FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 121001

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.51	**OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
3.210.625,00	0,00	2.400,00	3.208.225,00

FICHA..: **478** DATA..: **21/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 Recursos não Vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR DE EMPENHO REFERENTE AO PAGAMENTO DE PLANTOES EXTRAS REFERENTE AO MES DE NOVEMBRO DE 2025, DOS SEGUINTES PROFISSIONAIS : ALEXANDRA BRITO, LAIS FONTENELE, MARIANE FIALHO, RUTHE DA ROCHA.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 2.400,00

Valor por Extenso:
dois mil e quatrocentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **21/01/2026**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 21/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377

Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=Renovacao Eletronica, OU=Certificado Digital, OU=Certificado PF A1, CN=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-03-19 10:53:31
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	121001	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 478	DATA: 21/01/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: FOLHA DE PAGAME	VENCIMENTO: 21/01/2026

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR DE EMPENHO REFERENTE AO PAGAMENTO DE PLANTOES EXTRAS REFERENTE AO MES DE NOVEMBRO DE 2025, DOS SEGUINTES PROFISSIONAIS : ALEXANDRA BRITO, LAIS FONTENELE, MARIANE FIALHO, RUTHE DA ROCHA.	2.400,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **2.400,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.51 Desdobro 51	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.400,00	2.400,00	2.400,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.400,00**

dois mil e quatrocentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **121001**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **21/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 264

DATA DA ORDEM: **21/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **21/01/2026**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR DE EMPENHO REFERENTE AO PAGAMENTO DE PLANTOES EXTRAS REFERENTE AO MES DE NOVEMBRO DE 2025, DOS SEGUINTES PROFISSIONAIS : ALEXANDRA BRITO, LAIS FONTENELE, MARIANE FIALHO, RUTHE DA ROCHA.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.400,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
121001	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 2.400,00	RR$ 0,00	RR$ 2.400,00
TOTAL....					RR$ 2.400,00	RR$ 0,00	RR$ 2.400,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.400,00**

(dois mil e quatrocentos reais) * * *

Secretaria da Saúde | Cajueiro da Praia

9801-1

emp - 121001
pago

MEMO Nº 445/2025

Cajueiro da Praia-PI, 19 de dezembro de 2025.

DA: Secretaria Municipal de Saúde de Cajueiro da Praia.

PARA: Secretaria de Administração e Finanças.

ASSUNTO: Solicitação de pagamento de Plantões no Pronto Atendimento 24h.

Cumprimentando-a, venho por meio deste solicitar pagamentos dos plantões, referente ao mês de NOVEMBRO/**2025**, dos seguintes profissionais abaixo relacionados:

NOME	CPF	FUNÇÃO	VALOR	CONTA BANCÁRIA
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEIRA	913.069.223-72	ENFERMEIRA	450,00	AG: 0023-X C/C: 17901-9
LAIS FONTENELE DA SILVA GONÇALVES	068.073.183-08	ENFERMEIRA	750,00	AG: 3137-2 C/C: 34626-8
MARIANE FIALHO DE CASTRO	046.945.983-25	ENFERMEIRA	600,00	AG: 2255-1 C/C: 21.313-6
RUTHE DA ROCHA FLORENCIO	075.306.293 36	ENFERMEIRA	600,00	AG: 2255-1 C/C: 19647-9

2.400,00

Na oportunidade ensejamos votos de estima e consideração.

Atenciosamente,

gov.br Documento assinado digitalmente
FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Data: 19/12/2025 10:43:38-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Fabiano dos Santos Rodrigues
Secretário Municipal de Saúde

```
21/01/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:46:03
225502255          SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          7.861-1
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 21/01/2026
NR. DOCUMENTO               550.023.000.017.901
VALOR TOTAL                                450,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALEXANDRA BRITO OLIVEIRA
AGENCIA: 0023-X          CONTA:         17.901-9
NR. DOCUMENTO               552.255.000.007.861
================================================
NR.AUTENTICACAO           8.A77.01D.C33.9CC.76E
```

```
21/01/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:46:03
225502255          SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          7.861-1
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  21/01/2026
NR. DOCUMENTO                553.137.000.034.626
VALOR TOTAL                                750,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LAIS FONTENELE
AGENCIA: 3137-2          CONTA:         34.626-8
NR. DOCUMENTO                552.255.000.007.861
================================================
NR.AUTENTICACAO            8.FC0.5C6.1CA.382.824
```

21/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:46:03
225502255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 21/01/2026
NR. DOCUMENTO 552.255.000.021.313
VALOR TOTAL 600,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIANE F CASTRO
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 21.313-6
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO 6.A2E.156.774.DB4.E34

