</td> </tr> <tr> <td>Autenticação Mecânica</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table> </td> </tr> </table>	Competência	12/2025	Vencimento: 30/01/2026	Identificação	01.612.618/0002-56		Discriminativo	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%;">3. Valor Bruto:</td> <td style="text-align: right;">R\$ 17.786,36</td> </tr> <tr> <td>4. Valor da Base de Cálculo:</td> <td style="text-align: right;">17.786,36</td> </tr> <tr> <td>4.1. Empresa (16%)</td> <td style="text-align: right;">2.845,82</td> </tr> <tr> <td>4.2. Segurados (14%)</td> <td style="text-align: right;">2.490,10</td> </tr> <tr> <td>5. Sub-Total (4.1+4.2):</td> <td style="text-align: right;">5.335,92</td> </tr> <tr> <td>5.1. Auxílio-Doença (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.2. Salário Família (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.3. Aux. Maternidade (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):</td> <td style="text-align: right;">5.335,92</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</td> </tr> <tr> <td>Total Arrecadação</td> <td style="text-align: right;">5.335,92</td> </tr> <tr> <td>Autenticação Mecânica</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>		3. Valor Bruto:	R\$ 17.786,36	4. Valor da Base de Cálculo:	17.786,36	4.1. Empresa (16%)	2.845,82	4.2. Segurados (14%)	2.490,10	5. Sub-Total (4.1+4.2):	5.335,92	5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00	5.2. Salário Família (-)	0,00	5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00	6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	5.335,92	Atualização Monetária/Juros/Multa (+)		Total Arrecadação	5.335,92	Autenticação Mecânica		
Competência	12/2025	Vencimento: 30/01/2026																																	
Identificação	01.612.618/0002-56																																		
Discriminativo	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%;">3. Valor Bruto:</td> <td style="text-align: right;">R\$ 17.786,36</td> </tr> <tr> <td>4. Valor da Base de Cálculo:</td> <td style="text-align: right;">17.786,36</td> </tr> <tr> <td>4.1. Empresa (16%)</td> <td style="text-align: right;">2.845,82</td> </tr> <tr> <td>4.2. Segurados (14%)</td> <td style="text-align: right;">2.490,10</td> </tr> <tr> <td>5. Sub-Total (4.1+4.2):</td> <td style="text-align: right;">5.335,92</td> </tr> <tr> <td>5.1. Auxílio-Doença (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.2. Salário Família (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.3. Aux. Maternidade (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):</td> <td style="text-align: right;">5.335,92</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</td> </tr> <tr> <td>Total Arrecadação</td> <td style="text-align: right;">5.335,92</td> </tr> <tr> <td>Autenticação Mecânica</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>		3. Valor Bruto:	R\$ 17.786,36	4. Valor da Base de Cálculo:	17.786,36	4.1. Empresa (16%)	2.845,82	4.2. Segurados (14%)	2.490,10	5. Sub-Total (4.1+4.2):	5.335,92	5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00	5.2. Salário Família (-)	0,00	5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00	6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	5.335,92	Atualização Monetária/Juros/Multa (+)		Total Arrecadação	5.335,92	Autenticação Mecânica										
3. Valor Bruto:	R\$ 17.786,36																																		
4. Valor da Base de Cálculo:	17.786,36																																		
4.1. Empresa (16%)	2.845,82																																		
4.2. Segurados (14%)	2.490,10																																		
5. Sub-Total (4.1+4.2):	5.335,92																																		
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00																																		
5.2. Salário Família (-)	0,00																																		
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00																																		
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	5.335,92																																		
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)																																			
Total Arrecadação	5.335,92																																		
Autenticação Mecânica																																			

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

<p>Identificação da Empresa</p> <p style="text-align: center;"><i>Empresa</i> FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI</p> <p style="text-align: center;"> 100097 - FUNDEB 70% - EDUCACAO JOVENS E ADULTOS (EJA) - EFETIVO</p> <p>Outras Informações</p> <p>Nº Trabalhadores 2</p> <p>Forma de Pagamento: (X) Transferência bancária () Depósito</p> <p>Outras Informações ou Recibo Recebemos da FUNDEB 70% - EDUCACAO JOVENS E ADULTOS (EJA) - EFETIVO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".</p> <p>SECRETARIA DE EDUCACAO CAXINGO (PI), ___/___/___</p> <p style="text-align: center;">_____ Assinatura</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">Competência</td> <td style="width: 30%; text-align: center;">12/2025</td> <td style="width: 50%;">Vencimento: 30/01/2026</td> </tr> <tr> <td>Identificação</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">01.612.618/0002-56</td> </tr> <tr> <td>Discriminativo</td> <td colspan="2"> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%;">3. Valor Bruto:</td> <td style="text-align: right;">R\$ 17.786,36</td> </tr> <tr> <td>4. Valor da Base de Cálculo:</td> <td style="text-align: right;">17.786,36</td> </tr> <tr> <td>4.1. Empresa (16%)</td> <td style="text-align: right;">2.845,82</td> </tr> <tr> <td>4.2. Segurados (14%)</td> <td style="text-align: right;">2.490,10</td> </tr> <tr> <td>5. Sub-Total (4.1+4.2):</td> <td style="text-align: right;">5.335,92</td> </tr> <tr> <td>5.1. Auxílio-Doença (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.2. Salário Família (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.3. Aux. Maternidade (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):</td> <td style="text-align: right;">5.335,92</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</td> </tr> <tr> <td>Total Arrecadação</td> <td style="text-align: right;">5.335,92</td> </tr> <tr> <td>Autenticação Mecânica</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table> </td> </tr> </table>	Competência	12/2025	Vencimento: 30/01/2026	Identificação	01.612.618/0002-56		Discriminativo	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%;">3. Valor Bruto:</td> <td style="text-align: right;">R\$ 17.786,36</td> </tr> <tr> <td>4. Valor da Base de Cálculo:</td> <td style="text-align: right;">17.786,36</td> </tr> <tr> <td>4.1. Empresa (16%)</td> <td style="text-align: right;">2.845,82</td> </tr> <tr> <td>4.2. Segurados (14%)</td> <td style="text-align: right;">2.490,10</td> </tr> <tr> <td>5. Sub-Total (4.1+4.2):</td> <td style="text-align: right;">5.335,92</td> </tr> <tr> <td>5.1. Auxílio-Doença (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.2. Salário Família (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.3. Aux. Maternidade (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):</td> <td style="text-align: right;">5.335,92</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</td> </tr> <tr> <td>Total Arrecadação</td> <td style="text-align: right;">5.335,92</td> </tr> <tr> <td>Autenticação Mecânica</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>		3. Valor Bruto:	R\$ 17.786,36	4. Valor da Base de Cálculo:	17.786,36	4.1. Empresa (16%)	2.845,82	4.2. Segurados (14%)	2.490,10	5. Sub-Total (4.1+4.2):	5.335,92	5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00	5.2. Salário Família (-)	0,00	5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00	6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	5.335,92	Atualização Monetária/Juros/Multa (+)		Total Arrecadação	5.335,92	Autenticação Mecânica		
Competência	12/2025	Vencimento: 30/01/2026																																	
Identificação	01.612.618/0002-56																																		
Discriminativo	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%;">3. Valor Bruto:</td> <td style="text-align: right;">R\$ 17.786,36</td> </tr> <tr> <td>4. Valor da Base de Cálculo:</td> <td style="text-align: right;">17.786,36</td> </tr> <tr> <td>4.1. Empresa (16%)</td> <td style="text-align: right;">2.845,82</td> </tr> <tr> <td>4.2. Segurados (14%)</td> <td style="text-align: right;">2.490,10</td> </tr> <tr> <td>5. Sub-Total (4.1+4.2):</td> <td style="text-align: right;">5.335,92</td> </tr> <tr> <td>5.1. Auxílio-Doença (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.2. Salário Família (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.3. Aux. Maternidade (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):</td> <td style="text-align: right;">5.335,92</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</td> </tr> <tr> <td>Total Arrecadação</td> <td style="text-align: right;">5.335,92</td> </tr> <tr> <td>Autenticação Mecânica</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>		3. Valor Bruto:	R\$ 17.786,36	4. Valor da Base de Cálculo:	17.786,36	4.1. Empresa (16%)	2.845,82	4.2. Segurados (14%)	2.490,10	5. Sub-Total (4.1+4.2):	5.335,92	5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00	5.2. Salário Família (-)	0,00	5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00	6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	5.335,92	Atualização Monetária/Juros/Multa (+)		Total Arrecadação	5.335,92	Autenticação Mecânica										
3. Valor Bruto:	R\$ 17.786,36																																		
4. Valor da Base de Cálculo:	17.786,36																																		
4.1. Empresa (16%)	2.845,82																																		
4.2. Segurados (14%)	2.490,10																																		
5. Sub-Total (4.1+4.2):	5.335,92																																		
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00																																		
5.2. Salário Família (-)	0,00																																		
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00																																		
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	5.335,92																																		
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)																																			
Total Arrecadação	5.335,92																																		
Autenticação Mecânica																																			

09/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:40:57
167901679 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE F/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO -FEB
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 13.137-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/01/2026
NR. DOCUMENTO	551.679.000.022.115
VALOR TOTAL	5.335,92

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAXINGO-PREV - FUNDO PREV
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 22.115-5
NR. DOCUMENTO 551.679.000:013.137

=====

NR.AUTENTICACAO	3.847.4B5.BAE.E1B.41D
-----------------	-----------------------

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

<p>Identificação da Empresa</p> <p style="text-align: center;"><i>Empresa</i> FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI</p> <p style="text-align: center;">100109 - FUNDEB 70% - Ens. Fundamental - EFETIVOS</p> <hr/> <p>Outras Informações</p> <p>Nº Trabalhadores 26</p> <hr/> <p>Forma de Pagamento:</p> <p>(<input checked="" type="checkbox"/>) Transferência bancária () Depósito</p> <hr/> <p>Outras Informações ou Recibo</p> <p>Recebemos da FUNDEB 70% - Ens. Fundamental - EFETIVOS acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".</p> <hr/> <p>SECRETARIA DE EDUCACAO CAXINGO (PI), ____/____/____</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Assinatura</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">Competência</td> <td style="width: 30%;">12/2025</td> <td style="width: 50%;">Vencimento: 30/01/2026</td> </tr> <tr> <td>Identificação</td> <td colspan="2">01.612.618/0002-56</td> </tr> <tr> <td>Discriminativo</td> <td colspan="2"> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%;">3. Valor Bruto:</td> <td style="text-align: right;">R\$ 201.870,34</td> </tr> <tr> <td>4. Valor da Base de Cálculo:</td> <td style="text-align: right;">184.878,54</td> </tr> <tr> <td>4.1. Empresa (16%)</td> <td style="text-align: right;">29.580,57</td> </tr> <tr> <td>4.2. Segurados (14%)</td> <td style="text-align: right;">25.883,02</td> </tr> <tr> <td>5. Sub-Total (4.1+4.2):</td> <td style="text-align: right;">55.463,59</td> </tr> <tr> <td>5.1. Auxílio-Doença (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.2. Salário Família (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.3. Aux. Maternidade (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):</td> <td style="text-align: right;">55.463,59</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</td> </tr> <tr> <td>Total Arrecadação</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">55.463,59</td> </tr> <tr> <td>Autenticação Mecânica</td> <td colspan="2"> </td> </tr> </table> </td> </tr> </table>	Competência	12/2025	Vencimento: 30/01/2026	Identificação	01.612.618/0002-56		Discriminativo	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%;">3. Valor Bruto:</td> <td style="text-align: right;">R\$ 201.870,34</td> </tr> <tr> <td>4. Valor da Base de Cálculo:</td> <td style="text-align: right;">184.878,54</td> </tr> <tr> <td>4.1. Empresa (16%)</td> <td style="text-align: right;">29.580,57</td> </tr> <tr> <td>4.2. Segurados (14%)</td> <td style="text-align: right;">25.883,02</td> </tr> <tr> <td>5. Sub-Total (4.1+4.2):</td> <td style="text-align: right;">55.463,59</td> </tr> <tr> <td>5.1. Auxílio-Doença (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.2. Salário Família (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.3. Aux. Maternidade (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):</td> <td style="text-align: right;">55.463,59</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</td> </tr> <tr> <td>Total Arrecadação</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">55.463,59</td> </tr> <tr> <td>Autenticação Mecânica</td> <td colspan="2"> </td> </tr> </table>		3. Valor Bruto:	R\$ 201.870,34	4. Valor da Base de Cálculo:	184.878,54	4.1. Empresa (16%)	29.580,57	4.2. Segurados (14%)	25.883,02	5. Sub-Total (4.1+4.2):	55.463,59	5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00	5.2. Salário Família (-)	0,00	5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00	6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	55.463,59	Atualização Monetária/Juros/Multa (+)		Total Arrecadação	55.463,59		Autenticação Mecânica		
Competência	12/2025	Vencimento: 30/01/2026																																		
Identificação	01.612.618/0002-56																																			
Discriminativo	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%;">3. Valor Bruto:</td> <td style="text-align: right;">R\$ 201.870,34</td> </tr> <tr> <td>4. Valor da Base de Cálculo:</td> <td style="text-align: right;">184.878,54</td> </tr> <tr> <td>4.1. Empresa (16%)</td> <td style="text-align: right;">29.580,57</td> </tr> <tr> <td>4.2. Segurados (14%)</td> <td style="text-align: right;">25.883,02</td> </tr> <tr> <td>5. Sub-Total (4.1+4.2):</td> <td style="text-align: right;">55.463,59</td> </tr> <tr> <td>5.1. Auxílio-Doença (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.2. Salário Família (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.3. Aux. Maternidade (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):</td> <td style="text-align: right;">55.463,59</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</td> </tr> <tr> <td>Total Arrecadação</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">55.463,59</td> </tr> <tr> <td>Autenticação Mecânica</td> <td colspan="2"> </td> </tr> </table>		3. Valor Bruto:	R\$ 201.870,34	4. Valor da Base de Cálculo:	184.878,54	4.1. Empresa (16%)	29.580,57	4.2. Segurados (14%)	25.883,02	5. Sub-Total (4.1+4.2):	55.463,59	5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00	5.2. Salário Família (-)	0,00	5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00	6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	55.463,59	Atualização Monetária/Juros/Multa (+)		Total Arrecadação	55.463,59		Autenticação Mecânica										
3. Valor Bruto:	R\$ 201.870,34																																			
4. Valor da Base de Cálculo:	184.878,54																																			
4.1. Empresa (16%)	29.580,57																																			
4.2. Segurados (14%)	25.883,02																																			
5. Sub-Total (4.1+4.2):	55.463,59																																			
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00																																			
5.2. Salário Família (-)	0,00																																			
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00																																			
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	55.463,59																																			
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)																																				
Total Arrecadação	55.463,59																																			
Autenticação Mecânica																																				

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

<p>Identificação da Empresa</p> <p style="text-align: center;"><i>Empresa</i> FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI</p> <p style="text-align: center;">100109 - FUNDEB 70% - Ens. Fundamental - EFETIVOS</p> <hr/> <p>Outras Informações</p> <p>Nº Trabalhadores 26</p> <hr/> <p>Forma de Pagamento:</p> <p>(<input checked="" type="checkbox"/>) Transferência bancária () Depósito</p> <hr/> <p>Outras Informações ou Recibo</p> <p>Recebemos da FUNDEB 70% - Ens. Fundamental - EFETIVOS acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".</p> <hr/> <p>SECRETARIA DE EDUCACAO CAXINGO (PI), ____/____/____</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Assinatura</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">Competência</td> <td style="width: 30%;">12/2025</td> <td style="width: 50%;">Vencimento: 30/01/2026</td> </tr> <tr> <td>Identificação</td> <td colspan="2">01.612.618/0002-56</td> </tr> <tr> <td>Discriminativo</td> <td colspan="2"> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%;">3. Valor Bruto:</td> <td style="text-align: right;">R\$ 201.870,34</td> </tr> <tr> <td>4. Valor da Base de Cálculo:</td> <td style="text-align: right;">184.878,54</td> </tr> <tr> <td>4.1. Empresa (16%)</td> <td style="text-align: right;">29.580,57</td> </tr> <tr> <td>4.2. Segurados (14%)</td> <td style="text-align: right;">25.883,02</td> </tr> <tr> <td>5. Sub-Total (4.1+4.2):</td> <td style="text-align: right;">55.463,59</td> </tr> <tr> <td>5.1. Auxílio-Doença (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.2. Salário Família (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.3. Aux. Maternidade (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):</td> <td style="text-align: right;">55.463,59</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</td> </tr> <tr> <td>Total Arrecadação</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">55.463,59</td> </tr> <tr> <td>Autenticação Mecânica</td> <td colspan="2"> </td> </tr> </table> </td> </tr> </table>	Competência	12/2025	Vencimento: 30/01/2026	Identificação	01.612.618/0002-56		Discriminativo	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%;">3. Valor Bruto:</td> <td style="text-align: right;">R\$ 201.870,34</td> </tr> <tr> <td>4. Valor da Base de Cálculo:</td> <td style="text-align: right;">184.878,54</td> </tr> <tr> <td>4.1. Empresa (16%)</td> <td style="text-align: right;">29.580,57</td> </tr> <tr> <td>4.2. Segurados (14%)</td> <td style="text-align: right;">25.883,02</td> </tr> <tr> <td>5. Sub-Total (4.1+4.2):</td> <td style="text-align: right;">55.463,59</td> </tr> <tr> <td>5.1. Auxílio-Doença (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.2. Salário Família (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.3. Aux. Maternidade (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):</td> <td style="text-align: right;">55.463,59</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</td> </tr> <tr> <td>Total Arrecadação</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">55.463,59</td> </tr> <tr> <td>Autenticação Mecânica</td> <td colspan="2"> </td> </tr> </table>		3. Valor Bruto:	R\$ 201.870,34	4. Valor da Base de Cálculo:	184.878,54	4.1. Empresa (16%)	29.580,57	4.2. Segurados (14%)	25.883,02	5. Sub-Total (4.1+4.2):	55.463,59	5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00	5.2. Salário Família (-)	0,00	5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00	6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	55.463,59	Atualização Monetária/Juros/Multa (+)		Total Arrecadação	55.463,59		Autenticação Mecânica		
Competência	12/2025	Vencimento: 30/01/2026																																		
Identificação	01.612.618/0002-56																																			
Discriminativo	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%;">3. Valor Bruto:</td> <td style="text-align: right;">R\$ 201.870,34</td> </tr> <tr> <td>4. Valor da Base de Cálculo:</td> <td style="text-align: right;">184.878,54</td> </tr> <tr> <td>4.1. Empresa (16%)</td> <td style="text-align: right;">29.580,57</td> </tr> <tr> <td>4.2. Segurados (14%)</td> <td style="text-align: right;">25.883,02</td> </tr> <tr> <td>5. Sub-Total (4.1+4.2):</td> <td style="text-align: right;">55.463,59</td> </tr> <tr> <td>5.1. Auxílio-Doença (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.2. Salário Família (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.3. Aux. Maternidade (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):</td> <td style="text-align: right;">55.463,59</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</td> </tr> <tr> <td>Total Arrecadação</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">55.463,59</td> </tr> <tr> <td>Autenticação Mecânica</td> <td colspan="2"> </td> </tr> </table>		3. Valor Bruto:	R\$ 201.870,34	4. Valor da Base de Cálculo:	184.878,54	4.1. Empresa (16%)	29.580,57	4.2. Segurados (14%)	25.883,02	5. Sub-Total (4.1+4.2):	55.463,59	5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00	5.2. Salário Família (-)	0,00	5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00	6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	55.463,59	Atualização Monetária/Juros/Multa (+)		Total Arrecadação	55.463,59		Autenticação Mecânica										
3. Valor Bruto:	R\$ 201.870,34																																			
4. Valor da Base de Cálculo:	184.878,54																																			
4.1. Empresa (16%)	29.580,57																																			
4.2. Segurados (14%)	25.883,02																																			
5. Sub-Total (4.1+4.2):	55.463,59																																			
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00																																			
5.2. Salário Família (-)	0,00																																			
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00																																			
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	55.463,59																																			
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)																																				
Total Arrecadação	55.463,59																																			
Autenticação Mecânica																																				