21/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:46:03
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 21/01/2026
NR. DOCUMENTO 552.255.000.019.647
VALOR TOTAL 600,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RUTHE R FLORENCIO
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 19.647-9
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO D.FCF.191.E58.2B5.04A

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 121002

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.51	**OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
3.208.225,00	**2.400,00**	**600,00**	**3.207.625,00**

FICHA..: **478** DATA..: **21/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**300 Saúde - Despesas com ASPS**
	000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR DE EMPENHO REFERENTE AO PAGAMENTO DE PLANTOES EXTRAS DOS PROFISSIONAIS DO SAMU REFERENTE AO MES DE NOVEMBRO DE 2025, DOS SEGUINTES PROFISSIONAIS : MARCOS PAULO FREITAS E CAROLINA TAYLOR DE LIMA.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 600,00

Valor por Extenso:
seiscentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **21/01/2026**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=Renovacao Eletronica, OU=Certificado Digital, OU=Certificado PF A1, CN=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-03-19 10:53:36
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

CONTABILIZADO EM: 21/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	121002	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 478	DATA: 21/01/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: FOLHA DE PAGAME	VENCIMENTO: 21/01/2026

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR DE EMPENHO REFERENTE AO PAGAMENTO DE PLANTOES EXTRAS DOS PROFISSIONAIS DO SAMU RE FERENTE AO MES DE NOVEMBRO DE 2025, DOS SEGUINTES PROFISSIONAIS : MARCOS PAULO FREITAS E CAROLINA TAYLOR DE LIMA.	600,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **600,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.51 Desdobro 51	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
600,00	600,00	600,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **600,00**

seiscentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **121002**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **21/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 265

DATA DA ORDEM: **21/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **21/01/2026**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR DE EMPENHO REFERENTE AO PAGAMENTO DE PLANTOES EXTRAS DOS PROFISSIONAIS DO SAMU REFERENTE AO MES DE NOVEMBRO DE 2025, DOS SEGUINTES PROFISSIONAIS : MARCOS PAULO FREITAS E CAROLINA TAYLOR DE LIMA.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 600,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
121002	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 600,00	RR$ 0,00	RR$ 600,00
TOTAL....					RR$ 600,00	RR$ 0,00	RR$ 600,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 600,00**

(seiscentos reais) * * *

Secretaria da Saúde | Cajueiro da Praia

emp-121002 pago

MEMO Nº 441/2025

Cajueiro da Praia-PI, 18 de dezembro de 2025.

DA: Secretaria Municipal de Saúde de Cajueiro da Praia.

PARA: Secretaria de Administração e Finanças.

ASSUNTO: Solicitação de Pagamento de Plantões Extras SAMU.

Cumprimentando-a, venho por meio deste solicitar os pagamentos de plantões extras dos profissionais do SAMU, referente ao mês de NOVEMBRO/2025 conforme escala em anexo:

FUNCIONÁRIO	CPF	CATEG.	VALOR	DADOS BANCÁRIOS
Marcos Paulo Freitas de Souza	048.222.723-03	Téc. De Enfermagem	400,00	AG: 0023-X C/C:75.760-8
Carolina Taylor de Lima Aragão	005.500.983-21		200,00	AG: 3137-2 C/C:20392-0

OBSERVAÇÃO:

Atenciosamente,

- Marcos Paulo cobriu férias de Mayara Moreira nos dias 23 e 28 de novembro/2025.

Atenciosamente,

Fabiano dos Santos Rodrigues
Secretário Municipal de Saúde
Cajueiro da Praia - PI

Fabiano dos Santos Rodrigues
Secretário Municipal de Saúde

21/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:46:03
225502255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 21/01/2026
NR. DOCUMENTO 550.023.000.075.760
VALOR TOTAL 400,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS P FREITAS SOUZA
AGENCIA: 0023-X CONTA: 75.760-8
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO 2.96E.49E.1AC.BAE.709

```
21/01/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:46:03
225502255          SEGUNDA VIA                0003
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          7.861-1
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  21/01/2026
NR. DOCUMENTO                553.137.000.020.392
VALOR TOTAL                              200,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAROLINA TAYLOR L ARAGAO
AGENCIA: 3137-2          CONTA:         20.392-0
NR. DOCUMENTO                552.255.000.007.861
================================================
NR.AUTENTICACAO            D.36B.651.A46.E71.FA7
```

Transação efetuada com sucesso por: JJ416200 MARCELO DOS SANTOS NOBREGA.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 121003

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.51	**OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
3.207.625,00	3.000,00	3.550,00	3.204.075,00

FICHA..: **478** DATA..: **21/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 Recursos não Vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR DE EMPENHO REFERENTE AO PAGAMENTO DOS PLANTOES EXTRAS DOS PROFISSIONAIS CLAUDIA MARIA, NATHALIA FONTENELE, MARIO DOS SANTOS,BRUNA BEATRIZ, MARCOS PAULO, ANDREA PEREIRA, KARINA CRISTINA , ANTONIO MARIA, FABIO DA SILVA, VALDELINO, MARCOS ROBEERTO, FRANCISCO DAS CHAGAS.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 3.550,00

Valor por Extenso:
três mil, quinhentos e cinquenta reais * * * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **21/01/2026**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 21/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377

Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=Renovacao Eletronica, OU=Certificado Digital, OU=Certificado PF A1, CN=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-03-19 10:53:40
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	121003	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 478	DATA: 21/01/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: FOLHA DE PAGAME	VENCIMENTO: 21/01/2026

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR DE EMPENHO REFERENTE AO PAGAMENTO DOS PLANTOES EXTRAS DOS PROFISSIONAIS CLAUDIA MARIA, NATHALIA FONTENELE, MARIO DOS SANTOS,BRUNA BEATRIZ, MARCOS PAULO, ANDREA PEREIRA, KARINA CRISTINA , ANTONIO MARIA, FABIO DA SILVA, VALDELINO, MARCOS ROBEERTO, FRANCISCO DAS CHAGAS. REF A NOVEMBRO DE 2025.	3.550,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** 3.550,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.51 Desdobro 51	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.550,00	3.550,00	3.550,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.550,00**

três mil, quinhentos e cinquenta reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **121003**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **21/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 266

DATA DA ORDEM: **21/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **21/01/2026**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR DE EMPENHO REFERENTE AO PAGAMENTO DOS PLANTOES EXTRAS DOS PROFISSIONAIS CLAUDIA MARIA, NATHALIA FONTENELE, MARIO DOS SANTOS,BRUNA BEATRIZ, MARCOS PAULO, ANDREA PEREIRA, KARINA CRISTINA , ANTONIO MARIA, FABIO DA SILVA, VALDELINO, MARCOS ROBEERTO, FRANCISCO DAS CHAGAS. REF A NOVEMBRO DE 2025.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.550,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
121003	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 3.550,00	RR$ 0,00	RR$ 3.550,00
TOTAL....					RR$ 3.550,00	RR$ 0,00	RR$ 3.550,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.550,00**

(três mil, quinhentos e cinquenta reais) * * *

Secretaria da Saúde | Cajueiro da Praia

7801-1

MEMO Nº 446/2025

Cajueiro da Praia-PI, 19 dezembro de 2025.

DA: Secretaria Municipal de Saúde de Cajueiro da Praia.

PARA: Secretaria de Administração e Finanças.

ASSUNTO: Solicitação de Pagamento de Plantões Extras.

Cumprimentando-a, venho por meio deste solicitar os pagamentos de plantões extras dos profissionais, referente ao mês de NOVEMBRO/2025 conforme tabela em anexo:

FUNCIONÁRIO	CPF	CATEG.	VALOR	DADOS BANCÁRIOS
Claudia Maria da Silva Falcão	057.524.893-93	Téc. De Enfermagem	300,00	AG: 2255-1 C/C: 21412-4
Nathalia Fontenele de Oliveira	068.259.123-80		50,00	AG: 2255-1 C/C: 22.044-2
Mario dos Santos	083.036.743-82		250,00	5502092187967699
Bruna Beatriz Silva Alves de Souza	080.568.333-07		200,00	AG: 2255-1 C/C: 21428-0
Marcos Paulo Freitas de Souza	048.222.723-03		350,00	AG: 0023-X C/C:75.760-8
Andrea Pereira Gomes	045.969.043-40		250,00	AG: 3971-3 C/C: 11506-1
Karina Cristina Orbe Silva	616.602.363-47		200,00	AG: 2255-1 C/C: 21.409-4
Antônio Maria Damasceno Veras	686.202.763-87	Motorista	800,00	AG: 2255-1 C/C: 15514-4
Fabio da Silva Araujo	700.218.723-68		800,00	AG: 1522-9 C/C:0193628-0
Valdelino Castro Santos	007.825.173-74		150,00	AG: 0030 OP: 013 C/C: 00138296-4
Marcos Roberto dos Santos Castro	710.624.752-91		100,00	AG: 1522-9 C/C: 0193002-8
Francisco das Chagas dos Santos Lopes	015.792.523-46		100,00	AG: 0030 OP: 013 C: 00074619-9

OBSERVAÇÃO:

Plantões Extras referentes a equipe que realiza plantões, no acolhimento 24h.