09/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:40:57
167901679 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO -FEB
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 13.137-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/01/2026
NR. DOCUMENTO	551.679.000.022.115
VALOR TOTAL	55.463,59

***** TRANSFERIDO PARA:


CLIENTE: CAXINGO-PREV - FUNDO PREV
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 22.115-5
NR. DOCUMENTO 551.679.000.013.137

=====


NS.AUTENTICACAO	1.128.54C.50D.8CF.526
-----------------	-----------------------

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

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

<p>Identificação da Empresa</p> <p><i>Empresa</i>  FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI</p> <p>100003 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -EFETIVO</p> <hr/> <p>Outras Informações</p> <p><i>Nº Trabalhadores</i></p> <p style="text-align: center;">16</p> <hr/> <p>Forma de Pagamento:</p> <p style="text-align: center;">(<input checked="" type="checkbox"/>) Transferência bancária () Depósito</p> <hr/> <p>Outras Informações ou Recibo</p> <p>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".</p> <hr/> <p>SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO CAXINGO (PI), ___/___/___</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Assinatura</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">Competência</td> <td style="width: 35%; text-align: center;">12/2025</td> <td style="width: 35%;">Vencimento:</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">30/01/2026</td> </tr> <tr> <td>Identificação</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">02.544.502/0001-09</td> </tr> <tr> <td>Discriminativo</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>3. Valor Bruto:</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">R\$ 29.412,00</td> </tr> <tr> <td>4. Valor da Base de Cálculo:</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">25.016,00</td> </tr> <tr> <td>4.1. Empresa (16%)</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">4.002,56</td> </tr> <tr> <td>4.2. Segurados (14%)</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">3.502,24</td> </tr> <tr> <td>5. Sub-Total (4.1+4.2):</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">7.504,80</td> </tr> <tr> <td>5.1. Auxílio-Doença (-)</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.2. Salário Família (-)</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.3. Aux. Maternidade (-)</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">7.504,80</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><i>Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</i></td> </tr> <tr> <td>Total Arrecadação</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">7.504,80</td> </tr> <tr> <td>Autenticação Mecânica</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>	Competência	12/2025	Vencimento:			30/01/2026	Identificação	02.544.502/0001-09		Discriminativo			3. Valor Bruto:	R\$ 29.412,00		4. Valor da Base de Cálculo:	25.016,00		4.1. Empresa (16%)	4.002,56		4.2. Segurados (14%)	3.502,24		5. Sub-Total (4.1+4.2):	7.504,80		5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00		5.2. Salário Família (-)	0,00		5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00		6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	7.504,80		<i>Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</i>			Total Arrecadação	7.504,80		Autenticação Mecânica		
Competência	12/2025	Vencimento:																																															
		30/01/2026																																															
Identificação	02.544.502/0001-09																																																
Discriminativo																																																	
3. Valor Bruto:	R\$ 29.412,00																																																
4. Valor da Base de Cálculo:	25.016,00																																																
4.1. Empresa (16%)	4.002,56																																																
4.2. Segurados (14%)	3.502,24																																																
5. Sub-Total (4.1+4.2):	7.504,80																																																
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00																																																
5.2. Salário Família (-)	0,00																																																
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00																																																
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	7.504,80																																																
<i>Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</i>																																																	
Total Arrecadação	7.504,80																																																
Autenticação Mecânica																																																	

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

<p>Identificação da Empresa</p> <p><i>Empresa</i>  FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI</p> <p>100003 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -EFETIVO</p> <hr/> <p>Outras Informações</p> <p><i>Nº Trabalhadores</i></p> <p style="text-align: center;">16</p> <hr/> <p>Forma de Pagamento:</p> <p style="text-align: center;">(<input checked="" type="checkbox"/>) Transferência bancária () Depósito</p> <hr/> <p>Outras Informações ou Recibo</p> <p>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".</p> <hr/> <p>SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO CAXINGO (PI), ___/___/___</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Assinatura</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">Competência</td> <td style="width: 35%; text-align: center;">12/2025</td> <td style="width: 35%;">Vencimento:</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">30/01/2026</td> </tr> <tr> <td>Identificação</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">02.544.502/0001-09</td> </tr> <tr> <td>Discriminativo</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>3. Valor Bruto:</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">R\$ 29.412,00</td> </tr> <tr> <td>4. Valor da Base de Cálculo:</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">25.016,00</td> </tr> <tr> <td>4.1. Empresa (16%)</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">4.002,56</td> </tr> <tr> <td>4.2. Segurados (14%)</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">3.502,24</td> </tr> <tr> <td>5. Sub-Total (4.1+4.2):</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">7.504,80</td> </tr> <tr> <td>5.1. Auxílio-Doença (-)</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.2. Salário Família (-)</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.3. Aux. Maternidade (-)</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">7.504,80</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><i>Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</i></td> </tr> <tr> <td>Total Arrecadação</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">7.504,80</td> </tr> <tr> <td>Autenticação Mecânica</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>	Competência	12/2025	Vencimento:			30/01/2026	Identificação	02.544.502/0001-09		Discriminativo			3. Valor Bruto:	R\$ 29.412,00		4. Valor da Base de Cálculo:	25.016,00		4.1. Empresa (16%)	4.002,56		4.2. Segurados (14%)	3.502,24		5. Sub-Total (4.1+4.2):	7.504,80		5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00		5.2. Salário Família (-)	0,00		5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00		6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	7.504,80		<i>Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</i>			Total Arrecadação	7.504,80		Autenticação Mecânica		
Competência	12/2025	Vencimento:																																															
		30/01/2026																																															
Identificação	02.544.502/0001-09																																																
Discriminativo																																																	
3. Valor Bruto:	R\$ 29.412,00																																																
4. Valor da Base de Cálculo:	25.016,00																																																
4.1. Empresa (16%)	4.002,56																																																
4.2. Segurados (14%)	3.502,24																																																
5. Sub-Total (4.1+4.2):	7.504,80																																																
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00																																																
5.2. Salário Família (-)	0,00																																																
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00																																																
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	7.504,80																																																
<i>Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</i>																																																	
Total Arrecadação	7.504,80																																																
Autenticação Mecânica																																																	



Emissão de comprovantes

G3361609213356821
16/01/2026 09:52:17

09/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:31:37
167901679 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====


DATA DA TRANSFERENCIA	09/01/2026
NR. DOCUMENTO	551.679.000.022.115
VALOR TOTAL	7.504,80

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


=====

NR. AUTENTICACAO	1.9D3.4C6.897.B37.D74
------------------	-----------------------

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

<p>Identificação da Empresa</p> <p style="text-align: center;"><i>Empresa</i>  FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI</p> <p style="text-align: center;">100012 - SEC. DESENV. RURAL E MEIO AMBIENTE- EFETIVO</p> <hr/> <p>Outras Informações</p> <p>Nº Trabalhadores 1</p> <hr/> <p>Forma de Pagamento:</p> <p>(<input checked="" type="checkbox"/>) Transferência bancária () Depósito</p> <hr/> <p>Outras informações ou Recibo</p> <p>Recebemos da SEC. DESENV. RURAL E MEIO AMBIENTE- EFETIVO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".</p> <hr/> <p>SEC. DE DESENV. RURAL, MEIO AMBIENTE E REC. RENOVAVEIS CAXINGO (PI), ___/___/___</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Assinatura</p>	<p>Competência</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">12/2025</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">Vencimento: 30/01/2026</td> </tr> </table> <hr/> <p>Identificação</p> <p style="text-align: right;">01.612.618/0001-75</p> <hr/> <p>Discriminativo</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 70%;">3. Valor Bruto:</td> <td style="text-align: right;">R\$ 1.750,00</td> </tr> <tr> <td>4. Valor da Base de Cálculo:</td> <td style="text-align: right;">1.750,00</td> </tr> <tr> <td>4.1. Empresa (16%)</td> <td style="text-align: right;">280,00</td> </tr> <tr> <td>4.2. Segurados (14%)</td> <td style="text-align: right;">245,00</td> </tr> <tr> <td>5. Sub-Total (4.1+4.2):</td> <td style="text-align: right;">525,00</td> </tr> <tr> <td>5.1. Auxílio-Doença (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.2. Salário Família (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.3. Aux. Maternidade (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):</td> <td style="text-align: right;">525,00</td> </tr> </table> <p>Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</p> <hr/> <p>Total Arrecadação</p> <p style="text-align: right;">525,00</p> <hr/> <p>Autenticação Mecânica</p>	12/2025	Vencimento: 30/01/2026	3. Valor Bruto:	R\$ 1.750,00	4. Valor da Base de Cálculo:	1.750,00	4.1. Empresa (16%)	280,00	4.2. Segurados (14%)	245,00	5. Sub-Total (4.1+4.2):	525,00	5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00	5.2. Salário Família (-)	0,00	5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00	6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	525,00
12/2025	Vencimento: 30/01/2026																				
3. Valor Bruto:	R\$ 1.750,00																				
4. Valor da Base de Cálculo:	1.750,00																				
4.1. Empresa (16%)	280,00																				
4.2. Segurados (14%)	245,00																				
5. Sub-Total (4.1+4.2):	525,00																				
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00																				
5.2. Salário Família (-)	0,00																				
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00																				
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	525,00																				

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

<p>Identificação da Empresa</p> <p style="text-align: center;"><i>Empresa</i>  FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI</p> <p style="text-align: center;">100012 - SEC. DESENV. RURAL E MEIO AMBIENTE- EFETIVO</p> <hr/> <p>Outras Informações</p> <p>Nº Trabalhadores 1</p> <hr/> <p>Forma de Pagamento:</p> <p>(<input checked="" type="checkbox"/>) Transferência bancária () Depósito</p> <hr/> <p>Outras informações ou Recibo</p> <p>Recebemos da SEC. DESENV. RURAL E MEIO AMBIENTE- EFETIVO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".</p> <hr/> <p>SEC. DE DESENV. RURAL, MEIO AMBIENTE E REC. RENOVAVEIS CAXINGO (PI), ___/___/___</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Assinatura</p>	<p>Competência</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">12/2025</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">Vencimento: 30/01/2026</td> </tr> </table> <hr/> <p>Identificação</p> <p style="text-align: right;">01.612.618/0001-75</p> <hr/> <p>Discriminativo</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 70%;">3. Valor Bruto:</td> <td style="text-align: right;">R\$ 1.750,00</td> </tr> <tr> <td>4. Valor da Base de Cálculo:</td> <td style="text-align: right;">1.750,00</td> </tr> <tr> <td>4.1. Empresa (16%)</td> <td style="text-align: right;">280,00</td> </tr> <tr> <td>4.2. Segurados (14%)</td> <td style="text-align: right;">245,00</td> </tr> <tr> <td>5. Sub-Total (4.1+4.2):</td> <td style="text-align: right;">525,00</td> </tr> <tr> <td>5.1. Auxílio-Doença (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.2. Salário Família (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.3. Aux. Maternidade (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):</td> <td style="text-align: right;">525,00</td> </tr> </table> <p>Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</p> <hr/> <p>Total Arrecadação</p> <p style="text-align: right;">525,00</p> <hr/> <p>Autenticação Mecânica</p>	12/2025	Vencimento: 30/01/2026	3. Valor Bruto:	R\$ 1.750,00	4. Valor da Base de Cálculo:	1.750,00	4.1. Empresa (16%)	280,00	4.2. Segurados (14%)	245,00	5. Sub-Total (4.1+4.2):	525,00	5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00	5.2. Salário Família (-)	0,00	5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00	6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	525,00
12/2025	Vencimento: 30/01/2026																				
3. Valor Bruto:	R\$ 1.750,00																				
4. Valor da Base de Cálculo:	1.750,00																				
4.1. Empresa (16%)	280,00																				
4.2. Segurados (14%)	245,00																				
5. Sub-Total (4.1+4.2):	525,00																				
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00																				
5.2. Salário Família (-)	0,00																				
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00																				
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	525,00																				

09/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:12:14
167901679 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREFEIT MUN CAXINGO F P M
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 7.220-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/01/2026
NR. DOCUMENTO	551.679.000.022.115
VALOR TOTAL	525,00

***** TRANSFERIDO PARA:


CLIENTE: CAXINGO-PREV - FUNDO PREV
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 22.115-5

NR. DOCUMENTO 551.679.000.007.220


=====

NR.AUTENTICACAO 2.9EB.BE3.D02.3E6.A85

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa  Empresa FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI 100020 - SEC. FINANÇAS - EFETIVO	Competência <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">12/2025</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">Vencimento: 30/01/2026</td> </tr> </table>	12/2025	Vencimento: 30/01/2026																
12/2025	Vencimento: 30/01/2026																		
Outras Informações Nº Trabalhadores 1	Identificação 01.612.618/0001-75																		
Forma de Pagamento: (X) Transferência bancária () Depósito	Discriminativo <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 80%;">3. Valor Bruto:</td> <td style="text-align: right;">R\$ 4.550,00</td> </tr> <tr> <td>4. Valor da Base de Cálculo:</td> <td style="text-align: right;">1.750,00</td> </tr> <tr> <td>4.1. Empresa (16%)</td> <td style="text-align: right;">280,00</td> </tr> <tr> <td>4.2. Segurados (14%)</td> <td style="text-align: right;">245,00</td> </tr> <tr> <td>5. Sub-Total (4.1+4.2):</td> <td style="text-align: right;">525,00</td> </tr> <tr> <td>5.1. Auxílio-Doença (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.2. Salário Família (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.3. Aux. Maternidade (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):</td> <td style="text-align: right;">525,00</td> </tr> </table> Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	3. Valor Bruto:	R\$ 4.550,00	4. Valor da Base de Cálculo:	1.750,00	4.1. Empresa (16%)	280,00	4.2. Segurados (14%)	245,00	5. Sub-Total (4.1+4.2):	525,00	5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00	5.2. Salário Família (-)	0,00	5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00	6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	525,00
3. Valor Bruto:	R\$ 4.550,00																		
4. Valor da Base de Cálculo:	1.750,00																		
4.1. Empresa (16%)	280,00																		
4.2. Segurados (14%)	245,00																		
5. Sub-Total (4.1+4.2):	525,00																		
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00																		
5.2. Salário Família (-)	0,00																		
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00																		
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	525,00																		
Outras Informações ou Recibo Recebemos da SEC. FINANÇAS - EFETIVO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".	Total Arrecadação 525,00																		
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS CAXINGO (PI), ___/___/___ _____ Assinatura	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 100020 - SEC. FINANÇAS - EFETIVO	Competência <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">12/2025</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">Vencimento: 30/01/2026</td> </tr> </table>	12/2025	Vencimento: 30/01/2026																
12/2025	Vencimento: 30/01/2026																		
Outras Informações Nº Trabalhadores 1	Identificação 01.612.618/0001-75																		
Forma de Pagamento: (X) Transferência bancária () Depósito	Discriminativo <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 80%;">3. Valor Bruto:</td> <td style="text-align: right;">R\$ 4.550,00</td> </tr> <tr> <td>4. Valor da Base de Cálculo:</td> <td style="text-align: right;">1.750,00</td> </tr> <tr> <td>4.1. Empresa (16%)</td> <td style="text-align: right;">280,00</td> </tr> <tr> <td>4.2. Segurados (14%)</td> <td style="text-align: right;">245,00</td> </tr> <tr> <td>5. Sub-Total (4.1+4.2):</td> <td style="text-align: right;">525,00</td> </tr> <tr> <td>5.1. Auxílio-Doença (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.2. Salário Família (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.3. Aux. Maternidade (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):</td> <td style="text-align: right;">525,00</td> </tr> </table> Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	3. Valor Bruto:	R\$ 4.550,00	4. Valor da Base de Cálculo:	1.750,00	4.1. Empresa (16%)	280,00	4.2. Segurados (14%)	245,00	5. Sub-Total (4.1+4.2):	525,00	5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00	5.2. Salário Família (-)	0,00	5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00	6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	525,00
3. Valor Bruto:	R\$ 4.550,00																		
4. Valor da Base de Cálculo:	1.750,00																		
4.1. Empresa (16%)	280,00																		
4.2. Segurados (14%)	245,00																		
5. Sub-Total (4.1+4.2):	525,00																		
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00																		
5.2. Salário Família (-)	0,00																		
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00																		
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	525,00																		
Outras Informações ou Recibo Recebemos da SEC. FINANÇAS - EFETIVO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".	Total Arrecadação 525,00																		
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS CAXINGO (PI), ___/___/___ _____ Assinatura	Autenticação Mecânica																		

09/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:12:14
167901679 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREFEIT MUN CAXINGO F P M
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 7.220-6


=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/01/2026
NR. DOCUMENTO	551.679.000.022.115
VALOR TOTAL	525,00


***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAXINGO-PREV - FUNDO PREV
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 22.115-5
NR. DOCUMENTO 551.679.000.007.220
=====

NR.AUTENTICACAO	2.996.665.4E9.536.4F0
-----------------	-----------------------

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

<p>Identificação da Empresa</p> <p style="text-align: center;"><i>Empresa</i>  FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI</p> <p style="text-align: center;">100008 - PSB - PROGRAMA SAUDE BUCAL- EFETIVO</p> <hr/> <p>Outras Informações</p> <p>Nº Trabalhadores 5</p> <p>Forma de Pagamento: (X) Transferência bancária () Depósito</p> <p>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".</p> <p>SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO CAXINGO (PI), ___/___/___</p> <p style="text-align: center;">_____ Assinatura</p>	<p>Competência 12/2025</p> <p style="text-align: right;">Vencimento: 30/01/2026</p> <hr/> <p>Identificação 02.544.502/0001-09</p> <hr/> <p>Discriminativo</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">3. Valor Bruto:</td> <td style="text-align: right;">R\$ 17.034,50</td> </tr> <tr> <td>4. Valor da Base de Cálculo:</td> <td style="text-align: right;">7.590,00</td> </tr> <tr> <td>4.1. Empresa (16%)</td> <td style="text-align: right;">1.214,40</td> </tr> <tr> <td>4.2. Segurados (14%)</td> <td style="text-align: right;">1.062,60</td> </tr> <tr> <td>5. Sub-Total (4.1+4.2):</td> <td style="text-align: right;">2.277,00</td> </tr> <tr> <td>5.1. Auxílio-Doença (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.2. Salário Família (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.3. Aux. Maternidade (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):</td> <td style="text-align: right;">2.277,00</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</td> </tr> <tr> <td>Total Arrecadação</td> <td style="text-align: right;">2.277,00</td> </tr> </table> <hr/> <p>Autenticação Mecânica</p>	3. Valor Bruto:	R\$ 17.034,50	4. Valor da Base de Cálculo:	7.590,00	4.1. Empresa (16%)	1.214,40	4.2. Segurados (14%)	1.062,60	5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.277,00	5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00	5.2. Salário Família (-)	0,00	5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00	6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	2.277,00	Atualização Monetária/Juros/Multa (+)		Total Arrecadação	2.277,00
3. Valor Bruto:	R\$ 17.034,50																						
4. Valor da Base de Cálculo:	7.590,00																						
4.1. Empresa (16%)	1.214,40																						
4.2. Segurados (14%)	1.062,60																						
5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.277,00																						
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00																						
5.2. Salário Família (-)	0,00																						
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00																						
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	2.277,00																						
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)																							
Total Arrecadação	2.277,00																						

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

<p>Identificação da Empresa</p> <p style="text-align: center;"><i>Empresa</i>  FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI</p> <p style="text-align: center;">100008 - PSB - PROGRAMA SAUDE BUCAL- EFETIVO</p> <hr/> <p>Outras Informações</p> <p>Nº Trabalhadores 5</p> <p>Forma de Pagamento: (X) Transferência bancária () Depósito</p> <p>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".</p> <p>SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO CAXINGO (PI), ___/___/___</p> <p style="text-align: center;">_____ Assinatura</p>	<p>Competência 12/2025</p> <p style="text-align: right;">Vencimento: 30/01/2026</p> <hr/> <p>Identificação 02.544.502/0001-09</p> <hr/> <p>Discriminativo</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">3. Valor Bruto:</td> <td style="text-align: right;">R\$ 17.034,50</td> </tr> <tr> <td>4. Valor da Base de Cálculo:</td> <td style="text-align: right;">7.590,00</td> </tr> <tr> <td>4.1. Empresa (16%)</td> <td style="text-align: right;">1.214,40</td> </tr> <tr> <td>4.2. Segurados (14%)</td> <td style="text-align: right;">1.062,60</td> </tr> <tr> <td>5. Sub-Total (4.1+4.2):</td> <td style="text-align: right;">2.277,00</td> </tr> <tr> <td>5.1. Auxílio-Doença (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.2. Salário Família (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.3. Aux. Maternidade (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):</td> <td style="text-align: right;">2.277,00</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</td> </tr> <tr> <td>Total Arrecadação</td> <td style="text-align: right;">2.277,00</td> </tr> </table> <hr/> <p>Autenticação Mecânica</p>	3. Valor Bruto:	R\$ 17.034,50	4. Valor da Base de Cálculo:	7.590,00	4.1. Empresa (16%)	1.214,40	4.2. Segurados (14%)	1.062,60	5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.277,00	5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00	5.2. Salário Família (-)	0,00	5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00	6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	2.277,00	Atualização Monetária/Juros/Multa (+)		Total Arrecadação	2.277,00
3. Valor Bruto:	R\$ 17.034,50																						
4. Valor da Base de Cálculo:	7.590,00																						
4.1. Empresa (16%)	1.214,40																						
4.2. Segurados (14%)	1.062,60																						
5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.277,00																						
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00																						
5.2. Salário Família (-)	0,00																						
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00																						
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	2.277,00																						
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)																							
Total Arrecadação	2.277,00																						

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 14/01/2026 às 16:23:04

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Conta Origem: 04366/2200.000575987349-7

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000022115-5

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: CAXINGOPREV FUNDO PREVIDENCIARIO

Finalidade: 01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas

Histórico:

CPF/CNPJ: 21.724.866/0001-15

Tipo Pessoa: Jurídica

Valor: R\$ 2.277,00

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 13/01/2026

Data da Operação: 13/01/2026

Código da Operação: 54380299

Chave de Segurança: TGY8PNY2QCQG4KRV

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.