Atenciosamente,

Fabiano dos Santos Rodrigues
Secretário Municipal de Saúde
Cajueiro da Praia - PI

Fabiano dos Santos Rodrigues
Secretário Municipal de Saúde

```
21/01/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:46:01
225502255           SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          7.861-1
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  21/01/2026
NR. DOCUMENTO                552.255.000.021.412
VALOR TOTAL                                300,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLAUDIA M S FALCAO
AGENCIA: 2255-1          CONTA:         21.412-4
NR. DOCUMENTO                552.255.000.007.861
================================================
NR.AUTENTICACAO            8.DCC.198.F53.3E6.228
```

21/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:46:02
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 21/01/2026
NR. DOCUMENTO 552.255.000.022.044
VALOR TOTAL 50,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NATHALIA F OLIVEIRA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 22.044-2
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO B.12A.536.32F.DBE.F8D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.38.50
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 50.074.488-1

FAVORECIDO: MARIO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 083.036.743-82
VALOR: R$ 250,00
DEBITO EM: 21/01/2026
==========
DOCUMENTO: 012105
AUTENTICACAO SISBB: 2.6E0.E8D.499.BBD.EDA

21/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:46:02
225502255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 21/01/2026
NR. DOCUMENTO 552.255.000.021.428
VALOR TOTAL 200,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRUNA B S A SOUSA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 21.428-0
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO 7.83A.7E7.EB5.599.313

21/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:46:02
225502255 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 21/01/2026
NR. DOCUMENTO 550.023.000.075.760
VALOR TOTAL 350,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS P FREITAS SOUZA
AGENCIA: 0023-X CONTA: 75.760-8
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO 2.301.EBF.095.C9C.84B

21/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:46:02
225502255 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 21/01/2026
NR. DOCUMENTO 553.971.000.011.506
VALOR TOTAL 250,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANDREA PEREIRA GOMES
AGENCIA: 3971-3 CONTA: 11.506-1
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO 2.79C.251.43D.BD4.4D4

```
21/01/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:46:02
225502255           SEGUNDA VIA                0003
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          7.861-1
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  21/01/2026
NR. DOCUMENTO                552.255.000.021.409
VALOR TOTAL                                200,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: KARINA ORBE
AGENCIA: 2255-1          CONTA:         21.409-4
NR. DOCUMENTO                552.255.000.007.861
================================================
NR.AUTENTICACAO            B.580.D11.063.BAA.E58
```

21/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:46:02
225502255 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 21/01/2026
NR. DOCUMENTO 552.255.000.015.514
VALOR TOTAL 800,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANTONIO MARIA DAMASCENO V
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 15.514-4
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO 9.8A1.AB7.FC1.17D.C9F

Emissão de comprovantes

G337220826165785 1
22/01/2026 08:38:50

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.38.50
2255102255          SEGUNDA VIA               0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                  COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA:          7.861-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1522-9 - PARNAIBA
CONTA:             193.628-0

FAVORECIDO:  FABIO DE ARAUJO SILVA
CPF/CNPJ:      700.218.723-68
VALOR: R$                                   800,00
DEBITO EM: 21/01/2026
================================================
DOCUMENTO: 012101
AUTENTICACAO SISBB:         2.A74.958.463.7DE.7C2
```

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.38.50
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0030-2 - PARNAIBA
CONTA: 138.296-4

FAVORECIDO: VALDELINO CASTRO SANTOS
CPF/CNPJ: 007.825.173-74
VALOR: R$ 150,00
DEBITO EM: 21/01/2026
==========
DOCUMENTO: 012102
AUTENTICACAO SISBB: C.BE7.C3E.1A6.71A.1E9

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.38.50
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1522-9 - PARNAIBA
CONTA: 193.002-8

FAVORECIDO: MARCOS ROBERTO DOS SANTOS CASTRO
CPF/CNPJ: 710.624.752-91
VALOR: R$ 100,00
DEBITO EM: 21/01/2026
==========
DOCUMENTO: 012103
AUTENTICACAO SISBB: 0.1ED.A7D.D8E.728.B72

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.38.50
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0030-2 - PARNAIBA
CONTA: 74.619-9

FAVORECIDO: FRANCISCO DAS CHAGAS LOPES DOS SANT
CPF/CNPJ: 015.792.523-46
VALOR: R$ 100,00
DEBITO EM: 21/01/2026
==========
DOCUMENTO: 012104
AUTENTICACAO SISBB: 4.73C.595.E46.4CE.0D5

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 130029

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.01	**VENCIMENTOS E SALARIOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
3.204.075,00	6.550,00	3.242,00	3.200.833,00

FICHA..: **478** DATA..: **30/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**300 Saúde - Despesas com ASPS**
	000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5693)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 3.242,00

Valor por Extenso:
**três mil, duzentos e quarenta e dois reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130029	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 478	DATA: 30/01/2026	REQUISIÇÃO:

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

Fornedor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5693)	3.242,00
	DESCONTOS 1.567,26
OR - Ordinário **VALOR A PAGAR**	**1.674,74**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Desdobro 01	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.242,00	3.242,00	3.242,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.674,74**

um mil, seiscentos e setenta e quatro reais e setenta e quatro centavos *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entreques.
( ) A Obra Foi Realizada

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

CAJUEIRO DA PRA 30/01/2026

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

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
ON: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=Videoconferencia, OU=Certificado PF A1, CN=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-03-10 11:54:16
Foxit PhantomPDF Versão: 8.7.5

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130029**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 456

DATA DA ORDEM: **30/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2026**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5693)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.242,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130029	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 3.242,00	RR$ 1.567,26	RR$ 1.674,74
TOTAL....					RR$ 3.242,00	RR$ 1.567,26	RR$ 1.674,74

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.674,74**

(três mil, duzentos e quarenta e dois reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 130030

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.04	**ADICIONAL NOTURNO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
3.200.833,00	**9.792,00**	**810,50**	**3.200.022,50**

FICHA..: **478** DATA..: **30/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 Recursos não Vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5693)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 810,50

Valor por Extenso:
oitocentos e dez reais e cinquenta centavos * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2026**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=Renovacao Eletronica, OU=Certificado Digital, OU=Certificado PF A1, CN=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-03-19 10:53:42
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130030	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 478	DATA: 30/01/2026	REQUISIÇÃO:

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

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** — CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA — CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5693)	810,50
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **810,50**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.04 Desdobro 04	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
810,50	810,50	810,50	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 810,50

oitocentos e dez reais e cinquenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130030**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 455

DATA DA ORDEM: **30/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/01/2026**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5693)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 810,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130030	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 810,50	RR$ 0,00	RR$ 810,50
TOTAL....					RR$ 810,50	RR$ 0,00	RR$ 810,50

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 810,50**

(oitocentos e dez reais e cinquenta centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 130031

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.10	**ADICIONAL DE INSALUBRIDADE**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
3.200.022,50	**10.602,50**	**486,30**	**3.199.536,20**

FICHA..: **478** DATA..: **30/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**300 Saúde - Despesas com ASPS**
	000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5693)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 486,30

Valor por Extenso:
quatrocentos e oitenta e seis reais e trinta centavos * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2026**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377

Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=Ranovacao Eletronica, OU=Certificado Digital, OU=Certificado PF A1, CN=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-03-19 10:53:43
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130031	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 478	DATA: 30/01/2026	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2026

Fornedor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5693)	486,30
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário **VALOR A PAGAR**	**486,30**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.10 Desdobro 10	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
486,30	486,30	486,30	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **486,30**

quatrocentos e oitenta e seis reais e trinta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130031**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 454

DATA DA ORDEM: **30/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2026**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5693)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 486,30**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130031	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 486,30	RR$ 0,00	RR$ 486,30
TOTAL....					RR$ 486,30	RR$ 0,00	RR$ 486,30

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 486,30**

(quatrocentos e oitenta e seis reais e trinta centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 130032