Atô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101


Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa  <p style="text-align: center;">Empresa FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI</p> <p style="text-align: center;">100005 - VIGILANCIA SANITARIA - EFETIVO</p> <hr/> Outras Informações Nº Trabalhadores <p style="text-align: center;">4</p> <hr/> Forma de Pagamento: (<input checked="" type="checkbox"/>) Transferência bancária () Depósito	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">Competência</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">12/2025</td> <td style="width: 50%;">Vencimento:</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">30/01/2026</td> </tr> </table> <hr/> Identificação <p style="text-align: right;">02.544.502/0001-09</p> <hr/> Discriminativo <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%;">3. Valor Bruto:</td> <td style="text-align: right;">R\$ 17.001,60</td> </tr> <tr> <td>4. Valor da Base de Cálculo:</td> <td style="text-align: right;">12.144,00</td> </tr> <tr> <td>4.1. Empresa (16%)</td> <td style="text-align: right;">1.943,04</td> </tr> <tr> <td>4.2. Segurados (14%)</td> <td style="text-align: right;">1.700,16</td> </tr> <tr> <td>5. Sub-Total (4.1+4.2):</td> <td style="text-align: right;">3.643,20</td> </tr> <tr> <td>5.1. Auxílio-Doença (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.2. Salário Família (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.3. Aux. Maternidade (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):</td> <td style="text-align: right;">3.643,20</td> </tr> </table> <p style="text-align: right;">Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</p> <hr/> Total Arrecadação <p style="text-align: right;">3.643,20</p> <hr/> Autenticação Mecânica	Competência	12/2025	Vencimento:			30/01/2026	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 Família (-)	0,00	5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00	6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	3.643,20
Competência	12/2025	Vencimento:																							
		30/01/2026																							
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 Família (-)	0,00																								
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00																								
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	3.643,20																								
<hr/> 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), ___/___/___ <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Assinatura</p>																									

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa  <p style="text-align: center;">Empresa FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ RUA JOAC SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI</p> <p style="text-align: center;">100005 - VIGILANCIA SANITARIA - EFETIVO</p> <hr/> Outras Informações Nº Trabalhadores <p style="text-align: center;">4</p> <hr/> Forma de Pagamento: (<input checked="" type="checkbox"/>) Transferência bancária () Depósito	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">Competência</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">12/2025</td> <td style="width: 50%;">Vencimento:</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">30/01/2026</td> </tr> </table> <hr/> Identificação <p style="text-align: right;">02.544.502/0001-09</p> <hr/> Discriminativo <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%;">3. Valor Bruto:</td> <td style="text-align: right;">R\$ 17.001,60</td> </tr> <tr> <td>4. Valor da Base de Cálculo:</td> <td style="text-align: right;">12.144,00</td> </tr> <tr> <td>4.1. Empresa (16%)</td> <td style="text-align: right;">1.943,04</td> </tr> <tr> <td>4.2. Segurados (14%)</td> <td style="text-align: right;">1.700,16</td> </tr> <tr> <td>5. Sub-Total (4.1+4.2):</td> <td style="text-align: right;">3.643,20</td> </tr> <tr> <td>5.1. Auxílio-Doença (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.2. Salário Família (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.3. Aux. Maternidade (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):</td> <td style="text-align: right;">3.643,20</td> </tr> </table> <p style="text-align: right;">Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</p> <hr/> Total Arrecadação <p style="text-align: right;">3.643,20</p> <hr/> Autenticação Mecânica	Competência	12/2025	Vencimento:			30/01/2026	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 Família (-)	0,00	5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00	6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	3.643,20
Competência	12/2025	Vencimento:																							
		30/01/2026																							
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 Família (-)	0,00																								
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00																								
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	3.643,20																								
<hr/> 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), ___/___/___ <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Assinatura</p>																									

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 14/01/2026 às 16:23:04

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: 04366/2200.000575987349-7	

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 FUNDO PREVIDENCIARIA	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: 13/01/2026	Código da Operação: 52040431
Data da Operação: 13/01/2026	Chave de Segurança: L06QEZLQ1MVW4FMS

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.


Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101


Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

<p>Identificação da Empresa</p> <p style="text-align: center;"><i>Empresa</i>  FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI</p> <p style="text-align: center;">100007 - NASF - EFETIVO</p> <hr/> <p>Outras Informações</p> <p>Nº Trabalhadores 1</p> <hr/> <p>Forma de Pagamento:</p> <p>(X) Transferência bancária () Depósito</p> <hr/> <p>Outras Informações ou Recibo</p> <p>Recebemos da NASF - EFETIVO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".</p> <hr/> <p>SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO CAXINGO (PI), ___/___/___</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Assinatura</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">Competência</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">12/2025</td> <td style="width: 20%;">Vencimento:</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">30/01/2026</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Identificação</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: right;">02.544.502/0001-09</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Discriminativo</td> </tr> <tr> <td>3. Valor Bruto:</td> <td></td> <td style="text-align: right;">R\$ 2.304,00</td> </tr> <tr> <td>4. Valor da Base de Cálculo:</td> <td></td> <td style="text-align: right;">1.920,00</td> </tr> <tr> <td>4.1. Empresa (16%)</td> <td></td> <td style="text-align: right;">307,20</td> </tr> <tr> <td>4.2. Segurados (14%)</td> <td></td> <td style="text-align: right;">268,80</td> </tr> <tr> <td>5. Sub-Total (4.1+4.2):</td> <td></td> <td style="text-align: right;">576,00</td> </tr> <tr> <td>5.1. Auxílio-Doença (-)</td> <td></td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.2. Salário Família (-)</td> <td></td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.3. Aux. Maternidade (-)</td> <td></td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):</td> <td></td> <td style="text-align: right;">576,00</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Total Arrecadação</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: right;">576,00</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Autenticação Mecânica</td> </tr> </table>	Competência	12/2025	Vencimento:			30/01/2026	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 Família (-)		0,00	5.3. Aux. Maternidade (-)		0,00	6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):		576,00	Atualização Monetária/Juros/Multa (+)			Total Arrecadação			576,00			Autenticação Mecânica		
Competência	12/2025	Vencimento:																																																					
		30/01/2026																																																					
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 Família (-)		0,00																																																					
5.3. Aux. Maternidade (-)		0,00																																																					
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):		576,00																																																					
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)																																																							
Total Arrecadação																																																							
576,00																																																							
Autenticação Mecânica																																																							

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

<p>Identificação da Empresa</p> <p style="text-align: center;"><i>Empresa</i>  FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI</p> <p style="text-align: center;">100007 - NASF - EFETIVO</p> <hr/> <p>Outras Informações</p> <p>Nº Trabalhadores 1</p> <hr/> <p>Forma de Pagamento:</p> <p>(X) Transferência bancária () Depósito</p> <hr/> <p>Outras Informações ou Recibo</p> <p>Recebemos da NASF - EFETIVO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".</p> <hr/> <p>SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO CAXINGO (PI), ___/___/___</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Assinatura</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">Competência</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">12/2025</td> <td style="width: 20%;">Vencimento:</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">30/01/2026</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Identificação</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: right;">02.544.502/0001-09</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Discriminativo</td> </tr> <tr> <td>3. Valor Bruto:</td> <td></td> <td style="text-align: right;">R\$ 2.304,00</td> </tr> <tr> <td>4. Valor da Base de Cálculo:</td> <td></td> <td style="text-align: right;">1.920,00</td> </tr> <tr> <td>4.1. Empresa (16%)</td> <td></td> <td style="text-align: right;">307,20</td> </tr> <tr> <td>4.2. Segurados (14%)</td> <td></td> <td style="text-align: right;">268,80</td> </tr> <tr> <td>5. Sub-Total (4.1+4.2):</td> <td></td> <td style="text-align: right;">576,00</td> </tr> <tr> <td>5.1. Auxílio-Doença (-)</td> <td></td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.2. Salário Família (-)</td> <td></td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.3. Aux. Maternidade (-)</td> <td></td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):</td> <td></td> <td style="text-align: right;">576,00</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Total Arrecadação</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: right;">576,00</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Autenticação Mecânica</td> </tr> </table>	Competência	12/2025	Vencimento:			30/01/2026	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 Família (-)		0,00	5.3. Aux. Maternidade (-)		0,00	6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):		576,00	Atualização Monetária/Juros/Multa (+)			Total Arrecadação			576,00			Autenticação Mecânica		
Competência	12/2025	Vencimento:																																																					
		30/01/2026																																																					
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 Família (-)		0,00																																																					
5.3. Aux. Maternidade (-)		0,00																																																					
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):		576,00																																																					
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)																																																							
Total Arrecadação																																																							
576,00																																																							
Autenticação Mecânica																																																							

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 14/01/2026 às 16:23:04

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: 04366/2200.000575987349-7

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: CAXINGPREV FUNDO PREVIDENCIARIO

Valor: R\$ 576,00

Finalidade: 01.- Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 13/01/2026

Código da Operação: 52133820

Data da Operação: 13/01/2026

Chave de Segurança: LSG56STTU4A1K74W

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.


Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101


Ouvidoria: 0800-725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

<p>Identificação da Empresa</p> <p style="text-align: center;"><i>Empresa</i>  FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI</p> <p style="text-align: center;">100006 - ESF - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - EFETIVO</p> <hr/> <p>Outras Informações</p> <p>Nº Trabalhadores 6</p> <hr/> <p>Forma de Pagamento: (<input checked="" type="checkbox"/>) Transferência bancária () Depósito</p> <hr/> <p>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".</p> <hr/> <p>SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO CAXINGO (PI), ___/___/___</p> <p style="text-align: center;">_____ Assinatura</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">Competência</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">12/2025</td> <td style="width: 20%;">Vencimento:</td> </tr> <tr> <td>Identificação</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">30/01/2026</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2" style="text-align: right;">02.544.502/0001-09</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Discriminativo</td> </tr> <tr> <td>3. Valor Bruto:</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">R\$ 21.393,18</td> </tr> <tr> <td>4. Valor da Base de Cálculo:</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">9.108,00</td> </tr> <tr> <td>4.1. Empresa (16%)</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">1.457,28</td> </tr> <tr> <td>4.2. Segurados (14%)</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">1.275,12</td> </tr> <tr> <td>5. Sub-Total (4.1+4.2):</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">2.732,40</td> </tr> <tr> <td>5.1. Auxílio-Doença (-)</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.2. Salário Família (-)</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.3. Aux. Maternidade (-)</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">2.732,40</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</td> </tr> <tr> <td>Total Arrecadação</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">2.732,40</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Autenticação Mecânica</td> </tr> </table>	Competência	12/2025	Vencimento:	Identificação	30/01/2026			02.544.502/0001-09		Discriminativo			3. Valor Bruto:	R\$ 21.393,18		4. Valor da Base de Cálculo:	9.108,00		4.1. Empresa (16%)	1.457,28		4.2. Segurados (14%)	1.275,12		5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.732,40		5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00		5.2. Salário Família (-)	0,00		5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00		6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	2.732,40		Atualização Monetária/Juros/Multa (+)			Total Arrecadação	2.732,40		Autenticação Mecânica		
Competência	12/2025	Vencimento:																																															
Identificação	30/01/2026																																																
	02.544.502/0001-09																																																
Discriminativo																																																	
3. Valor Bruto:	R\$ 21.393,18																																																
4. Valor da Base de Cálculo:	9.108,00																																																
4.1. Empresa (16%)	1.457,28																																																
4.2. Segurados (14%)	1.275,12																																																
5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.732,40																																																
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00																																																
5.2. Salário Família (-)	0,00																																																
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00																																																
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	2.732,40																																																
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)																																																	
Total Arrecadação	2.732,40																																																
Autenticação Mecânica																																																	

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

<p>Identificação da Empresa</p> <p style="text-align: center;"><i>Empresa</i>  FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI</p> <p style="text-align: center;">100006 - ESF - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - EFETIVO</p> <hr/> <p>Outras Informações</p> <p>Nº Trabalhadores 6</p> <hr/> <p>Forma de Pagamento: (<input checked="" type="checkbox"/>) Transferência bancária () Depósito</p> <hr/> <p>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".</p> <hr/> <p>SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO CAXINGO (PI), ___/___/___</p> <p style="text-align: center;">_____ Assinatura</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">Competência</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">12/2025</td> <td style="width: 20%;">Vencimento:</td> </tr> <tr> <td>Identificação</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">30/01/2026</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2" style="text-align: right;">02.544.502/0001-09</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Discriminativo</td> </tr> <tr> <td>3. Valor Bruto:</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">R\$ 21.393,18</td> </tr> <tr> <td>4. Valor da Base de Cálculo:</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">9.108,00</td> </tr> <tr> <td>4.1. Empresa (16%)</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">1.457,28</td> </tr> <tr> <td>4.2. Segurados (14%)</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">1.275,12</td> </tr> <tr> <td>5. Sub-Total (4.1+4.2):</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">2.732,40</td> </tr> <tr> <td>5.1. Auxílio-Doença (-)</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.2. Salário Família (-)</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.3. Aux. Maternidade (-)</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">2.732,40</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</td> </tr> <tr> <td>Total Arrecadação</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">2.732,40</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Autenticação Mecânica</td> </tr> </table>	Competência	12/2025	Vencimento:	Identificação	30/01/2026			02.544.502/0001-09		Discriminativo			3. Valor Bruto:	R\$ 21.393,18		4. Valor da Base de Cálculo:	9.108,00		4.1. Empresa (16%)	1.457,28		4.2. Segurados (14%)	1.275,12		5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.732,40		5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00		5.2. Salário Família (-)	0,00		5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00		6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	2.732,40		Atualização Monetária/Juros/Multa (+)			Total Arrecadação	2.732,40		Autenticação Mecânica		
Competência	12/2025	Vencimento:																																															
Identificação	30/01/2026																																																
	02.544.502/0001-09																																																
Discriminativo																																																	
3. Valor Bruto:	R\$ 21.393,18																																																
4. Valor da Base de Cálculo:	9.108,00																																																
4.1. Empresa (16%)	1.457,28																																																
4.2. Segurados (14%)	1.275,12																																																
5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.732,40																																																
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00																																																
5.2. Salário Família (-)	0,00																																																
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00																																																
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	2.732,40																																																
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)																																																	
Total Arrecadação	2.732,40																																																
Autenticação Mecânica																																																	

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 14/01/2026 às 16:23:04

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: 04366/2200.000575987349-7

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: CAXINGPREV FUNDO PREVIDENCIARIO

Valor: R\$ 2.732,40

Finalidade: 01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 13/01/2026

Código da Operação: 52215108

Data da Operação: 13/01/2026

Chave de Segurança: AKLKERQ89A34RS5P

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.


Até CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101


Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

<p>Identificação da Empresa</p> <p><i>Empresa</i>  FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI</p> <p>100004 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - EFETIVO</p> <hr/> <p>Outras Informações</p> <p>Nº Trabalhadores 13</p> <p>Forma de Pagamento: <input checked="" type="checkbox"/> Transferência bancária () Depósito</p> <p>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".</p> <p>SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO CAXINGO (PI), ___/___/___</p> <p style="text-align: center;">_____ Assinatura</p>	<p>Competência 12/2025 Vencimento: 30/01/2026</p> <hr/> <p>Identificação 02.544.502/0001-09</p> <hr/> <p>Discriminativo</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">3. Valor Bruto:</td> <td style="text-align: right;">R\$ 54.040,80</td> </tr> <tr> <td>4. Valor da Base de Cálculo:</td> <td style="text-align: right;">39.468,00</td> </tr> <tr> <td>4.1. Empresa (16%)</td> <td style="text-align: right;">6.314,88</td> </tr> <tr> <td>4.2. Segurados (14%)</td> <td style="text-align: right;">5.525,52</td> </tr> <tr> <td>5. Sub-Total (4.1+4.2):</td> <td style="text-align: right;">11.840,40</td> </tr> <tr> <td>5.1. Auxílio-Doença (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.2. Salário Família (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.3. Aux. Maternidade (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):</td> <td style="text-align: right;">11.840,40</td> </tr> </table> <p>Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</p> <hr/> <p>Total Arrecadação 11.840,40</p> <hr/> <p>Autenticação Mecânica</p>	3. Valor Bruto:	R\$ 54.040,80	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 Família (-)	0,00	5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00	6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	11.840,40
3. Valor Bruto:	R\$ 54.040,80																		
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 Família (-)	0,00																		
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00																		
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	11.840,40																		

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

<p>Identificação da Empresa</p> <p><i>Empresa</i>  FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI</p> <p>100004 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - EFETIVO</p> <hr/> <p>Outras Informações</p> <p>Nº Trabalhadores 13</p> <p>Forma de Pagamento: <input checked="" type="checkbox"/> Transferência bancária () Depósito</p> <p>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".</p> <p>SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO CAXINGO (PI), ___/___/___</p> <p style="text-align: center;">_____ Assinatura</p>	<p>Competência 12/2025 Vencimento: 30/01/2026</p> <hr/> <p>Identificação 02.544.502/0001-09</p> <hr/> <p>Discriminativo</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">3. Valor Bruto:</td> <td style="text-align: right;">R\$ 54.040,80</td> </tr> <tr> <td>4. Valor da Base de Cálculo:</td> <td style="text-align: right;">39.468,00</td> </tr> <tr> <td>4.1. Empresa (16%)</td> <td style="text-align: right;">6.314,88</td> </tr> <tr> <td>4.2. Segurados (14%)</td> <td style="text-align: right;">5.525,52</td> </tr> <tr> <td>5. Sub-Total (4.1+4.2):</td> <td style="text-align: right;">11.840,40</td> </tr> <tr> <td>5.1. Auxílio-Doença (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.2. Salário Família (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.3. Aux. Maternidade (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):</td> <td style="text-align: right;">11.840,40</td> </tr> </table> <p>Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</p> <hr/> <p>Total Arrecadação 11.840,40</p> <hr/> <p>Autenticação Mecânica</p>	3. Valor Bruto:	R\$ 54.040,80	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 Família (-)	0,00	5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00	6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	11.840,40
3. Valor Bruto:	R\$ 54.040,80																		
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 Família (-)	0,00																		
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00																		
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	11.840,40																		

13/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:29:20
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	13/01/2026
NR. DOCUMENTO	551.679.000.022.115
VALOR TOTAL	6.314,88

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

NR.AUTENTICACAO	C.432.216.0D5.959.A16
-----------------	-----------------------

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

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 14/01/2026 às 16:23:04

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: 04356/2200.000575987349-7	

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: CAXINGPREV FUNDO PREVIDENCIARIO	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: 13/01/2026	Código da Operação: 52785022
Data da Operação: 13/01/2026	Chave de Segurança: YTE1XESR2TXS0177

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 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 PREVIDENCIÁRIO DO MUNIC. DE CAXINGÓ - CAXINGÓ - PREV
RUA JOÃO SILVESTRE, CENTRO, CAXINGÓ-PI



CNPJ: 21.724.866/0001-15

PLANO PREVIDENCIÁRIO

DESPESAS

JANEIRO/2026

DIR.SUPERINTENDENTE: MARCIO PEREIRA DOS SANTOS
DIR.ADMIN. FINANCEIRO: LEIDIANE MARIA DA SILVA

CAXINGO PREV.