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.37	**GRATIFICACAO DE TEMPO DE SERVICO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
3.199.536,20	**11.088,80**	**486,30**	**3.199.049,90**

FICHA..: **478** DATA..: **30/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 Recursos não Vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5693)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 486,30

Valor por Extenso:
**quatrocentos e oitenta e seis reais e trinta centavos * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2026**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA 02291184377

Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=Renovacao Eletronica, OU=Certificado Digital, OU=Certificado PF A1, CN=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-03-19 10:53:44
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130032	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 478	DATA: 30/01/2026	REQUISIÇÃO:

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

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5693)	486,30
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **486,30**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.37 Desdobro 37	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
486,30	486,30	486,30	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **486,30**

quatrocentos e oitenta e seis reais e trinta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130032**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 452

DATA DA ORDEM: **30/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2026**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5693)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 486,30**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130032	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 486,30	RR$ 0,00	RR$ 486,30
TOTAL....					RR$ 486,30	RR$ 0,00	RR$ 486,30

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 486,30**

(quatrocentos e oitenta e seis reais e trinta centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 130033

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.45	**FERIAS - ABONO CONSTITUCIONAL**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
3.199.049,90	**11.575,10**	**1.322,98**	**3.197.726,92**

FICHA..: **478** DATA..: **30/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 Recursos não Vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5693)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 1.322,98

Valor por Extenso:
um mil, trezentos e vinte e dois reais e noventa e oito centavos * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2026**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377

Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=Renovacao Eletronica, OU=Certificado Digital, OU=Certificado PF A1, CN=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-03-19 10:53:45
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130033	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 478	DATA: 30/01/2026	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2026

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5693)	1.322,98
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **1.322,98**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.45 Desdobro 45	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.322,98	1.322,98	1.322,98	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.322,98**

um mil, trezentos e vinte e dois reais e noventa e oito centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130033**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 449

DATA DA ORDEM: **30/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2026**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5693)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.322,98**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130033	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.322,98	RR$ 0,00	RR$ 1.322,98
TOTAL....					RR$ 1.322,98	RR$ 0,00	RR$ 1.322,98

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.322,98**

(um mil, trezentos e vinte e dois reais e noventa e oito centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 130034

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.51	**OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
3.197.726,92	**12.898,08**	**1.375,33**	**3.196.351,59**

FICHA..: **478** DATA..: **30/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**300 Saúde - Despesas com ASPS**
	000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5693)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 1.375,33

Valor por Extenso:
um mil, trezentos e setenta e cinco reais e trinta e três centavos * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2026**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377

Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=Renovacao Eletronica, OU=Certificado Digital, OU=Certificado PF A1, CN=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-03-19 10:53:46
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130034	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 478	DATA: 30/01/2026	REQUISIÇÃO:

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

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** — CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA — CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5693)	1.375,33
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** 1.375,33

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.51 Desdobro 51	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.375,33	1.375,33	1.375,33	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.375,33

um mil, trezentos e setenta e cinco reais e trinta e três centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130034**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 448

DATA DA ORDEM: **30/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2026**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5693)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.375,33**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130034	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.375,33	RR$ 0,00	RR$ 1.375,33
TOTAL....					RR$ 1.375,33	RR$ 0,00	RR$ 1.375,33

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.375,33**

(um mil, trezentos e setenta e cinco reais e trinta e três centavos) * * *

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013', '000027')

Unidade: 000002 - SEC. DE SAUDE - EFETIVOS - BRADESCO

Total de Vencimentos	6.848,08
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	875,33
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	7.723,41
Total de Descontos	1.567,26
Total Líquido	6.156,15
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	7.723,41 (+)
Total Patronal	656,18 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	8.379,59
Total de Descontos	
Total de Descontos	1.567,26 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	1.567,26

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	656,18	0,00	0,00	0,00	656,18
Total	656,18	0,00	0,00	0,00	656,18

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	2	60,00	3.242,00	Salário Base
005	INSALUBRIDADE 10%	1	10,00	162,10	
016	INSALUBRIDADE 20%	1	20,00	324,20	Insalubridade
023	Hora Extra 50%	1	40,00	656,50	Hora Extra
024	Hora Extra 100%	1	10,00	218,83	Hora Extra
051	Adicional Noturno 25%	2	44,00	810,50	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2	6,00	486,30	
581	GRATIF. PROFISSIONAIS SAMU LEI 528 DE	1	0,00	500,00	
908	1/3 FERIAS	1	30,00	1.322,98	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	90,00	3.281,88
Hora Extra	50,00	875,33
Insalubridade	20,00	324,20