ES - Estimativa

CNPJ: 21.724.866/0001-15

105002

ES - Estimativa

105002

FICHA: 217

DATA: 05/01/2026

SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

PROCESSO:

VENCIMENTO: 20/01/2026

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO APOSENTADOS

CÓDIGO: 30

ENDEREÇO:

CAXINGO

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02

021600

3.1.90.01.01

09.272.0076.2678.0000

GABINETE DO PREFEITO

CAXINGO PREV.

APOSENTADORIAS DO RPPS, RESERVA REMUNERADA E REFORMAS DOS MI

BENEFÍCIOS PREVIDENCIÁRIOS

DOTAÇÃO

-- EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTE EMPENHO

SALDO ATUAL

2.100.000,00

0,00

1.991.000,00

109.000,00

VALOR EM R\$

1.991.000,00

um milhão, novecentos e noventa e um mil reais *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE REFERE A FOLHA DE APOSENTADOS DESTE FUNDO PREVIDENCIÁRIO EM 2026.

ITEM CÓDIGO

DESCR.

QTD

UNID

VLR UNIT R\$

TOTAL

FONTE DE RECURSO

800 Recursos Vinculados ao RPPS - Fundo em Capitalização (Plano Prev

VALOR TOTAL DOS ITENS

Código de Aplicação:

999 Não se aplica

Fonte de REC. - MSC

1.800 Recursos Vinculados ao RPPS - Fundo em Capitalização (Plano Previdenciár

1.991.000,00

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 05/01/2026

MARCIO PEREIRA DOS SANTOS
DIRETOR DE CAXINGOPREV

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 05/01/2026

MARIA JOSÉ DA SILVA SOUSA
FINANCEIRO

CAXINGO PREV.

Endereço: PC DA IGREJA MATRIZ

CNPJ: 01612618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 105002 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 FICHA: 217 DATA: 20/01/2026 REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL DOCUMENTO: VENCIMENTO: 20/01/2026

Fornecedor: 30 FOLHA DE PAGAMENTO APOSENTADOS CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR BRUTO
VALOR QUE SE REFERE A FOLHA DE APOSENTADOS DESTA FUNDO PREVIDENCIARIO EM 2026. 180.729,67
DESCONTOS
0,00

ES - Estimativa VALOR A PAGAR 139.423,43

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 16 00 09.272.0076.2678.0000 3.1.90.01.01 Desdobro 01	GABINETE DO PREFEITO CAXINGO PREV. BENEFICIOS PREVIDENCIARIOS APOSENTADORIAS DO RPPS, RESERVA REMUNERADA E REFORMAS DOS MI

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.991.000,00	180.729,67	180.729,67	1.810.270,33

VALOR A SER PAGO R\$ 139.423,43
cento e trinta e nove mil, quatrocentos e vinte e três reais e quarenta e três centavos *****

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
() Os Serviços Foram Prestados.
() Os Materiais Foram Entregues.
() A Obra Foi Realizada
CAXINGÓ 20/01/2026

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

**FUNDO PREVIDENCIÁRIO DE CAXINGÓ**

JOAO SILVESTRE, 01, SC CENTRO. CAXINGÓ-PI

CNPJ: 21.724.866/0001-15

Mês/Ano

01/2026

Folha Mensal

Página 2 de 3

20/01/2026 12:01:24

Resumo Contábil

Unidade: 000002 - INATIVOS

Total de Vencimentos	180.729,67	Total a Empenhar	
Salário Família	0,00	Total de Proventos	180.729,67 (+)
Outras Deduções	0,00	Total Patronal	5.511,40 (+)
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00	FGTS a Recolher	0,00 (+)
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00	Total de Vantagens	0,00 (+)
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00	Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Sal. Maternidade	0,00	Dedução de Salário Família	0,00 (-)
Benefícios Assistenciais	0,00		186.241,07
Total Bruto	180.729,67	Total de Descontos	
Total de Descontos	41.306,24	Total de Descontos	41.306,24 (+)
Total Líquido	139.423,43	Dedução de Maternidade	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00	Dedução de Salário Família	0,00 (+)
Valor Ref. a 13º Salário	0,00		41.306,24
Valores Sem 13º Salário	0,00		

Vínculo	Patronal		Deduções			Líquido
	Bruto	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
01 APOSENTADOS SEM PARIDADE	5.511,40		0,00	0,00	0,00	5.511,40
05 APOSENTADOS COM PARIDADE	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00
Total	5.511,40		0,00	0,00	0,00	5.511,40

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	36
Total	36
Quantidade de trabalhadores processados	36

Proventos

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001 PROVENTOS	36	1.080,00	165.665,82	Salário Base
912 13o. SALARIO ADIANTADO	7	7,00	15.063,85	
Resumo de Proventos por Classificação				
Sem classificação		7,00	15.063,85	
Salário Base		1.080,00	165.665,82	
Total		1.087,00	180.729,67	

Descontos

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
002 EMPRESTIMO BANCO DO BRASIL	31	2.988,00	25.520,26	
004 MENSALIDADE DO SINDICATO	1	1,00	77,00	
920 IRRF - SALARIO	15	412,50	15.016,09	
942 PREVIDENCIA - FUNDO	7	98,00	692,89	
Resumo de Descontos por Classificação				
Sem classificação		3.499,50	41.306,24	
Total		3.499,50	41.306,24	

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
01 - APOSENTADOS SEM PARIDADE	0,00
05 - APOSENTADOS COM PARIDADE	692,89
Total	692,89
Base de I.R.R.F.	155.665,82
Base de F.G.T.S.	0,00
Base de Previdência Total	89.608,06
Base de Previdência por Vínculo	Valor
01 - APOSENTADOS SEM PARIDADE	27.557,00
05 - APOSENTADOS COM PARIDADE	62.051,06



FUNDO PREVIDENCIARIO DE CAXINGO

JOAO SILVESTRE, 01, SC CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 21.724.866/0001-15

Mês/Ano

01/2026

Folha de Pagamento

Página 2 de 9

Folha Mensal

Unidade: 000002 - INATIVOS

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data do Benefício	Cargo	AG: 1679-9	CPF: 208.111.603-00
6-1	ALCIONIRA ALMEIDA MACHADO	02/10/2017	PROFESSOR(A)	C/C: 7732-1	Nascimento: 16/07/1961
Data de Concessão: 02/10/2017					

P 001	PROVENTOS	30,00D	7.699,72	D 002	EMPRESTIMO BANCO DO BRASIL	13/96	430,92
				D 002	EMPRESTIMO BANCO DO BRASIL	5/96	2.556,00
				D 004	MENSALIDADE DO SINDICATO	1,00	77,00
				D 920	IRRF - SALARIO	27,50	1.041,71

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	7.699,72	7.699,72	4.105,63	3.594,09

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data do Benefício	Cargo	AG: 1679-9	CPF: 827.315.943-49
43-1	ANTONIA MARIA DA SILVA SOUSA	21/01/2025	PROFESSOR(A)	C/C: 17474-2	Nascimento: 07/07/1972
Data de Concessão: 21/01/2025					

P 001	PROVENTOS	30,00D	7.579,41	D 002	EMPRESTIMO BANCO DO BRASIL	3/96	581,48
				D 920	IRRF - SALARIO	27,50	1.008,63

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	7.579,41	7.579,41	1.590,11	5.989,30

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data do Benefício	Cargo	AG: 1679-9	CPF: 993.394.853-15
28-1	DALVA MARIA QUINTO DE OLIVEIRA	12/04/2023	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	C/C: 18133-2	Nascimento: 03/01/1963
Data de Concessão: 12/04/2023					

P 001	PROVENTOS	30,00D	1.621,00	D 002	EMPRESTIMO BANCO DO BRASIL	27/96	256,02
P 912	13o. SALARIO ADIANTADO	12/12	810,50	D 002	EMPRESTIMO BANCO DO BRASIL	12/96	106,79

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.621,00	1.621,00	2.431,50	362,81	2.068,69

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data do Benefício	Cargo	AG: 1679-9	CPF: 217.968.903-91
4-1	FRANCISCA DAS CHAGAS SANTOS	08/03/2017	PROFESSOR(A)	C/C: 18018-1	Nascimento: 29/06/1955
Data de Concessão: 08/03/2017					

P 001	PROVENTOS	30,00D	6.198,54				
-------	-----------	--------	----------	--	--	--	--

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	6.198,54	6.198,54	0,00	6.198,54

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data do Benefício	Cargo	AG: 1679-9	CPF: 993.826.873-00
44-1	FRANCISCA DE SAMPAIO GOMES	24/04/2025	PROFESSOR(A)	C/C: 10139-7	Nascimento: 27/05/1971
Data de Concessão: 24/04/2025					

P 001	PROVENTOS	30,00D	8.337,35	D 920	IRRF - SALARIO	27,50	1.217,06
				D 942	PREVIDÊNCIA - FUNDO	14,00	25,19

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	8.337,35	8.337,35	8.337,35	1.242,25	7.095,10

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data do Benefício	Cargo	AG: 1679-9	CPF: 000.694.723-94
38-1	FRANCISCA MARIA DO NASCIMENTO	02/04/2024	PROFESSOR(A)	C/C: 18010-6	Nascimento: 14/12/1973
Data de Concessão: 01/04/2024					

P 001	PROVENTOS	30,00D	8.893,18	D 002	EMPRESTIMO BANCO DO BRASIL	2/96	2.843,23
				D 920	IRRF - SALARIO	27,50	1.369,91
				D 942	PREVIDÊNCIA - FUNDO	14,00	103,01

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	8.893,18	8.893,18	8.893,18	4.316,15	4.577,03



FUNDO PREVIDENCIÁRIO DE CAXINGO

JOAO SILVESTRE, 01, SC CÉNTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 21.724.866/0001-15

Mês/Ano

01/2026

Folha de Pagamento

Página 3 de 9

Folha Mensal

Unidade: 000002 - INATIVOS

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data do Benefício	Cargo	AG: 1679-9	CPF: 720.084.743-72
32-1	IVONEIDE SOUSA DE FREITAS	01/11/2023	PROFESSOR(A)	C/C: 18128-5	Nascimento: 09/08/1970
Data de Concessão: 01/11/2023					

P 001	PROVENTOS	30.00D	8.337,35	D 920	IRRF - SALARIO	27,50	1.217,06
				D 942	PREVIDÊNCIA - FUNDO	14,00	25,19

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	8.337,35	8.337,35	8.337,35	1.242,25	7.095,10

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data do Benefício	Cargo	AG: 1679-9	CPF: 827.422.513-91
16-1	IZAURA MARIA DE JESUS	01/12/2020	MERENDEIRA	C/C: 18873-5	Nascimento: 28/09/1959
Data de Concessão: 01/12/2020					

P 001	PROVENTOS	30.00D	1.621,00				
-------	-----------	--------	----------	--	--	--	--

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.621,00	1.621,00	1.621,00	0,00	1.621,00

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data do Benefício	Cargo	AG: 1679-9	CPF: 065.461.293-53
18-1	JOSE ARIMATEA FREITAS CRUZ	25/05/2021	APOSENTADO(A)	C/C: 17493-9	Nascimento: 01/10/1949
Data de Concessão: 25/05/2021					

P 001	PROVENTOS	30.00D	7.940,34	D 920	IRRF - SALARIO	27,50	409,38
-------	-----------	--------	----------	-------	----------------	-------	--------

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	7.940,34	7.940,34	409,38	7.530,96

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data do Benefício	Cargo	AG: 1679-9	CPF: 771.285.403-34
40-1	JOSE MARIA PASCOA DA CRUZ	03/12/2024	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	C/C: 19147-7	Nascimento: 14/10/1959
Data de Concessão: 03/12/2024					

P 001	PROVENTOS	30.00D	1.621,00				
-------	-----------	--------	----------	--	--	--	--

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.621,00	1.621,00	1.621,00	0,00	1.621,00

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data do Benefício	Cargo	AG: 1679-9	CPF: 554.061.303-15
26-1	JUCINEIDE CARVALHO MARTINS AMARAL	01/02/2023	PROFESSOR(A)	C/C: 18099-0	Nascimento: 27/04/1967
Data de Concessão: 01/02/2023					

P 001	PROVENTOS	30.00D	4.962,71				
-------	-----------	--------	----------	--	--	--	--

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	4.962,71	4.962,71	0,00	4.962,71

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data do Benefício	Cargo	AG: 1679-9	CPF: 498.715.013-15
8-1	LINDALVA MARIA DOS SANTOS	21/02/2018	PROFESSOR(A)	C/C: 18094-7	Nascimento: 24/01/1964
Data de Concessão: 21/02/2018					

P 001	PROVENTOS	30.00D	8.469,69	D 002	EMPRESTIMO BANCO DO BRASIL	27,96	552,08
P 912	13o. SALARIO ADIANTADO	12/12	4.234,85	D 002	EMPRESTIMO BANCO DO BRASIL	15,96	805,64
				D 920	IRRF - SALARIO	27,50	1.253,45
				D 942	PREVIDÊNCIA - FUNDO	14,00	43,72

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	8.469,69	8.469,69	12.704,54	2.654,89	10.049,65



FUNDO PREVIDENCIARIO DE CAXINGO

JOAO SILVESTRE, 01, SC CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 21.724.866/0001-15

Mês/Ano

01/2026

Folha de Pagamento

Página 4 de 9

Folha Mensal

Unidade: 000002 - INATIVOS

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data do Benefício	Cargo	AG: 1678-9	CPF: 972.337.223-15
15-1	LUCIA DE FATIMA FELIX	03/07/2017	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	C/C: 18075-9	Nascimento: 28/06/1957
Data de Concessão: 03/07/2017					

P 001	PROVENTOS	30,00D	1.621,00	D 002	EMPRESTIMO BANCO DO BRASIL	22/96	181,29
-------	-----------	--------	----------	-------	----------------------------	-------	--------

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.621,00	1.621,00	1.621,00	181,29	1.439,71

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data do Benefício	Cargo	AG: 1675-9	CPF: 363.467.363-87
35-1	LUCINEIDE RODRIGUES DE SOUSA	07/12/2023	PROFESSOR(A)	C/C: 18019-X	Nascimento: 21/01/1957
Data de Concessão: 07/12/2023					

P 001	PROVENTOS	30,00D	9.337,83	D 002	EMPRESTIMO BANCO DO BRASIL	20/96	159,78
P 912	13o. SALARIO ADIANTADO	12/12	4.668,92	D 002	EMPRESTIMO BANCO DO BRASIL	15/96	3.298,46
				D 002	EMPRESTIMO BANCO DO BRASIL	9/120	276,90
				D 920	IRRF - SALARIO	27,50	1.492,19
				D 942	PREVIDÊNCIA - FUNDO	14,00	165,26

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	9.337,83	9.337,83	14.006,75	5.392,59	8.614,16

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data do Benefício	Cargo	AG: 1679-9	CPF: 828.364.773-34
42-1	MARIA DA CONCEIÇÃO ALVES AGUIAR	10/01/2025	ZELADOR(A)	C/C: 17446-7	Nascimento: 10/12/1964
Data de Concessão: 10/01/2025					

P 001	PROVENTOS	30,00D	1.621,00				
-------	-----------	--------	----------	--	--	--	--

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.621,00	1.621,00	1.621,00	0,00	1.621,00

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data do Benefício	Cargo	AG: 1679-9	CPF: 723.654.043-91
30-1	MARIA DA CONCEIÇÃO DE ARAUJO CARVALHO	14/07/2023	PROFESSOR(A)	C/C: 18025-4	Nascimento: 07/10/1971
Data de Concessão: 14/07/2023					

P 001	PROVENTOS	30,00D	4.067,79				
-------	-----------	--------	----------	--	--	--	--

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	4.067,79	4.067,79	0,00	4.067,79

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data do Benefício	Cargo	AG: 1679-9	CPF: 952.536.103-91
33-1	MARIA DA CONCEIÇÃO DOS SANTOS SILVA	07/12/2023	PROFESSOR(A)	C/C: 18012-2	Nascimento: 26/01/1973
Data de Concessão: 07/12/2023					

P 001	PROVENTOS	30,00D	5.836,15	D 920	IRRF - SALARIO	27,50	327,66
P 912	13o. SALARIO ADIANTADO	12/12	2.918,08				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	5.836,15	8.754,23	327,66	8.426,57

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data do Benefício	Cargo	AG: 1679-9	CPF: 848.127.293-00
27-1	MARIA DAS DORES DE CARVALHO MONTEIRO	01/07/2022	MERENDEIRA	C/C: 18122-6	Nascimento: 04/03/1961
Data de Concessão: 01/07/2022					

P 001	PROVENTOS	30,00D	1.621,00				
-------	-----------	--------	----------	--	--	--	--

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.621,00	1.621,00	1.621,00	0,00	1.621,00



FUNDO PREVIDENCIARIO DE CAXINGO

JOAO SILVESTRE, 01, SC CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 21.724.866/0001-15

Mês/Ano

01/2026

Folha de Pagamento

Página 5 de 9

Folha Mensal

Unidade: 000002 - INATIVOS

Matrícula: 29-1	Nome do Trabalhador: MARIA DAS DORES DOS SANTOS	Data do Benefício: 13/06/2023	Cargo: PROFESSOR(A)	AG: 1679-9	CPF: 514.848.973-15
				C/C: 18105-6	Nascimento: 17/04/1971
Data de Concessão: 13/06/2023					

P 001 PROVENTOS 30.00D 4.962,71

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	4.962,71	4.962,71	0,00	4.962,71

Matrícula: 6-1	Nome do Trabalhador: MARIA DAS GRAÇAS CONCEIÇÃO	Data do Benefício: 22/02/2018	Cargo: MERENDEIRA	AG: 1679-9	CPF: 554.054.873-68
				C/C: 16039-4	Nascimento: 21/02/1958
Data de Concessão: 22/02/2018					

P 001 PROVENTOS 30.00D 1.621,00

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
-0,00	0,00	1.621,00	1.621,00	1.621,00	0,00	1.621,00

Matrícula: 23-1	Nome do Trabalhador: MARIA DAS GRAÇAS DE SAMPAIO	Data do Benefício: 01/11/2022	Cargo: ZELADOR(A)	AG: 1679-9	CPF: 002.423.263-74
				C/C: 18121-8	Nascimento: 02/01/1962
Data de Concessão: 01/11/2022					

P 001 PROVENTOS 30.00D 1.621,00
P 912 130: SALARIO ADIANTADO 12/12 810,50

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.621,00	1.621,00	2.431,50	0,00	2.431,50

Matrícula: 11-1	Nome do Trabalhador: MARIA DE ALMEIDA COSTA DA CUNHA	Data do Benefício: 03/04/2017	Cargo: TELEFONISTA	AG: 1679-9	CPF: 474.003.403-44
				C/C: 19133-7	Nascimento: 22/02/1957
Data de Concessão: 03/04/2017					

P 001 PROVENTOS 30.00D 1.621,00

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.621,00	1.621,00	1.621,00	0,00	1.621,00

Matrícula: 41-1	Nome do Trabalhador: MARIA DE FATIMA DE CARVALHO	Data do Benefício: 10/01/2025	Cargo: ZELADOR(A)	AG: 1679-9	CPF: 969.426.733-15
				C/C: 17481-5	Nascimento: 11/04/1964
Data de Concessão: 10/01/2025					