Salário Base	60,00	3.242,00
Total	**220,00**	**7.723,41**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
349	Consignado Caixa Econômica Federal	4	395,00	939,76	
920	IRRF - SALARIO	1	27,50	105,54	
942	CAJUPREV	2	28,00	521,96	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	450,50	1.567,26
Total	**450,50**	**1.567,26**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	521,96
Total	521,96

Resumo Contábil

03/02/2026 16:36:34

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013', '000027')

Unidade: 000002 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BRADESCO

Base de I.R.R.F.	**7.723,41**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**3.728,30**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	3.728,30

Folha de Pagamento

03/02/2026 16:34:43

Unidade: 000002 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BRADESCO

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
401-1	FÁBIO DE ARAUJO SILVA	10/01/2008	0071 - MOTORISTA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.621,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	31/36	394,27
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	324,20	D	920	IRRF - SALARIO	27.50	105,54
P	023	Hora Extra 50%	40.00H	656,50	D	942	CAJUPREV	14.00	260,98
P	024	Hora Extra 100%	10.00H	218,83					
P	051	Adicional Noturno 25%	22.00	405,25					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	3.00	243,15					
P	581	GRATIF. PROFISSIONAIS SAMU LEI 528	30	500,00					
P	908	1/3 FERIAS	30 D	1.322,98					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.864,15	5.291,91	5.291,91	760,79	4.531,12

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
286-1	JOSE ANTONIO DA CONCEICAO	09/02/2006	0026 - VIGIA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.621,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	30/120	134,01
P	005	INSALUBRIDADE 10%	10.00	162,10	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	52/120	100,00
P	051	Adicional Noturno 25%	22.00	405,25	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	15/119	311,48
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3.00	243,15	D	942	CAJUPREV	14.00	260,98

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.864,15	2.431,50	2.431,50	806,47	1.625,03

Total Unidade: 2

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.728,30	7.723,41	7.723,41	1.567,26	6.156,15

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G3340516524320461
05/02/2026 17:04:08

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7861-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG DIVERS DOC
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	30/01/2026
Data para pagamento	30/01/2026

19.253,86

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
FABIO DE ARAUJO SILVA	PROCESSADO	237	1522	193.628	4.531,12
JOSE ANTONIO DA CONCEICAO	PROCESSADO	237	1522	193.623	1.625,03
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	104	0030	834.811.446	2.696,52
LENO BIZERRA DOS SANTOS	PROCESSADO	104	0030	584.964.964	4.867,71
CARLOS VINICIUS DE ALMEID	PROCESSADO	237	1522	193.660	3.608,21
ANTONIO GEORGE MACHADO DE	PROCESSADO	237	1522	193.667	993,19
ANTONIO GEORGE MACHADO DE	PROCESSADO	237	1522	193.667	932,08
VERONICA DE CARVALHO RIBE	REJEITADO	260	0000	0	2.499,52

Transação efetuada com sucesso por: JE809501 MARCELO DOS SANTOS NOBREGA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 130036

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.01	**VENCIMENTOS E SALARIOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
3.196.351,59	**14.273,41**	**3.242,00**	**3.193.109,59**

FICHA..: **478** DATA..: **30/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 Recursos não Vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5694)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 3.242,00

Valor por Extenso:
três mil, duzentos e quarenta e dois reais * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2026**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377

Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=Renovacao Eletronica, OU=Certificado Digital, OU=Certificado PF A1, CN=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-03-19 10:53:48
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130036	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 478	DATA: 30/01/2026	REQUISIÇÃO:

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

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5694)	3.242,00
	DESCONTOS 2.490,68
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** 751,32

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.242,00	3.242,00	3.242,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 751,32

setecentos e cinquenta e um reais e trinta e dois centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **130036**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 463

DATA DA ORDEM: **30/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2026**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5694)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.242,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130036	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 3.242,00	RR$ 2.490,68	RR$ 751,32
TOTAL....					RR$ 3.242,00	RR$ 2.490,68	RR$ 751,32

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 751,32**

(três mil, duzentos e quarenta e dois reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 130037

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.10	**ADICIONAL DE INSALUBRIDADE**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
3.193.109,59	17.515,41	1.296,80	3.191.812,79

FICHA..: **478** DATA..: **30/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 Recursos não Vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5694)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 1.296,80

Valor por Extenso:
**um mil, duzentos e noventa e seis reais e oitenta centavos * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2026**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377

Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=Renovacao Eletronica, OU=Certificado Digital, OU=Certificado PF A1, CN=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-03-19 10:53:49
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130037	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 478	DATA: 30/01/2026	REQUISIÇÃO:

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

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5694)	1.296,80
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **1.296,80**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.10 Desdobro 10	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.296,80	1.296,80	1.296,80	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.296,80**

um mil, duzentos e noventa e seis reais e oitenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **130037**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 462

DATA DA ORDEM: **30/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2026**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5694)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.296,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130037	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.296,80	RR$ 0,00	RR$ 1.296,80
TOTAL....					RR$ 1.296,80	RR$ 0,00	RR$ 1.296,80

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.296,80**

(um mil, duzentos e noventa e seis reais e oitenta centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44 **2026**

NOTA DE EMPENHO Nº 130038

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.37	**GRATIFICACAO DE TEMPO DE SERVICO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
3.191.812,79	**18.812,21**	**648,40**	**3.191.164,39**