P 001 PROVENTOS 30.00D 1.621,00

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.621,00	1.621,00	1.621,00	0,00	1.621,00

Matrícula: 7-1	Nome do Trabalhador: MARIA DO SOCORRO COELHO CARDOSO	Data do Benefício: 01/02/2017	Cargo: PROFESSOR(A)	AG: 1679-9	CPF: 489.822.103-34
				C/C: 18036-X	Nascimento: 20/04/1961
Data de Concessão: 01/02/2017					

P 001 PROVENTOS 30.00D 6.198,54
D 002 EMPRESTIMO BANCO DO BRASIL 19/96 2.341,47
D 002 EMPRESTIMO BANCO DO BRASIL 4/96 137,67
D 920 IRRF - SALARIO 27/50 475,57

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	6.198,54	6.198,54	2.954,71	3.243,83



FUNDO PREVIDENCIARIO DE CAXINGO

JOAO SILVESTRE, 01, SC CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 21.724.866/0001-15

Mês/Ano

01/2026

Folha de Pagamento

Página 6 de 9

Folha Mensal

Unidade: 000002 - INATIVOS

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data do Benefício	Cargo	AG: 1679-9	CPF: 000.149.613-18
2-1	MARIA DO SOCORRO RODRIGUES NUNES	01/02/2017	ZELADOR(A)	C/C: 17483-1	Nascimento: 16/12/1956
Data de Concessão: 01/02/2017					

P 001	PROVENTOS	30.00D	1.621,00	D 002	EMPRESTIMO BANCO DO BRASIL	17/96	499,27
-------	-----------	--------	----------	-------	----------------------------	-------	--------

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.621,00	1.621,00	1.621,00	499,27	1.121,73

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data do Benefício	Cargo	AG: 1679-9	CPF: 534.369.103-25
34-1	MARIA DOS ANJOS DE ARAUJO SILVA	07/12/2023	PROFESSOR(A)	C/C: 18066-1	Nascimento: 21/05/1971
Data de Concessão: 07/12/2023					

P 001	PROVENTOS	30.00D	6.833,90	D 002	EMPRESTIMO BANCO DO BRASIL	20/96	1.692,05
				D 002	EMPRESTIMO BANCO DO BRASIL	13/96	656,81
				D 002	EMPRESTIMO BANCO DO BRASIL	5/96	268,00
				D 002	EMPRESTIMO BANCO DO BRASIL	5/96	86,99
				D 920	IRRF - SALARIO	27.50	734,89

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	6.833,90	6.833,90	3.438,74	3.395,16

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data do Benefício	Cargo	AG: 1679-9	CPF: 766.872.793-00
22-1	MARIA DOS REMEDIOS DE SOUZA SILVA	08/09/2022	AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS	C/C: 19130-2	Nascimento: 09/05/1975
Data de Concessão: 08/09/2022					

P 001	PROVENTOS	30.00D	1.621,00	D 002	EMPRESTIMO BANCO DO BRASIL	7/96	59,66
-------	-----------	--------	----------	-------	----------------------------	------	-------

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.621,00	1.621,00	1.621,00	59,66	1.561,34

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data do Benefício	Cargo	AG: 1679-9	CPF: 439.914.243-04
3-1	MARIA JOSE DA SILVA	02/05/2018	ZELADOR(A)	C/C: 18079-3	Nascimento: 19/03/1958
Data de Concessão: 02/05/2018					

P 001	PROVENTOS	30.00D	1.621,00	D 002	EMPRESTIMO BANCO DO BRASIL	25/96	514,42
				D 002	EMPRESTIMO BANCO DO BRASIL	15/96	48,90

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.621,00	1.621,00	1.621,00	563,32	1.057,68

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data do Benefício	Cargo	AG: 1679-9	CPF: 439.914.083-68
13-1	MARIA JOSE DE CARVALHO	01/02/2017	ZELADOR(A)	C/C: 18078-5	Nascimento: 16/01/1956
Data de Concessão: 01/02/2017					

P 001	PROVENTOS	30.00D	1.621,00				
P 512	135. SALARIO ADIANTADO	12/12	810,50				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.621,00	1.621,00	2.431,50	0,00	2.431,50



FUNDO PREVIDENCIARIO DE CAXINGO

JOAO SILVESTRE, 01, SC CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 21.724.866/0001-15

Mês/Ano

01/2026

Folha de Pagamento

Página 7 de 9

Folha Mensal

Unidade: 000002 - INATIVOS

Matrícula 12-1	Nome do Trabalhador MARIA LUCIA COELHO	Data do Benefício 01/02/2017	Cargo PROFESSOR(A)	AG: 1679-9 C/C: 18037-8	CPF: 847.110.783-04 Nascimento: 29/04/1964
Data de Concessão: 01/02/2017					

P 001	PROVENTOS	30.00D	6.198,54	D 002	EMPRESTIMO BANCO DO BRASIL	24/84	851,19
				D 002	EMPRESTIMO BANCO DO BRASIL	17/96	503,43
				D 002	EMPRESTIMO BANCO DO BRASIL	13/96	449,48
				D 002	EMPRESTIMO BANCO DO BRASIL	2/96	285,19
				D 920	IRRF - SALARIO	27.50	475,57

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	6.198,54	6.198,54	2.574,86	3.623,69

Matrícula 36-1	Nome do Trabalhador MARIA TELMA NUNES	Data do Benefício 09/02/2024	Cargo MERENDEIRA	AG: 1679-9 C/C: 18086-6	CPF: 897.884.273-91 Nascimento: 13/01/1964
Data de Concessão: 09/02/2024					

P 001	PROVENTOS	30.00D	1.621,00
P 912	13o. SALARIO ADIANTADO	12/12	810,50

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.621,00	1.621,00	2.431,50	0,00	2.431,50

Matrícula 27-1	Nome do Trabalhador MARIA VALHISSE DOS SANTOS	Data do Benefício 08/03/2023	Cargo PROFESSOR(A)	AG: 1679-9 C/C: 17247-2	CPF: 971.246.303-63 Nascimento: 01/04/1970
Data de Concessão: 08/03/2023					

P 001	PROVENTOS	30.00D	9.337,83	D 002	EMPRESTIMO BANCO DO BRASIL	27/96	3.189,49
				D 002	EMPRESTIMO BANCO DO BRASIL	12/96	316,40
				D 002	EMPRESTIMO BANCO DO BRASIL	3/96	231,06
				D 920	IRRF - SALARIO	27.50	1.492,19
				D 942	PREVIDÊNCIA - FUNDO	14.00	165,26

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	9.337,83	9.337,83	9.337,83	5.394,40	3.943,43

Matrícula 1-1	Nome do Trabalhador MARIOSA PORTELA NUNES	Data do Benefício 02/10/2017	Cargo AGENTE DE SAÚDE	AG: 1679-9 C/C: 18047-5	CPF: 700.744.373-72 Nascimento: 31/03/1946
Data de Concessão: 02/10/2017					

P 001	PROVENTOS	30.00D	1.621,00
-------	-----------	--------	----------

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.621,00	1.621,00	1.621,00	0,00	1.621,00

Matrícula 24-1	Nome do Trabalhador REGINA MARIA DO NASCIMENTO	Data do Benefício 01/11/2022	Cargo AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	AG: 1679-9 C/C: 18051-3	CPF: 009.404.183-04 Nascimento: 01/06/1962
Data de Concessão: 01/11/2022					

P 001	PROVENTOS	30.00D	1.621,00	D 002	EMPRESTIMO BANCO DO BRASIL	5/96	342,11
-------	-----------	--------	----------	-------	----------------------------	------	--------

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.621,00	1.621,00	1.621,00	342,11	1.278,89



FUNDO PREVIDENCIARIO DE CAXINGO

JOAO SILVESTRE, 01, SC CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 21.724.866/0001-15

Mês/Ano

01/2026

Folha de Pagamento

Página 8 de 9

Folha Mensal

Unidade: 000002 - INATIVOS

Matrícula: 39-1	Nome do Trabalhador: SANDRA ALVES DOS SANTOS COSTA	Data do Benefício: 01/11/2024	Cargo: PROFESSOR(A)	AG: 1679-9	CPF: 498.716.923-15
				C/C: 18072-6	Nascimento: 06/08/1974
Data de Concessão: 01/11/2024					

P 001	PROVENTOS	30.00D	9.337,83	D 920	IRRF - SALARIO	27.50	1.492,19
				D 942	PREVIDÊNCIA - FUNDO	14.00	165,26

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	9.337,83	9.337,83	9.337,83	1.657,45	7.680,38

Matrícula: 31-1	Nome do Trabalhador: SORAIA SILVA ARAUJO	Data do Benefício: 14/11/2023	Cargo: PROFESSOR(A)	AG: 1679-9	CPF: 817.427.463-49
				C/C: 18109-9	Nascimento: 23/02/1969
Data de Concessão: 14/11/2023					

P 001	PROVENTOS	30.00D	7.579,41	D 002	EMPRESTIMO BANCO DO BRASIL	15/96	988,08
				D 920	IRRF - SALARIO	27.50	1.008,63

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	7.579,41	7.579,41	1.996,71	5.582,70

Total Unidade: 36

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	89.608,06	165.665,82	180.729,67	41.306,24	139.423,43

CAXINGO PREV.

ES - Estimativa

CNPJ: 21.724.866/0001-15

105003

ES - Estimativa	105003	FICHA: 218	DATA: 05/01/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
-----------------	--------	------------	------------------	-----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	PROCESSO:	VENCIMENTO: 20/01/2026
--------------------------------	-----------	------------------------

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO PENSIONISTAS	CÓDIGO: 31
ENDEREÇO: CAXINGO	

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 021600 3.1.90.03.01 09.272.0076.2678.0000	GABINETE DO PREFEITO CAXINGO PREV. PENSÕES DO RPPS E DO MILITAR BENEFICIOS PREVIDENCIARIOS

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
60.000,00	0,00	55.000,00	5.000,00

VALOR EM R\$

55.000,00

cinquenta e cinco mil reais *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DOS BENEFÍCIOS DE PENSIONISTAS DESTA FUNDO DE PREVIDENCIA

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	800 Recursos Vinculados ao RPPS - Fundo em Capitalização (Plano Prev	VALOR TOTAL DOS ITENS
Código de Aplicação:	999 Não se aplica	
Fonte de REC. - MSC	1.800 Recursos Vinculados ao RPPS - Fundo em Capitalização (Plano Previdenciár	55.000,00

Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 05/01/2026	Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 05/01/2026
MARCIO PEREIRA DOS SANTOS DIRETOR DE CAXINGOPREV	MARIA JOSÉ DA SILVA SOUSA FINANCEIRO

CAXINGO PREV.

Endereço: PC DA IGREJA MATRIZ

CNPJ: 01612618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 105003 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 FICHA: 218 DATA: 20/01/2026 REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL DOCUMENTO: VENCIMENTO: 20/01/2026

Fornecedor: 31 FOLHA DE PAGAMENTO PENSIONISTAS CPF/CNPJ: CAXINGO
ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DOS BENEFÍCIOS DE PENSIONISTAS DESTA FUNDO DE PREVIDENCIA 4.760,00
DESCONTOS
0,00

ES - Estimativa VALOR A PAGAR 4.760,00

CÓDIGO CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 GABINETE DO PREFEITO
02 16 00 CAXINGO PREV.
09.272.0076.2678.0000 BENEFÍCIOS PREVIDENCIÁRIOS
3.1.90.03.01 PENSÕES DO RPPS E DO MILITAR
Desdobro 01

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
55.000,00	4.760,00	4.760,00	50.240,00

VALOR A SER PAGO R\$ 4.760,00
quatro mil, setecentos e sessenta reais * * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
() Os Serviços Foram Prestados.
() Os Materiais Foram Entregues.
() A Obra Foi Realizada
CAXINGÓ 20/01/2026

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

**FUNDO PREVIDENCIÁRIO DE CAXINGÓ**

JOAO SILVESTRE, 01, SC CENTRO, CAXINGÓ-PI

CNPJ: 21.724.866/0001-15

Mês/Ano

01/2026

Folha Mensal

Página 1 de 3

20/01/2026 12:01:24

Resumo Contábil

Unidade: 000001 - PENSIONISTAS

Total de Vencimentos	4.760,00	Total a Empenhar	
Salário Família	0,00	Total de Proventos	4.760,00 (+)
Outras Deduções	0,00	Total Patronal	666,40 (+)
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00	FGTS a Recolher	0,00 (+)
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00	Total de Vantagens	0,00 (+)
Despesa/Receita,Extra (PASEP,...)	0,00	Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Sal. Maternidade	0,00	Dedução de Salário Família	0,00 (-)
Benefícios Assistenciais	0,00		5.426,40
Total Bruto	4.760,00	Total de Descontos	
Total de Descontos	0,00	Total de Descontos	0,00 (+)
Total Líquido	4.760,00	Dedução de Maternidade	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00	Dedução de Salário Família	0,00 (+)
→ Valor Ref. a 13º Salário	0,00		0,00
→ Valores Sem 13º Salário	0,00		

Vínculo	Bruto		Deduções			Líquido
	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido	
02 PENSIONISTAS SEM PARIDADE	666,40	0,00	0,00	0,00	666,40	
Total	666,40	0,00	0,00	0,00	666,40	

Funcionários

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

Proventos

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001 PROVENTOS	4	120,00	4.760,00	Salário Base
Resumo de Proventos por Classificação				
Salário Base		120,00	4.760,00	
Total		120,00	4.760,00	

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
02 - PENSIONISTAS SEM PARIDADE	0,00
Total	0,00

Base de I.R.R.F.	4.760,00
Base de F.G.T.S.	0,00

Base de Previdência Total	4.760,00
Base de Previdência por Vínculo	Valor
02 - PENSIONISTAS SEM PARIDADE:	4.760,00



FUNDO PREVIDENCIARIO DE CAXINGO

JOAO SILVESTRE, 01, SC CENTRO. CAXINGO-PI
CNPJ: 21.724.866/0001-15

Mês/Ano

01/2026

Folha de Pagamento

Página 1 de 9

Folha Mensal

Unidade: 000001 - PENSIONISTAS

Matrícula: 50-1	Nome do Trabalhador: FRANCISCA DAS CHAGAS FONTENELE DA CONCEICAO	Data do Benefício: 24/06/2025	Cargo: PENSIONISTAS	AG: 4366- C/C: 16613814-0	CPF: 117.440.993-24 Nascimento: 11/09/2010
Data de Concessão:					

P 001 PROVENTOS 30,06D 759,00

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	759,00	759,00	759,00	0,00	759,00

Matrícula: 48-1	Nome do Trabalhador: FRANCISCO JUSTINO DA CONCEICAO	Data do Benefício: 24/06/2025	Cargo: PENSIONISTAS	AG: 1679-9 C/C: 25409-6	CPF: 006.415.723-79 Nascimento: 24/04/1966
Data de Concessão:					

P 001 PROVENTOS 30,00D 759,00

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	759,00	759,00	759,00	0,00	759,00

Matrícula: 45-1	Nome do Trabalhador: MARIA DOS REMEDIOS DE ARAUJO MARTINS	Data do Benefício: 03/06/2025	Cargo: PENSIONISTAS	AG: 4446- C/C: 20277957-0	CPF: 029.378.783-26 Nascimento: 07/06/1981
Data de Concessão:					

P 001 PROVENTOS 30,00D 1.621,00

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.621,00	1.621,00	1.621,00	0,00	1.621,00

Matrícula: 10-1	Nome do Trabalhador: MARIA JOSÉ DO NASCIMENTO NUNES	Data do Benefício: 16/12/2017	Cargo: PENSIONISTAS	AG: 1679-9 C/C: 20436-6	CPF: 011.259.093-40 Nascimento: 22/03/1983
Data de Concessão:					

P 001 PROVENTOS 30,00D 1.621,00

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.621,00	1.621,00	1.621,00	0,00	1.621,00

Total Unidade: 4

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	4.760,00	4.760,00	4.760,00	0,00	4.760,00



Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G331050928297727015
05/02/2025 09:35:23

Dados consultados

Agência 1679-9
Conta 22115-5 FUNDO PREVIDENCIARIO DE CAXING
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote PROCESSADO
Data para débito 20/01/2026
Data para pagamento 22/01/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
ALCIONIRA ALMEIDA MACHADO	PROCESSADO	001	1679	7.732	3.594,09
ANTONIA MARIA DA SILVA SO	PROCESSADO	001	1679	17.474	5.989,30
DALVA MARIA QUINTO DE OLI	PROCESSADO	001	1679	18.138	2.068,69
FRANCISCA DAS CHAGAS SANT	PROCESSADO	001	1679	18.018	6.198,54
FRANCISCA DE SAMPAIO GOME	PROCESSADO	001	1679	10.139	7.095,10
FRANCISCA MARIA DO NASCIM	PROCESSADO	001	1679	18.010	4.577,03
FRANCISCO JUSTINO DA CONC	PROCESSADO	001	1679	25.409	759,00
IVONEIDE SOUSA DE FREITAS	PROCESSADO	001	1679	18.128	7.095,10
IZAURA MARIA DE JESUS	PROCESSADO	001	1679	18.873	1.621,00
JOSÉ ARIMATEA FREITAS CRU	PROCESSADO	001	1679	17.493	7.530,96
JOSÉ MARIA PASCOA DA CRUZ	PROCESSADO	001	1679	19.147	1.621,00
JUCINEIDE CARVALHO MARTIN	PROCESSADO	001	1679	18.099	4.962,71
LEIDIANE MARIA DA SILVA	REJEITADO	001	1679	111.111.111	2.390,17
LINDALVA MARIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	1679	18.994	10.049,65
LUCIA DE FATIMA FELIX	PROCESSADO	001	1679	18.076	1.439,71
LUCINEIDE RODRIGUES DE SO	PROCESSADO	001	1679	18.019	8.614,16
MARIA DA CONCEICAO ALVES	PROCESSADO	001	1679	17.446	1.621,00
MARIA DA CONCEICAO DE ARA	PROCESSADO	001	1679	18.025	4.067,79
MARIA DA CONCEICAO DOS SA	PROCESSADO	001	1679	18.012	8.426,57
MARIA DAS DORES DE CARVAL	PROCESSADO	001	1679	18.122	1.621,00
MARIA DAS DORES DOS SANTO	PROCESSADO	001	1679	18.105	4.962,71
MARIA DAS GRACAS CONCEICA	PROCESSADO	001	1679	18.039	1.621,00
MARIA DAS GRACAS DE SAMPA	PROCESSADO	001	1679	18.121	2.431,50
MARIA DE ALMEIDA COSTA DA	PROCESSADO	001	1679	19.133	1.621,00
MARIA DE FATIMA DE CARVAL	PROCESSADO	001	1679	17.481	1.621,00
MARIA DO SOCORRO COELHO C	PROCESSADO	001	1679	18.036	3.243,83
MARIA DO SOCORRO RODRIGUE	PROCESSADO	001	1679	17.483	1.121,73
MARIA DOS ANJOS DE ARAUJO	PROCESSADO	001	1679	18.066	3.395,16
MARIA DOS REMEDIOS DE SOU	PROCESSADO	001	1679	19.130	1.561,34
MARIA JOSE DA SILVA	PROCESSADO	001	1679	18.079	1.057,68
MARIA JOSE DE CARVALHO	PROCESSADO	001	1679	18.078	2.431,50
MARIA JOSE DO NASCIMENTO	PROCESSADO	001	1679	20.436	1.621,00
MARIA LUCIA COELHO	PROCESSADO	001	1679	18.037	3.623,68
MARIA TELMA NUNES	PROCESSADO	001	1679	18.086	2.431,50
MARIA VALNISSE DOS SANTOS	PROCESSADO	001	1679	17.247	3.943,43
MARIOSA PORTELA NUNES	PROCESSADO	001	1679	18.047	1.621,00
REGINA MARIA DO NASCIMENT	PROCESSADO	001	1679	18.051	1.278,89
SANDRA ALVES DOS SANTOS C	PROCESSADO	001	1679	18.072	7.680,38

SORAJA SILVA ARAUJO	PROCESSADO	001	1679	18.109	5.562,70
FRANCISCA DAS CHAGAS FONT	REJEITADO	001	4366	16.613.814	759,00
MARIA DOS REMEDIOS DE ARA	REJEITADO	001	4446	20.277.957	1.621,00

Transação efetuada com sucesso por: JH574574 LEIDIANE MARIA DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

CAXINGO PREV.

ES - Estimativa

CNPJ: 21.724.866/0001-15

105004

ES - Estimativa: 105004	FICHA: 205	DATA: 05/01/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
-------------------------	------------	------------------	-----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	PROCESSO:	VENCIMENTO: 20/01/2026
--------------------------------	-----------	------------------------

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO - COMISSIONADOS	21.724.866/0001-15	CÓDIGO: 656
ENDEREÇO:	CAXINGO	

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 021600 3.1.90.11.01 09.272.0076.2677.0000	GABINETE DO PREFEITO CAXINGO PREV. VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL MANUTENÇÃO DO FUNDO PREVIDENCIARIO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
160.000,00	0,00	120.000,00	40.000,00

VALOR EM R\$ **120.000,00** cento e vinte mil reais *****
**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
VALOR QUE SE REFERE AO PAGAMENTO DOS VALORES DA FOLHA DOS SERVIDORES COMISSIONADOS DESTE FUNDO PREVIDENCIARIO.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	802 Recursos Vinculados ao RPPS - Taxa de Administração	VALOR TOTAL DOS ITENS
Código de Aplicação:	999 Não se aplica	
Fonte de REC. - MSC	1.802 Recursos Vinculados ao RPPS - Taxa de Administração (Exerc. Corrente)	
		120.000,00

Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 05/01/2026 MARCIO PEREIRA DOS SANTOS DIRETOR DE CAXINGOPREV	Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 05/01/2026 MARIA JOSÉ DA SILVA SOUSA FINANCEIRO
--	--

CAXINGO PREV.

Endereço: PC DA IGREJA MATRIZ

CNPJ: 01612618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 105004 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 FICHA: 205 DATA: 20/01/2026 REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL DOCUMENTO: VENCIMENTO: 20/01/2026

Fornecedor: 656 FOLHA DE PAGAMENTO - COMMISSIONADOS CPF/CNPJ 21.724.866/0001-15
ENDEREÇO: CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR QUE SE REFERE AO PAGAMENTO DOS VALORES DA FOLHA DOS SERVIDORES COMMISSIONADOS DEST E FUNDO PREVIDENCIARIO.	VALOR BRUTO 9.703,00 DESCONTOS 0,00
---	--

ES - Estimativa VALOR A PAGAR 7.564,69

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 16 00 09.272.0076.2677.0000 3.1.90.11.01 Desdobro 01	GABINETE DO PREFEITO CAXINGO PREV. MANUTENÇÃO DO FUNDO PREVIDENCIARIO VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
120.000,00	9.703,00	9.703,00	110.297,00

VALOR A SER PAGO R\$ 7.564,69

sete mil, quinhentos e sessenta e quatro reais e sessenta e nove centavos * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

() Os Serviços Foram Prestados.

() Os Materiais Foram Entregues.

() A Obra Foi Realizada

CAXINGÓ 20/01/2026

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

CONTROLADOR INTERNO

**FUNDO PREVIDENCIÁRIO DE CAXINGO**

JOAO SILVESTRE, 01, SC CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 21.724.866/0001-15

Mês/Ano

01/2026

Folha Mensal

Página 3 de 3

Resumo Contábil

20/01/2026 12:01:24

Unidade: 000003 - EFETIVOS - COMISSIONADOS

Total de Vencimentos	9.703,00	Total a Empenhar	
Salário Família	0,00	Total de Proventos	9.703,00 (+)
Outras Deduções	0,00	Total Patronal	539,36 (+)
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00	FGTS a Recolher	0,00 (+)
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00	Total de Vantagens	0,00 (+)
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00	Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Sal. Maternidade	0,00	Dedução de Salário Família	0,00 (-)
Benefícios Assistenciais	0,00		10.242,36
Total Bruto	9.703,00	Total de Descontos	
Total de Descontos	2.138,31	Total de Descontos	2.138,31 (+)
Total Líquido	7.564,69	Dedução de Maternidade	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00	Dedução de Salário Família	0,00 (+)
Valor Ref. a 13º Salário	0,00		2.138,31
Valores Sem 13º Salário	0,00		

Vínculo	Bruto		Deduções			Líquido
	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido	
04 - EFETIVOS - CARGOS-COMISSIONADOS	539,36	0,00	0,00	0,00	539,36	
Total	539,36	0,00	0,00	0,00	539,36	

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

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
010	VENCIMENTOS CARGO EFETIVO	2	60,00	3.371,00	Salário Base
015	GRATIFICAÇÃO SUPERINTENDENTE	1	0,00	2.250,00	
016	GRATIFICAÇÃO DIR ADM FINANCEIRO	1	0,00	2.082,00	
912	13o. SALÁRIO ADIANTADO	1	1,00	2.000,00	
Resumo de Proventos por Classificação					
Sem classificação			1,00	6.332,00	
Salário Base			60,00	3.371,00	
Total			61,00	9.703,00	

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
002	EMPRESTIMO BANCO DO BRASIL	4	334,00	1.666,37	
942	PREVIDÊNCIA - FUNDO	2	28,00	471,94	
Resumo de Descontos por Classificação					
Sem classificação			412,00	2.138,31	
Total			412,00	2.138,31	

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo		Valor
Vínculo		
04 - EFETIVOS - CARGOS-COMISSIONADOS		471,94
Total		471,94

Base de I.R.R.F.	7.703,00	Base de Previdência Total	3.371,00
Base de F.G.T.S.	0,00	Base de Previdência por Vínculo	Valor
		04 - EFETIVOS - CARGOS COMISSIONADOS	3.371,00



FUNDO PREVIDENCIÁRIO DE CAXINGÓ

JOAO SILVESTRE, 01, SC CENTRO. CAXINGÓ-PI
CNPJ: 21.724.866/0001-15

Mês/Ano
01/2026

Folha de Pagamento

Página 9 de 9

Folha Mensal

Unidade: 000003 - EFETIVOS - COMISSIONADOS

Matrícula 37-1	Nome do Trabalhador LEIDIANE MARIA DA SILVA	Data do Benefício 04/03/2024	Cargo DIRETOR ADM E FINANCEIRO	AG: 1679-9 C/C: 111111111-1	CPF: 048.321.603-89 Nascimento: 19/02/1991
Data de Concessão:					

P 010	VENCIMENTOS CARGO EFETIVO	30,00D	1.621,00	D 002	EMPRESTIMO BANCO DO BRASIL	22/96	899,78
P 016	GRATIFICAÇÃO DIR ADM FINANCEIRO	1,00	2.092,00	D 002	EMPRESTIMO BANCO DO BRASIL	19/96	75,46
				D 002	EMPRESTIMO BANCO DO BRASIL	19/96	110,65
				D 942	PREVIDÊNCIA - FUNDO	14,00	226,94

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.621,00	3.703,00	3.703,00	1.312,83	2.390,17

Matrícula 17-2	Nome do Trabalhador MARCIO PEREIRA DOS SANTOS	Data do Benefício 01/05/2022	Cargo DIRETOR SUPERINTENDENTE	AG: 1679-9 C/C: 15374-7	CPF: 668.475.833-04 Nascimento: 12/03/1984
Data de Concessão:					

P 010	VENCIMENTOS CARGO EFETIVO	30,00D	1.750,00	D 002	EMPRESTIMO BANCO DO BRASIL	26/96	580,48
P 016	GRATIFICAÇÃO SUPERINTENDENTE	1,00	2.250,00	D 942	PREVIDÊNCIA - FUNDO	14,00	245,00
P 912	13o. SALARIO ADIANTADO	12/12	2.000,00				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.750,00	4.000,00	6.000,00	825,48	5.174,52

Total Unidade: 2

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.371,00	7.703,00	9.703,00	2.138,31	7.564,69

Total Geral: 42

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	97.739,06	178.123,82	195.192,67	43.444,55	151.748,12

20/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:23:46
167901679 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: CAXINGO-PREV P M CAXINGO
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 22.614-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/01/2026
NR. DOCUMENTO	171.679.510.015.874
VALOR TOTAL	5.174,52

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARCIO PEREIRA DOS SANTOS
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 510.015.874-X
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 171.679.000.022.614

=====

NR. AUTENTICACAO	2.504.783.4BE.048.1C0
------------------	-----------------------

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2026 - AUTOCATENDIMENTO - 09.41.58
1679901679 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CAXINGO-PREV P M CAXINGO
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 22.614-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260120152030883089901
CNPJ DO PAGADOR: 21.724.866/0001-15
VALOR: R\$2.390,17
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/01/2026 - 12:24:30

PAGO PARA: Leidiane Maria Silva
CPF: ***.321.603-**
CHAVE PIX: +5586981080439
INSTITUICAO: 35571249 COOP SICREDI EVOLUÇÃO
AGENCIA: 2201 - CONTA: 0000300000000151336
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/01/2026 - 12:24:31

=====

DOCUMENTO: 012002
AUTENTICACAO SISBB: 2.717.2A8.3F9.437.120

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nbs canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CAXINGO PREV.

GL - Global

CNPJ: 21.724.866/0001-15

105005

GL - Global	105005	FICHA: 210	DATA: 05/01/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
-------------	--------	------------	------------------	-----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	PROCESSO:	VENCIMENTO: 26/01/2026
--------------------------------	-----------	------------------------

NOME: FUTUROPREV LTDA	17.150.231/0001-84	CÓDIGO: 91
ENDEREÇO: Avenida Dom Severino	TERESINA	

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 021600 3.3.90.35.01 09.272.0076.2677.0000	GABINETE DO PREFEITO CAXINGO PREV. SERVIÇOS DE CONSULTORIA MANUTENÇÃO DO FUNDO PREVIDENCIARIO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
195.000,00	0,00	151.200,00	43.800,00

VALOR EM R\$

151.200,00

cento e cinquenta e um mil e duzentos reais *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A CONSULTORIA EM PREVIDENCIA PARA ESTE FUNDO DE PREVIDENCIA

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	802 Recursos Vinculados ao RPPS - Taxa de Administração	VALOR TOTAL DOS ITENS
Código de Aplicação:	999 Não se aplica	151.200,00
Fonte de REC. - MSC	1.802 Recursos Vinculados ao RPPS - Taxa de Administração (Exerc. Corrente)	

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 05/01/2026

MARCIO PEREIRA DOS SANTOS
DIRETOR DE CAXINGOPREV

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 05/01/2026

MARIA JOSÉ DA SILVA SOUSA
FINANCEIRO

CAXINGO PREV.

Endereço: PC DÁ IGREJA-MATRIZ

CNPJ: 01612618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 105005 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 FICHA: 210 DATA: 26/01/2026 REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL DOCUMENTO: VENCIMENTO: 26/01/2026

Fornecedor: 91 FUTUROPREV LTDA CPF/CNPJ: 17.150.231/0001-84
Endereço: Avenida Dom Severino TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A CONSULTORIA EM PREVIDENCIA PARA ESTE FUNDO DE PREVIDENCIA
VALOR BRUTO 12.600,00
DESCONTOS 0,00

GL - Global VALOR A PAGAR 12.600,00

CÓDIGO CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 GABINETE DO PREFEITO
02 16 00 CAXINGO PREV.
09.272.0076.2677.0000 MANUTENÇÃO DO FUNDO PREVIDENCIARIO
3.3.90.35.01 SERVIÇOS DE CONSULTORIA
Desdobro 01

VALOR DO EMPENHO 151.200,00 LIQUIDADO ATÉ A DATA 12.600,00 VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO 12.600,00 SALDO A LIQUIDAR 138.600,00

VALOR A SER PAGO R\$ 12.600,00
doze mil e seiscentos reais * * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
() Os Serviços Foram Prestados.
() Os Materiais Foram Entregues.
() A Obra Foi Realizada
CAXINGÓ 26/01/2026

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



Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFS-e - Prestador



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR

DADOS DA NFS-e

Data e hora de emissão 26/01/2026 16:42:37
Competência 01/2026
Número / Série 1867 / U
Código de Verificação
ufPrDJNy

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
17.150.231/0001-84
Nome / Nome Empresarial
FUTUROPREV LTDA
Endereço
AVENIDA DOM SEVERINO 2074 SALA 207 SAO CRISTOVAO

Inscrição Municipal 441275-3
Telefone (86) 8140-2015
E-mail samantafuturoprev@hotmail.com
Município TERESINA / PI BRASIL
CEP 64051-160

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
21.724.866/0001-15
Nome / Nome Empresarial
FUNDO PREVIDENCIÁRIO DO MUNICÍPIO DE CAXINGO
Endereço
RUA JOÃO SILVESTRE CENTRO CENTRO

Inscrição Municipal
Telefone (86) 3231-3158
E-mail caxingoprev@hotmail.com
Município CAXINGO / PI BRASIL
CEP 64228-000

SERVIÇO PRESTADO

CBO / CBO
6920-6/01-00 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE

Serviço
17.13 - CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVIÇOS TÉCNICOS E AUXILIARES.

Local da prestação do serviço TERESINA / PI
País da prestação do serviço BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

1ª PARCELA DO CONTRATO Nº 04.603/2025 - CONSULTORIA EM PREVIDÊNCIA

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 NFS-e (R\$)	Total das deduções (R\$)	Desc. incondicionado (R\$)	Base de cálculo do ISSQN (R\$)	Aliq. (%)	Valor do ISSQN (R\$)
12.600,00	0,00	0,00	12.600,00	5,00%	630,00

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 NFS-e (R\$)
12.600,00	0,00	0,00	0,00	12.600,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

29/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:31:44
167903679 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CAXINGO-PREV P M CAXINGO
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 22.614-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/01/2026
NR. DOCUMENTO	553.507.000.086.864
VALOR TOTAL	12.600,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUTUROPREV LTDA
AGENCIA: 3507-6 CONTA: 86.864-7
NR. DOCUMENTO 551.679.000.022.614

=====

NR: AUTENTICACAO 5.B7C.0F0.FF3.B1A:998

CAXINGO PREV.

GL - Global

CNPJ: 21.724.866/0001-15

105006

GL - Global	105006	FICHA: 213	DATA: 05/01/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
-------------	--------	------------	------------------	-----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	PROCESSO:	VENCIMENTO: 20/01/2026
--------------------------------	-----------	------------------------

NOME: L. A. DE OLIVEIRA SILVA SOFTWARE LTDA	37.047.207/0001-21	CÓDIGO: 161
ENDEREÇO:	TERESINA	

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 021600 3.3.90.40.06 09.272.0076.2677.0000	GABINETE DO PREFEITO CAXINGO PREV. SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO - PJ MANUTENÇÃO DO FUNDO PREVIDENCIARIO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
20.000,00	0,00	9.000,00	11.000,00

VALOR EM R\$

9.000,00

nove mil reais

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR GLOBAL REFERENTE AOS SERVIÇOS DE SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS REFERENTE AO SISTEMA INTEGRADO DE PESSOAL (SIP) E HOSPEDAGEM NO DATA CENTER.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	802 Recursos Vinculados ao RPPS - Taxa de Administração	VALOR TOTAL DOS ITENS
Código de Aplicação:	999 Não se aplica	9.000,00
Fonte de REC. - MSC	1.802 Recursos Vinculados ao RPPS - Taxa de Administração (Exerc. Corrente)	

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 05/01/2026

MARCIO PEREIRA DOS SANTOS
DIRETOR DE CAXINGOPREV

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 05/01/2026

MARIA JOSÉ DA SILVA SOUSA
FINANCEIRO

CAXINGO PREV.

Endereço: PC DA IGREJA MATRIZ

CNPJ: 01612618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 105006 SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 FICHA: 213 DATA: 20/01/2026 REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL DOCUMENTO: VENCIMENTO: 20/01/2026

Fornecedor: 161 L. A. DE OLIVEIRA SILVA SOFTWARE LTDA CPF/CNPJ 37.047.207/0001-21
TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO: VALOR BRUTO 750,00
VALOR GLOBAL REFERENTE AOS SERVIÇOS DE SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS REFERENTE AO SISTEMA INTEGRADO DE PESSOAL (SIP) E HOSPEDAGEM NO DATA CENTER. DESCONTOS 0,00

GL - Global VALOR A PAGAR 750,00

CÓDIGO CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 GABINETE DO PREFEITO
02 46 00 CAXINGO PREV.
09.272.0076.2677.0000 MANUTENÇÃO DO FUNDO PREVIDENCIARIO
3.3.90.40.06 SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO - PJ
Desdobre 06

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
9.000,00	750,00	750,00	8.250,00

VALOR A SER PAGO R\$ 750,00
setecentos e cinquenta reais

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
() Os Serviços Foram Prestados.
() Os Materiais Foram Entregues.
() A Obra Foi Realizada
CAXINGÓ 20/01/2026

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



Prefeitura Municipal de Teresina
Secretaria Municipal de Finanças



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFS-e - Prestador

yxBJ3rXVG

DADOS DA NFS-e

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série	Data do RPS	Número / Série do RPS
20/01/2026 15:00:19	01/2026	7665 / U	20/01/2026	860 / 99

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFS-e.

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
37.047.207/0001-21
Nome / Nome Empresarial
L. A. DE OLIVEIRA SILVA SOFTWARE LTDA
Endereço
RUA CICERO OLIVEIRA 0 COMPLEMENTO: QD.6 C.7 CONJ DIRCEU ARCOVERDE I; ITARARE

Inscrição Municipal
622344-3
E-mail
contratualcontrotec@gmail.com
Município
TERESINA / PI BRASIL
Telefone
(86) 3237-5928
CEP
64077-030

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
21.724.806/0001-15
Nome / Nome Empresarial
FUNDO PREVIDENCIARIO DE CAXINGO - PI
Endereço
RUA R. JOAO SILVESTRE 0 - CENTRO

Inscrição Municipal
E-mail
caxingoprev@gmail.com
Município
CAXINGO / PI BRASIL
Telefone
(08) 6999-9165
CEP
64228-000

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
6209-1/00-00 - SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO
Serviço
01.07 - SUPORTE TECNICO EM INFORMATICA, INCLUSIVE INSTALACAO, CONFIGURACAO E MANUTENCAO DE PROGRAMAS DE COMPUTACAO E BANCOS DE
Local da prestação do serviço
TERESINA / PI
País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

SUPORTE TECNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS REFERENTE AO SISTEMA DE CONTABILIDADE PÚBLICA INTEGRADO (SCPI) E SISTEMA INTEGRADO DE PESSOAL (SIP) - MÊS DE JANEIRO DE 2026. DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA 7625-2 CONTA: 037-0

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN	Município da incidência do ISSQN	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
Exigível	TERESINA - PI	PRESTADOR DO SERVIÇO
Retenção do ISSQN	Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional	Regime especial de tributação do ISSQN
NÃO RETIDO	OPTANTE	Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFS-e (R\$)	Total das deduções (R\$)	Desc. incondicionado (R\$)	Base de cálculo do ISSQN (R\$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R\$)
750,00	0,00	0,00	750,00	*****	*****

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 NFS-e (R\$)
750,00	0,00	0,00	0,00	750,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

29/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:31:44
167901679 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CAXINGO-PREV P M CAXINGO
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 22.614-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/01/2026
NR. DOCUMENTO	557.625.000.000.837
VALOR TOTAL	750,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: L A O S S LTDA
AGENCIA: 7625-2 CONTA: 837-0
NR. DOCUMENTO 551.679.000.022.614
=====

NR. AUTENTICACAO	9.72F.836.130.E5E.10A
------------------	-----------------------

CAXINGO PREV.

GL - Global

CNPJ: 21.724.866/0001-15

105007

GL - Global	105007	FICHA: 211	DATA: 05/01/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
-------------	--------	------------	------------------	-----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	PROCESSO:	VENCIMENTO: 30/01/2026
--------------------------------	-----------	------------------------

NOME: MARIA DA LUZ CARVALHO DA SILVA	612.014.633-43	CÓDIGO: 274
ENDEREÇO:	CAXINGO	

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 021600 3.3.90.36.22 09.272.0076.2677.0000	GABINETE DO PREFEITO CAXINGO PREV. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA MANUTENÇÃO DO FUNDO PREVIDENCIARIO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
20.000,00	0,00	7.800,00	12.200,00

VALOR EM R\$

7.800,00

sete mil e oitocentos reais *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A SERVIÇOS EVENTUAIS DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DA SEDE DESSE FUNDO DE PREVIDENCIARIO.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	802 Recursos Vinculados ao RPPS - Taxa de Administração	VALOR TOTAL DOS ITENS
Código de Aplicação:	999 Não se aplica	7.800,00
Fonte de REC. - MSC	1.802 Recursos Vinculados ao RPPS - Taxa de Administração (Exerc. Corrente)	

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 05/01/2026

MARCIO PEREIRA DOS SANTOS
DIRETOR DE CAXINGOPREV

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 05/01/2026

MARIA JOSÉ DA SILVA SOUSA
FINANCEIRO

CAXINGO PREV.

Endereço: PC DA IGREJA MATRIZ

CNPJ: 01612618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 105007 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 FICHA: 211 DATA: 30/01/2026 REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL DOCUMENTO: VENCIMENTO: 30/01/2026

Fornecedor: 274 MARIA DA LUZ CARVALHO DA SILVA CPF/CNPJ: 612.014.633-43
ENDEREÇO: CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A SERVIÇOS EVENTUAIS DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DA SEDE DE 650,00
SSE FUNDO DE PREVIDENCIÁRIO: DESCONTOS
0,00

GL - Global VALOR A PAGAR 617,50

CÓDIGO CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 GABINETE DO PREFEITO
02 16 00 CAXINGO PREV.
09.272.0076.2677.0000 MANUTENÇÃO DO FUNDO PREVIDENCIÁRIO
3.3.90.36.22 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
Desdobro 22

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
7.800,00	650,00	650,00	7.150,00

VALOR A SER PAGO R\$ 617,50
seiscentos e dezessete reais e cinquenta centavos * * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64.
() Os Serviços Foram Prestados.
() Os Materiais Foram Entregues.
() A Obra Foi Realizada
CAXINGÓ 30/01/2026

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

30/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:29:59
167901679 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CAXINGO-PREV P M CAXINGO
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 22.614-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/01/2026
NR. DOCUMENTO	551.679.000.021.010
VALOR TOTAL	617,50

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA LUZ CARVALHO SILVA
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 21.010-2
NR. DOCUMENTO 551.679.000.022.614
=====

NR.AUTENTICACAO	A.F49.0DA.50A.E83.CA6
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JH574574 LEIDIANE MARIA DA SILVA.

CAXINGO PREV.

ES - Estimativa

CNPJ: 21.724.866/0001-15

105008

ES - Estimativa

105008

FICHA: 212

DATA: 05/01/2026

SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

PROCESSO:

VENCIMENTO: 20/01/2026

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

02

GABINETE DO PREFEITO

021600

CAXINGO PREV.

3.3.90.39.19

OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

09.272.0076.2677.0000

MANUTENÇÃO DO FUNDO PREVIDENCIARIO

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTE EMPENHO

SALDO ATUAL

65.000,00

0,00

1.500,00

63.500,00

VALOR EM R\$

1.500,00

um mil e quinhentos reais

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERNET AO FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ.

ITEM CÓDIGO

DESCR.

QTD

UNID

VLR UNIT R\$

TOTAL

FONTE DE RECURSO

802 Recursos Vinculados ao RPPS - Taxa de Administração

VALOR TOTAL DOS ITENS

Código de Aplicação:

999 Não se aplica

Fonte de REC. - MSC

1.802 Recursos Vinculados ao RPPS - Taxa de Administração (Exerc. Corrente)

1.500,00

Autorizo o empenho dessa despesa.

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio.

Data: 05/01/2026

Data: 05/01/2026

MARCIO PEREIRA DOS SANTOS
DIRETOR DE CAXINGOPREVMARIA JOSÉ DA SILVA SOUSA
FINANCEIRO

CAXINGO PREV.

Endereço: PC DA IGREJA MATRIZ

CNPJ: 01612618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 105008 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 FICHA: 212 DATA: 20/01/2026 REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL DOCUMENTO: VENCIMENTO: 20/01/2026

Fornecedor: 54 CARVALHO & DUARTE TELECOM LTDA CPF/CNPJ: 04.374.759/0001-95
ENDEREÇO: AV LUIZ GUALBERTO DE SOUSA BURITI DOS LOPES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERNET AO FUNDO DE PREVIDEN
CIA DE CAXINGÓ. 123,23
DESCONTOS
0,00

ES - Estimativa VALOR A PAGAR 123,23

CÓDIGO CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 GABINETE DO PREFEITO
02 16 00 CAXINGO PREV.
09.272.0076.2677.0000 MANUTENÇÃO DO FUNDO PREVIDENCIARIO
3.3.90.39.19 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 19

VALOR DO EMPENHO LIQUIDADO ATÉ A DATA VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO SALDO A LIQUIDAR
1.509,00 123,23 123,23 1.376,77

VALOR A SER PAGO R\$ 123,23
cento e vinte e três reais e vinte e três centavos * * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
() Os Serviços Foram Prestados.
() Os Materiais Foram Entregues.
() A Obra Foi Realizada
CAXINGÓ 20/01/2026

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



CARVALHO & DUARTE TELECOM LTDA

planeta@netbl@hotmail.com

CNPJ: 04.374.759/0001-95

Telefone: (86)99403-2775

RUA ANTONIO PAULO DE SOUSA, 62, CENTRO - BURITI DOS LOPES/PI

• CEP: 64230-000


DADOS DO CLIENTE
 CAXINGO-PREV - FUNDO PREVIDENCIÁRIO DO
 MUNICIPIO DE CAXINGO
 CNPJ: 21.724.866/0001-15
 DEMONSTRATIVO

COBRANÇA 876212755	VENCIMENTO 30/12/2025	VALOR PARCELA 6/12 R\$ 120,00
------------------------------	---------------------------------	---

	PREÇO UNIT	QTDE	VALOR
Carnê 11079 - Mensalidade	R\$ 120,00	12	R\$ 1.440,00

Este boleto foi emitido por www.sejaefi.com.br. As informações são de responsabilidade do sacador.

efi **364-6** 36490.00050 00025.252602 00001.987221 2.00000000012000

Local de pagamento					Vencimento		
Pagável via bancos, canais digitais e lotéricas mesmo após o vencimento.					30/12/2025		
Beneficiário					Agência/ Código cedente		
CARVALHO & D T LTDA CNPJ: 04.374.759/0001-95					0001/ 000252526		
Data documento	Nº documento	Espécie doc	Acelte	Data processamento	Nosso número		
23/06/2025	198722	26		23/06/2025	00025252600000198722		
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor documento	1(=) Valor documento		
	01	R\$			120,00		
Instruções (texto de responsabilidade do sacador)				Pagar boleto via QR Code Pix		2(-) Desconto/Abatimentos	
Sr. Caixa, cobrar juros de 0.033% ao dia após vencimento.						3(-) Outras deduções	
Sr. Caixa, cobrar multa de 2% após vencimento.						4(+*) Mora/ Multa	
Fidelidade Carência: 365, Data Início Fidelidade: 23/06/2025						5(+*) Outros acréscimos	
						6(=) Valor cobrado	

Sacador/ Pagador
 CAXINGO-PREV - FUNDO PREVIDENCIÁRIO DO MUNICIPIO DE CAXINGO - CNPJ: 21.724.866/0001-15
 RUA JOAO SILVESTRE, EM FRENTE A PREFEITURA, CENTRO, CAXINGO - PI. CEP: 64228-000

Sacador/ Avalista: CARVALHO & DUARTE TELECOM LTDA - CNPJ: 04.374.759/0001-95

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



Pague via QR Code Pix e experimente a confirmação instantânea do seu boleto.



Emissão de comprovantes

G3310509262977271
05/02/2026 09:41:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2026 - AUTODATENDIMENTO - 09.41.58
1679901679 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CAXINGO-PREV P M CAXINGO
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 22.614-9

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260120150002892493858
CNPJ DO PAGADOR: 21.724.866/0001-15
VALOR: R\$123,23
TARIFA: R\$0,00
VALOR ORIGINAL: R\$120,00
DESCONTO/ABATIMENTOS: R\$0,00
MULTA/JUROS: R\$3,23
DATA: 20/01/2026 - 12:05:32
COD PRODUTO: 000252526000000000198722LEOMEH3
DEVEDOR: PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO DE CAXINGO
CPF DO DEVEDOR: ***.475.833-**

PAGO PARA: Carvalho & Duarte Telecom Ltda
CNPJ: 4.374.759/0001-95
INSTITUICAO: 09089356 EFL S.A. - IP

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/01/2026 - 12:05:33

DOCUMENTO: 012001
AUTENTICACAO SISBB: D.DD7.5C5.967.C64.B04

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CAXINGO PREV.

OR - Ordinário

CNPJ: 21.724.866/0001-15

112001

OR - Ordinário	112001	FICHA: 212	DATA: 12/01/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
----------------	--------	------------	------------------	-----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO:	VENCIMENTO: 28/01/2026
---------------------	-----------	------------------------

NOME: AR I9 CERTIFICACAO DIGITAL SERVICOS LTDA	29.056.741/0001-76	CÓDIGO: 1483
ENDEREÇO: R RODRIGUES DE AQUINO	JOAO PESSOA	

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 021600 3.3.90.39.05 09.272.0076.2677.0000	GABINETE DO PREFEITO CAXINGO PREV. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA MANUTENÇÃO DO FUNDO PREVIDENCIARIO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
65.000,00	1.500,00	184,00	63.316,00

VALOR EM R\$

184,00

cento e oitenta e quatro reais *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR REFERENTE A EMISSAO DE CERTIFICADO DIGITAL PJ DESDE FUNDO PREVIDENCIARIO.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	802 Recursos Vinculados ao RPPS - Taxa de Administração	VALOR TOTAL DOS ITENS
Código de Aplicação:	999 Não se aplica	
Fonte de REC. - MSC	1.802 Recursos Vinculados ao RPPS - Taxa de Administração (Exerc. Corrente)	
		184,00

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 12/01/2026

MARCIO PEREIRA DOS SANTOS
DIRETOR DE CAXINGOPREV

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 12/01/2026

MARIA JOSÉ DA SILVA SOUSA
FINANCEIRO

CAXINGO PREV.

Endereço: PC DA IGREJA MATRIZ

CNPJ: 01612618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 112001 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 FICHA: 212 DATA: 28/01/2026 REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: DISPENSA DOCUMENTO: VENCIMENTO: 28/01/2026

Fornecedor: 1483 AR I9 CERTIFICACAO DIGITAL SERVICOS LTDA CPF/CNPJ 29.056.741/0001-76
ENDEREÇO: R RODRIGUES DE AQUINO JOAO PESSOA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR BRUTO
VALOR REFERENTE A EMISSÃO DE CERTIFICADO DIGITAL PJ DESDE FUNDO PREVIDENCIARIO. 184,00
DESCONTOS
0,00

OR - Ordinário VALOR A PAGAR 184,00

CÓDIGO CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 GABINETE DO PREFEITO
02 16 00 CAXINGO PREV.
09.272.0076.2677.0000 MANUTENÇÃO DO FUNDO PREVIDENCIARIO
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
184,00	184,00	184,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$ 184,00
cento e oitenta e quatro reais * * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
() Os Serviços Foram Prestados.
() Os Materiais Foram Entregues.
() A Obra Foi Realizada
CAXINGÓ 28/01/2026

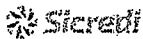
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
CONTROLADOR INTERNO



GRUPO ID DIGITAL


AR I9 CERTIFICACAO DIGITAL SERVICOS LTDA
R RÓDRIGUES DE AQUINO, CENTRO 58013-030 - João Pessoa - PB

Beneficiária		CNPJ/CPF	Data de Vencimento	Valor Cobrado
AR I9 CERTIFICACAO DIGITAL SERVICOS LTDA		29.056.741/0001-76	28/01/2026	
Agência / Código do Beneficiário		Número		Autenticação Mecânica
2201..99097		600022585		



748-X

74891160090225852201611990971027313400000018400

Local de Pagamento						Vencimento
						28/01/2026
Beneficiária				CNPJ/CPF	Agência / Código do Beneficiário	
AR I9 CERTIFICACAO DIGITAL SERVICOS LTDA				29.056.741/0001-76	2201..99097	
Data do Documento	Nº do Documento	Espec. Doc.	Açúcar	Data do Processamento	Número Número / Cod. do Documento	
27/01/2026	648097	DM	N	27/01/2026	600022585	
Uso do Banco	Carteira	Espec. Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Valor do Documento	
					184,00	
Instruções						(-) Desconto / Abatimento
Ref. ao pedido: 281306						(-) Outras Deduções
						(*) Moeda / Multa
						(*) Outras Acreditações
Beneficiário						(-) Valor Cobrado
AR I9 CERTIFICACAO DIGITAL SERVICOS LTDA R RÓDRIGUES DE AQUINO, CENTRO 58013-030 - João Pessoa - PB						
Pagador					Código de Barra	
CAXINGO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO DE RUA JOAO SILVESTRE, 00 64228-000 - CENTRO - Caxingó PI					21.724.866/0001-15	
Secundária Avalista						



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.59
1679901679 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CAXINGO-PREV P M CAXINGO
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 22.614-9

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260128115201319164589
CNPJ DO PAGADOR: 21.724.866/0001-15
VALOR: R\$184,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 28/01/2026 - 08:54:40
COD PRODUTO: c1e9f90e08014dbc8577beb2f97d9b20
DEVEDOR: AXINGO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO M
CNPJ DO DEVEDOR: 21.***.***/*-15

PAGO PARA: Ar I9 Digital
CNPJ: 29.056.741/0001-76
INSTITUICAO: 35571249 COOP SICREDI EVOLUÇÃO

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
podará ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 28/01/2026 - 08:54:41

DOCUMENTO: 012801
AUTENTICACAO SISBB: B.C43.2DA.185.CA7.1CB

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e Demais canais de atendimento:

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CAXINGO PREV.

OR - Ordinário

CNPJ: 21.724.866/0001-15

112002

OR - Ordinário

112002

FICHA: 208

DATA: 12/01/2026

SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

PROCESSO:

VENCIMENTO: 15/01/2026

NOME: FRANCISCO MARTINS COSTA FILHO

04.505.656/0001-17

CÓDIGO: 188

ENDEREÇO: R EDUARDO NERES

CAXINGO

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02
021600
3.3.90.30.07
09.272.0076.2677.0000GABINETE DO PREFEITO
CAXINGO PREV.
MATERIAL DE CONSUMO
MANUTENÇÃO DO FUNDO PREVIDENCIARIO

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA EMPENHO

SALDO ATUAL

11.550,00

0,00

823,00

10.727,00

VALOR EM R\$

823,00

oitocentos e vinte e três reais *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DIVERSOS PARA USÔ E CÔNSUMO DESTINADOS A MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DESSE FUNDO PREVIDENCIÁRIO.

ITEM CÓDIGO

DESCR.

QTD

UNID

VLR UNIT R\$

TOTAL

FONTE DE RECURSO

802 Recursos Vinculados ao RPPS - Taxa de Administração

VALOR TOTAL DOS ITENS

Código de Aplicação:

999 Não se aplica

Fonte de REC. - MSC

1.802 Recursos Vinculados ao RPPS - Taxa de Administração (Exerc.Corrente)

823,00

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 12/01/2026

MARCIO PEREIRA DOS SANTOS
DIRETOR DE CAXINGOPREV

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 12/01/2026

MARIA JOSÉ DA SILVA SOUSA
FINANCEIRO

CAXINGO PREV.

Endereço: PC DA IGREJA MATRIZ

CNPJ: 01612618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° **112002** SUBEMPENHO N° **1**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 208	DATA: 15/01/2026	REQUISIÇÃO:
------------------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 15/01/2026
--------------------------------	------------	------------------------

Fornecedor: 188 FRANCISCO MARTINS COSTA FILHO	CPF/CNPJ: 04.505.656/0001-17
ENDEREÇO: R EDUARDO NERES	CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DIVERSOS PARA USO E CONSUMO DESTINADOS A MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DESSE FUNDO PREVIDENCIÁRIO.	VALOR BRUTO 823,00 DESCONTOS 0,00
---	--

OR - Ordinário	VALOR A PAGAR	823,00
----------------	---------------	--------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 16 00 09.272.0076.2677.0000 3.3.90.30.07 Desdobro 07	GABINETE DO PREFEITO CAXINGO PREV. MANUTENÇÃO DO FUNDO PREVIDENCIARIO MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
823,00	823,00	823,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$ **823,00**
oitocentos e vinte e três reais * * * * *


DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: **DESPEZA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64**

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

CAXINGÓ 15/01/2026

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

CONTROLADOR INTERNO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE FRANCISCO MARTINS COSTA FILHO MEE RUA EDUARDO NERES, 12 - CENTRO - CEP:64228-000 - CAXINGO - PI TEL: TELEFONE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.000.076 fl. 1 / 1 SÉRIE 002			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA AO CONSUMIDOR		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 194481107		CHAVE DE ACESSO 2226 0104 5056 5600 0117 5500 2000 0000 7619 3988 1045 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 222260001124942 15/01/2026 15:16:02	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CAXINGO PREV-FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICÍPIO CAXINGO		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 21.724.866/0001-15	
ENDEREÇO RUA JOAO SILVESTRE, S/N.		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		DATA DA EMISSÃO 15/01/2026	
MUNICÍPIO CAXINGO		FONE / FAX (86)3231-5188		DATA SAÍDA / ENTRADA 15/01/2026	
		UF PI		HORA DA SAÍDA 15:15:48	

CÁLCULO DO IMPOSTO -		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		823,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		823,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
				3 - PROP/REMT									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	Especie	Marca	Numero		

CÓDIGO DO PROD. / SERVI.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4703	CAFE TORRADO KIMINO ALM 250G	09012100	0102	5102	UN	5,000	18,000	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	ACUCAR,OLHO D'AGUA CRISTAL 30X1KG	17019900	0102	5102	UN	10,000	4,800	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10935	LEITE PO DESNATADO INST.LEITBOM 200G	04022120	0102	5102	UN	10,000	9,600	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7717	PAPEL A4 RESMA 210X297MM CHAMEX	48025810	0102	5102	UN	5,000	30,000	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9884	REFIL T.EPSON T544320-AL MAGE	32151900	0102	5102	UN	1,000	90,000	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9083	REFIL T.EPSON T544220-AL CIANO	32151900	0102	5102	UN	1,000	90,000	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9885	REFIL T.EPSON T544420-AL AMARELO	32151900	0102	5102	UN	1,000	90,000	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8586	REFIL T.EPSON T544120-AL PTO	32151100	0102	5102	UN	1,000	90,000	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7931	DESINF AZULIM 1000ML FLORATA	38089419	0102	5102	UN	4,000	5,700	22,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10115	AGUÁ SANIT YPE PRO FR 5L PET	28289011	0102	5102	UN	1,000	16,900	16,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5965	PANO CHAO CRU	63029100	0102	5102	UN	6,000	6,000	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9069	PANO U.FACIL M.USO MISTA 5UND	56031250	0102	5102	UN	1,000	3,300	3,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Obs: .			

RECEBEMOS DE FRANCISCO MARTINS COSTA FILHO MEE OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 15/01/2026 - DEST. / REM.: CAXINGO PREV-FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICÍPIO CAXINGO - VALOR TOTAL: R\$ 823,00		NF-e Nº 000.000.076 SÉRIE 002
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.59
1679901679 - 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CAXINGO-PREV P M CAXINGO
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 22.614-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260122141615378470862
CNPJ DO PAGADOR: 21.724.866/0001-15
VALOR: R\$823,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 22/01/2026 - 11:19:14

PAGO PARA: Francisco Martins Costa Filho
CNPJ: 4.505.656/0001-17
CHAVE PIX: 04505656000117
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 1679 - CONTA: 0000000000000168408
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 22/01/2026 - 11:19:14
=====

DOCUMENTO: 012201
AUTENTICACAO SISBB: 7.B4A.763.50A.473.80F
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CAXINGO PREV.

ES - Estimativa

CNPJ: 21.724.866/0001-15

105012

ES - Estimativa	105012	FICHA: 212	DATA: 05/01/2026	SOLICITAÇÃO Nº:
-----------------	--------	------------	------------------	-----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO:	VENCIMENTO: 20/01/2026
---------------------	-----------	------------------------

NOME: BANCO DO BRASIL	00.000.000/1745-05	CÓDIGO: 6
ENDEREÇO:	BURITI DOS LOPES	

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 021600 3.3.90.39.59 09.272.0076.2677.0000	GABINETE DO PREFEITO CAXINGO PREV. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA MANUTENÇÃO DO FUNDO PREVIDENCIARIO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHA	SALDO ATUAL
65.000,00	1.684,00	3.000,00	60.316,00

VALOR EM R\$

3.000,00

três mil reais *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TARIFAS BANCARIAS.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL

FONTES DE RECURSO	802 Recursos Vinculados ao RPPS - Taxa de Administração	VALOR TOTAL DOS ITENS
Código de Aplicação:	999 Não se aplica	3.000,00
Fonte de REC. - MSC	1.802 Recursos Vinculados ao RPPS - Taxa de Administração (Exerc. Corrente)	

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 05/01/2026

MARCIO PEREIRA DOS SANTOS
DIRETOR DE CAXINGOPREV

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 05/01/2026

MARIA JOSÉ DA SILVA SOUSA
FINANCEIRO

CAXINGO PREV.

Endereço: PC DA IGREJA MATRIZ

CNPJ: 01612618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 105012 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 FICHA: 212 DATA: 20/01/2026 REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA DOCUMENTO: VENCIMENTO: 20/01/2026

Fornecedor: 6 BANCO DO BRASIL CPF/CNPJ :00.000.000/1745-03
ENDEREÇO: BURITI DOS LOPES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TARIFAS BANCARIAS. 9,76
DESCONTOS
0,00

ES - Estimativa VALOR A PAGAR 9,76

CÓDIGO CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 GABINETE DO PREFEITO
02 16 00 CAXINGO PREV.
09.272.0076.2677.0000 MANUTENÇÃO DO FUNDO PREVIDENCIARIO
3.3.90.39.59 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 59

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.000,00	9,76	9,76	2.990,24

VALOR A SER PAGO R\$ 9,76
nove reais e setenta e seis centavos * * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
() Os Serviços Foram Prestados.
() Os Materiais Foram Entregues.
() A Obra Foi Realizada
CAXINGÓ 20/01/2026

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

CAXINGO PREV.

Endereço: PC DA IGREJA MATRIZ

CNPJ: 01612618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 105012 SUBEMPENHO N° 2

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 2	FICHA: 212	DATA: 30/01/2026	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2026
--------------------	------------	------------------------

Fornecedor: 6 BANCO DO BRASIL	CPF/CNPJ :00.000.000/1745-05
ENDEREÇO:	BURITI DOS LOPES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TARIFAS BANCARIAS.	VALOR BRUTO 165,34
	DESCONTOS 0,00

ES - Estimativa	VALOR A PAGAR	165,34
-----------------	---------------	--------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 16 00 09.272.0076.2677.0000 3.3.90.39.59 Desdobro 59	GABINETE DO PREFEITO CAXINGO PREV. MANUTENÇÃO DO FUNDO PREVIDENCIARIO OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.000,00	175,10	165,34	2.824,90

VALOR A SER PAGO R\$	165,34
cento e sessenta e cinco reais e trinta e quatro centavos * * * * *	
* * * * *	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

() Os Serviços Foram Prestados.

() Os Materiais Foram Entregues.

() A Obra Foi Realizada

CAXINGÓ 30/01/2026

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

CONTROLADOR INTERNO

CAXINGO PREV.

Extra Orçamentário

CNPJ: 21.724.866/0001-15

3

Extra Orçamentário 3

FICHA: 9049

DATA: 05/01/2026

SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA

PROCESSO:

VENCIMENTO: 30/01/2026

NOME: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ

01.612.618/0001-75

CÓDIGO: 1

ENDEREÇO: JOAO SANTOS

CAXINGO

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

99

EXTRA-ORÇAMENTÁRIA

990064

EXTRA ORÇAMENTÁRIA

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA EMPENHA

SALDO ATUAL

0,00

0,00

32,50

-32,50

VALOR EM R\$

32,50

trinta e dois reais e cinquenta centavos *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A RECOLHIMENTO DE ISS DESCONTADO DE SERVIÇO PRESTADO AO MUNICIPIO DE CAXINGO.

ITÊM CÓDIGO

DESCR.

QTD

UNID

VLR UNIT R\$

TOTAL

FONTE DE RECURSO

869 Outros Recursos Extraorçamentários (NÃO PASSÍVEL DE EXECUÇÃO)

VALOR TOTAL DOS ITENS

Código de Aplicação:

999 Não se aplica

32,50

Fonte de REC. - MSC

1.869 Outros Recursos Extraorçamentários (Exerc. Corrente)

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 05/01/2026

MÁRCIO PEREIRA DOS SANTOS
DIR/SUPERINTENDENTE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 05/01/2026

MARIA JOSÉ DA SILVA SÓUSA
FINANCEIRO

CAXINGO PREV.

Endereço: PC DA IGREJA MATRIZ

CNPJ: 01612618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	3	SUBEMPENHO N°	1
------------	---	---------------	---

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 9049	DATA: 30/01/2026	REQUISIÇÃO:
---------------------	---	-------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2026
---------------------	------------	------------------------

Fornecedor: 1	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ	CPF/CNPJ: 01.612.618/0001-75
Endereço: JOAO SANTOS		CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO. VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A RECOLHIMENTO DE ISS DESCONTADO DE SERVIÇO PRESTADO A O MUNICIPIO DE CAXINGÓ.	VALOR BRUTO 32,50 DESCONTOS 0,00
--	---

Extra Orçamentário	VALOR A PAGAR	32,50
--------------------	---------------	-------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
99 99 00 64	EXTRA-ORÇAMENTÁRIA ISS
Desdobro	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
32,50	32,50	32,50	0,00

VALOR A SER PAGO R\$ 32,50

trinta e dois reais e cinquenta centavos *****

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

() Os Serviços Foram Prestados.


() Os Materiais Foram Entregues.

() A Obra Foi Realizada

CAXINGÓ 30/01/2026


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

CONTROLDADOR INTERNO

 PREFEITURA MUNICIPAL CAXINGO SETOR DE TRIBUTOS GUIA DE RECOLHIMENTO		GUSTAVO		10/01/2026		VISTO														
Código: 000247 Nome: MARIA DA LUZ CARVALHO DA SILVA CPF/CNPJ: 61201463343 RG/Inscrição Endereço: RUA JOÃO MARTINS, SN RUA JOÃO MARTINS Bairro: BAIRRO URBANO CEP: 64228000 Cidade: CAXINGO - PI				SERVIÇOS EVENTUAIS REALIZADOS NA CONSERVAÇÃO DO PATRIMÔNIO PÚBLICO (SEDE DO FUNDO DA PREVIDÊNCIA) MÊS DE JANEIRO/2026 DEPOSITO OU TRANSFERENCIA AG: 1679-9 CONTA: 7221-4 BANCO BO BRASIL																
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Código</th> <th>Descrição</th> <th>Valor</th> <th>Acrescimo</th> <th>Desconto até o Vencimento</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>8</td> <td>ISSQN Avulso</td> <td>32,50</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Total:</td> <td>32,50</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>		Código	Descrição	Valor	Acrescimo	Desconto até o Vencimento	8	ISSQN Avulso	32,50	0,00	0,00	Total:		32,50	0,00	0,00				
Código	Descrição	Valor	Acrescimo	Desconto até o Vencimento																
8	ISSQN Avulso	32,50	0,00	0,00																
Total:		32,50	0,00	0,00																
Código do Boleto 2-810-1-1		Vencimento 30/01/2026		Total de Parcelas 1		Valor da Parcelas 32,50		Número da Guia 160 / 161												

Autenticação Mecânica no Verso


VIA Contribuinte

 PREFEITURA MUNICIPAL CAXINGO SETOR DE TRIBUTOS GUIA DE RECOLHIMENTO		GUSTAVO		30/01/2026		VISTO														
Código: 000247 Nome: MARIA DA LUZ CARVALHO DA SILVA CPF/CNPJ: 61201463343 RG/Inscrição Endereço: RUA JOÃO MARTINS, SN RUA JOÃO MARTINS Bairro: BAIRRO URBANO CEP: 64228000 Cidade: CAXINGO - PI				SERVIÇOS EVENTUAIS REALIZADOS NA CONSERVAÇÃO DO PATRIMÔNIO PÚBLICO (SEDE DO FUNDO DA PREVIDÊNCIA) MÊS DE JANEIRO/2026 DEPOSITO OU TRANSFERENCIA AG: 1679-9 CONTA: 7221-4 BANCO BO BRASIL																
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Código</th> <th>Descrição</th> <th>Valor</th> <th>Acrescimo</th> <th>Desconto até o Vencimento</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>8</td> <td>ISSQN Avulso</td> <td>32,50</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Total:</td> <td>32,50</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>		Código	Descrição	Valor	Acrescimo	Desconto até o Vencimento	8	ISSQN Avulso	32,50	0,00	0,00	Total:		32,50	0,00	0,00				
Código	Descrição	Valor	Acrescimo	Desconto até o Vencimento																
8	ISSQN Avulso	32,50	0,00	0,00																
Total:		32,50	0,00	0,00																
Código do Boleto 2-810-1-1		Vencimento 30/01/2026		Total de Parcelas 1		Valor da Parcelas 32,50		Número da Guia 160 / 161												

Autenticação Mecânica no Verso

VIA PROTOCOLO

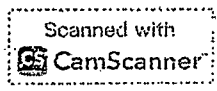
PREFEITURA MUNICIPAL CAXINGO	
Vencimento 30/01/2026	
Código do Boleto 2-810-1-1	
Valor da Parcela 32,50	
Código de Inscrição 000247	
Código do Boleto 810	
Parcelas 1	
Código 000247	
Nome do Contribuinte MARIA DA LUZ CARVALHO DA SILVA	

 PREFEITURA MUNICIPAL CAXINGO SETOR DE TRIBUTOS CNPJ: 01612018000176			
Nome do Contribuinte MARIA DA LUZ CARVALHO DA SILVA		CPF/CNPJ 61201463343	
Endereço: RUA JOÃO MARTINS, SN RUA JOÃO MARTINS CEP: 64228000 Bairro: BAIRRO URBANO Cidade: CAXINGO-PI			
Vencimento 30/01/2026		Código do Boleto 2-810-1-1	
Código 000247		Número 2	
Parcela 1	Valor Lançado 32,50	Desconto 0,00	Valor da Parcela 32,50
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO			

81720000000-8 32500000202-7 60130020120-4 00000810001-8



Digitalizado com CamScanner



30/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:17:53
167901679 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CAXINGO-PREV P M CAXINGO
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 22.614-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/01/2026
NR. DOCUMENTO	551.679.000.007.221
VALOR TOTAL	32,50

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: P M CAXINGO MOVIMENTO
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 7.221-4
NR. DOCUMENTO 551.679.000.022.614
=====

NR. AUTENTICACAO	7.3BE.47C.819.A59.2B0
------------------	-----------------------

CAXINGO PREV.

Extra Orçamentário

CNPJ: 21.724.866/0001-15

12

Extra Orçamentário 12

FICHA: 9039

DATA: 12/01/2026

SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA

PROCESSO:

VENCIMENTO: 22/01/2026

NOME: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
ENDEREÇO: JOAO SANTOS01.612.618/0001-75
CAXINGO

CÓDIGO: 1

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

99
990044EXTRA-ORÇAMENTÁRIA
EXTRA ORÇAMENTÁRIA

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA EMPENHO

SALDO ATUAL

0,00

0,00

15.016,09

-15.016,09

VALOR EM R\$

15.016,09

quinze mil e dezessets reais e nove centavos *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE REFERENTE AO PAGAMENTO DOS VALORES DE IMPOSTO DE RENDA, RETIDOS DA FOLHA DE PAGAMENTO DESTA FUNDO PREVIDENCIÁRIO.

ITEM CÓDIGO

DESCR.

QTD

UNID

VLR UNIT R\$

TOTAL

FONTE DE RECURSO

869 Outros Recursos Extraorçamentários (NÃO PASSÍVEL DE EXECUÇÃO)

VALOR TOTAL DOS ITENS

Código de Aplicação:

999 Não se aplica

Fonte de REC. - MSC

1.869 Outros Recursos Extraorçamentários (Exerc. Corrente)

15.016,09

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 12/01/2026

MÁRCIO PEREIRA DOS SANTOS
DIR/SUPERINTENDENTE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 12/01/2026

MARIA JOSÉ DA SILVA SOUSA
FINANCEIRO

CAXINGO PREV.

Endereço: PC DA IGREJA MATRIZ

CNPJ: 01612618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	12	SUBEMPENHO N°	1
------------	----	---------------	---

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 9039	DATA: 22/01/2026	REQUISIÇÃO:
---------------------	---	-------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 22/01/2026
---------------------	------------	------------------------

Fornecedor: 1	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ	CPF/CNPJ: 01.612.618/0001-75
ENDEREÇO: JOAO SANTOS		CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE REFERENTE AO PAGAMENTO DOS VALORES DE IMPOSTO DE RENDA, RETIDOS DA FOLHA D E PAGAMENTO DESTA FUNDO PREVIDENCIÁRIO.	15.016,09
	DESCONTOS
	0,00

Extra Orçamentário	VALOR A PAGAR	15.016,09
--------------------	---------------	-----------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
99	EXTRA-ORÇAMENTÁRIA
99 00 44	IRRF
Desdobro	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
15.016,09	15.016,09	15.016,09	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	15.016,09
quinze mil e dezesseis reais e nove centavos * * * * *	
* * * * *	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:	DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
() Os Serviços Foram Prestados.	
() Os Materiais Foram Entregues.	
() A Obra Foi Realizada	
	CAXINGÓ 22/01/2026

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

CONTROLADOR INTERNO



Imposto de Renda Retido na Fonte - IRRF

19/01/2026 09:18:52

Nome do Funcionário	Matrícula	CPF	Base Cál. Bruto	Qtde. Deptes.	Abat. Deptes.	Abat. Previd.	Base Cál. Líquida	I.R.R.F. a Recolher
ALCIONIRA ALMEIDA MACHADO	5-1	208.111.603-00	7.699,72	0,00	0,00	0,00	7.699,72	1.041,71
ANTONIA MARIA DA SILVA SOUSA	43-1	827.315.943-49	7.579,41	0,00	0,00	0,00	7.579,41	1.008,63
FRANCISCA DE SAMPAIO GOMES	44-1	993.826.873-00	8.337,35	0,00	0,00	25,19	8.312,16	1.217,06
FRANCISCA MARIA DO NASCIMENTO	38-1	000.694.723-94	8.893,18	0,00	0,00	103,01	8.790,17	1.369,91
IVONEIDE SOUSA DE FREITAS	32-1	720.084.743-72	8.337,35	0,00	0,00	25,19	8.312,16	1.217,06
JOSE ARIMATEA FREITAS CRUZ	18-1	065.481.293-53	7.940,34	0,00	0,00	0,00	7.940,34	409,38
LINDALVA MARIA DOS SANTOS	8-1	498.715.013-15	8.469,69	0,00	0,00	43,72	8.425,97	1.253,45
LUCINEIDE RODRIGUES DE SOUSA	35-1	353.467.363-87	9.337,83	0,00	0,00	165,26	9.172,57	1.492,19
MARIA DA CONCEIÇÃO DOS SANTOS SILVA	33-1	952.536.103-91	5.836,15	0,00	0,00	0,00	5.836,15	327,66
MARIA DO SOCORRO COELHO CARDOSO	7-1	489.622.103-34	6.198,54	0,00	0,00	0,00	6.198,54	475,57
MARIA DOS ANJOS DE ARAUJO	34-1	834.369.103-25	6.833,90	0,00	0,00	0,00	6.833,90	734,89
MARIA LUCIA COELHO	12-1	847.110.723-04	6.198,54	0,00	0,00	0,00	6.198,54	475,57
MARIA VALNISSE DOS SANTOS	27-1	971.246.303-63	9.337,83	0,00	0,00	165,26	9.172,57	1.492,19
SANDRA ALVES DOS SANTOS COSTA	39-1	498.716.923-15	9.337,83	0,00	0,00	165,26	9.172,57	1.492,19
SORAIA SILVA ARAUJO	31-1	817.427.463-49	7.579,41	0,00	0,00	0,00	7.579,41	1.008,63
Total Geral	Qtde: 15		117.917,07	0,00	0,00	692,89	117.224,18	15.016,99

CAXINGO PREV.

Extra Orçamentário

CNPJ: 21.724.866/0001-15

13

Extra Orçamentário 13

FICHA: 9040

DATA: 12/01/2026

SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA

PROCESSO:

VENCIMENTO: 12/01/2026

NOME: SINTE - PI

06.548.069/0001-30

CÓDIGO: 8

ENDEREÇO: RUA DESEMBARGADOR FREITAS, 1247

PARNAIBA

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

99

EXTRA-ORÇAMENTÁRIA

990045

EXTRA ORÇAMENTÁRIA

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTE EMPENHO

SALDO ATUAL

0,00

0,00

77,00

77,00

VALOR EM R\$

77,00

setenta e sete reais

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE REFERE AO PAGAMENTO DOS VALORES DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL RETIDOS DA FOLHA DE PAGAMENTO, DESTES FUNDO PREVIDENCIÁRIO.

ITEM CÓDIGO

DESCR.

QTD

UNID

VLR UNIT R\$

TOTAL

FONTE DE RECURSO

869 Outros Recursos Extraorçamentários (NÃO PASSÍVEL DE EXECUÇÃO)

VALOR TOTAL DOS ITENS

Código de Aplicação:

999 Não se aplica

Fonte de REC. - MSC

1.869 Outros Recursos Extraorçamentários (Exerc. Corrente)

77,00

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 12/01/2026

MÁRCIO PEREIRA DOS SANTOS
DIR/SUPERINTENDENTE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 12/01/2026

MARIA JOSÉ DA SILVA SOUSA
FINANCEIRO

CAXINGO PREV.

Endereço: PC DA IGREJA MATRIZ

CNPJ: 01612618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 13 SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 FICHA: 9040 DATA: 12/01/2026 REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: DISPENSA DOCUMENTO: VENCIMENTO: 12/01/2026

Fornecedor: 8 SINTE - PI CPF/CNPJ: 06.548.069/0001-30
ENDEREÇO: RUA DESEMBARGADOR FREITAS, 1247 PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR BRUTO
VALOR QUE SE REFERE AO PAGAMENTO DOS VALORES DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL RETIDOS DA FOLHA DE PAGAMENTO DESTA FUNDO PREVIDENCIÁRIO. 77,00
DESCONTOS 0,00

Extra Orçamentário VALOR A PAGAR 77,00

CÓDIGO CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
99 EXTRA-ORÇAMENTÁRIA
99 00 45 CONTRIBUIÇÃO SINDICAL
Desdobro

VALOR DO EMPENHO LIQUIDADADO ATÉ A DATA VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO SALDO A LIQUIDAR
77,00 77,00 77,00 0,00

VALOR A SER PAGO R\$ 77,00
setenta e sete reais *****

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
() Os Serviços Foram Prestados.
() Os Materiais Foram Entregues.
() A Obra Foi Realizada
CAXINGÓ 12/01/2026

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



FUNDO PREVIDENCIÁRIO DE CAXINGO

JOAO SILVESTRE, 01, SC CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 21.724.866/0001-15

Mês/Ano

01/2026

Folha Mensal

Página 1 de 1

Relação de Trabalhadores por Evento

19/01/2026 09:20:32

Matrícula	Nome do Trabalhador	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 004 - MENSALIDADE DO SINDICATO				
5-1	ALCIONIRA ALMEIDA MACHADO	1.00	1,00	77,00
Total Evento: 1			1,00	77,00
Total Geral: 1			Total: 1,00	77,00