FICHA..: **478** DATA..: **30/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 Recursos não Vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5694)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 648,40

Valor por Extenso:
**seiscentos e quarenta e oito reais e quarenta centavos * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2026**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377

Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=Renovacao Eletronica, OU=Certificado Digital, OU=Certificado PF A1, CN=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-03-19 10:53:50
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 130038	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 478	DATA: 30/01/2026	REQUISIÇÃO:

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

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5694)	648,40
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **648,40**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.37 Desdobro 37	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
648,40	648,40	648,40	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **648,40**

seiscentos e quarenta e oito reais e quarenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **130038**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 461

DATA DA ORDEM: **30/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2026**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5694)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 648,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130038	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 648,40	RR$ 0,00	RR$ 648,40
TOTAL....					RR$ 648,40	RR$ 0,00	RR$ 648,40

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 648,40**

(seiscentos e quarenta e oito reais e quarenta centavos) * * *

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013', '000027')

Unidade: 000008 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- OUTROS BANCOS

Total de Vencimentos	5.187,20
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	5.187,20
Total de Descontos	2.490,68
Total Líquido	2.696,52
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	5.187,20 (+)
Total Patronal	684,71 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	5.871,91
Total de Descontos	
Total de Descontos	2.490,68 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	2.490,68

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	684,71	0,00	0,00	0,00	684,71
Total	684,71	0,00	0,00	0,00	684,71

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	1	30,00	3.242,00	Salário Base
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1	4,00	648,40	
572	INSALUBRIDADE 40%	1	40,00	1.296,80	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	44,00	1.945,20
Salário Base	30,00	3.242,00
Total	**74,00**	**5.187,20**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	1	96,00	253,13	
349	Consignado Caixa Econômica Federal	9	1.286,00	1.577,22	
630	Contribuição SINDFUP	1	1,50	48,63	
920	IRRF - SALARIO	1	22,50	67,04	
942	CAJUPREV	1	14,00	544,66	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	1.420,00	2.490,68
Total	**1.420,00**	**2.490,68**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	544,66
Total	544,66

Base de I.R.R.F.	**5.187,20**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**3.890,40**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	3.890,40

Unidade: 000008 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- OUTROS BANCOS

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30.00D	3.242,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	26/96	253,13
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	4.00	648,40	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	4/144	94,84
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	1.296,80	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	4/144	134,41
					D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	6/144	36,58
					D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	10/142	149,72
					D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	10/142	177,59
					D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	10/142	279,71
					D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	10/142	86,69
					D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	10/142	392,86
					D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	48/144	224,82
					D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	48,63
					D	920	IRRF - SALARIO	22.50	67,04
					D	942	CAJUPREV	14.00	544,36

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.890,40	5.187,20	5.187,20	2.490,68	2.696,52

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.890,40	5.187,20	5.187,20	2.490,68	2.696,52

G3340516524320461
05/02/2026 17:04:08

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7861-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG DIVERS DOC
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	30/01/2026
Data para pagamento	30/01/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
FABIO DE ARAUJO SILVA	PROCESSADO	237	1522	193.628	4.531,12
JOSE ANTONIO DA CONCEICAO	PROCESSADO	237	1522	193.623	1.625,03
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	104	0030	834.811.446	2.696,52
LENO BIZERRA DOS SANTOS	PROCESSADO	104	0030	584.964.964	4.867,71
CARLOS VINICIUS DE ALMEID	PROCESSADO	237	1522	193.660	3.608,21
ANTONIO GEORGE MACHADO DE	PROCESSADO	237	1522	193.667	993,19
ANTONIO GEORGE MACHADO DE	PROCESSADO	237	1522	193.667	932,08
VERONICA DE CARVALHO RIBE	REJEITADO	260	0000	0	2.499,52

Transação efetuada com sucesso por: JE809501 MARCELO DOS SANTOS NOBREGA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 130040

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.01	**VENCIMENTOS E SALARIOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
3.191.164,39	19.460,61	7.300,00	3.183.864,39

FICHA..: **478** DATA..: **30/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**300 Saúde - Despesas com ASPS**
	000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5696)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 7.300,00

Valor por Extenso:
sete mil e trezentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2026**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377

Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=Renovacao Eletronica, OU=Certificado Digital, OU=Certificado PF A1, CN=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-03-19 10:53:51
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 130040	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 478	DATA: 30/01/2026	REQUISIÇÃO:

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

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5696)	7.300,00
	DESCONTOS 6.246,79
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **1.053,21**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
7.300,00	7.300,00	7.300,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.053,21**

um mil e cinquenta e três reais e vinte e um centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130040**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 477

DATA DA ORDEM: **30/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2026**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5696)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 7.300,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130040	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 7.300,00	RR$ 6.246,79	RR$ 1.053,21
TOTAL....					RR$ 7.300,00	RR$ 6.246,79	RR$ 1.053,21

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.053,21**

(sete mil e trezentos reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 130041

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.10	**ADICIONAL DE INSALUBRIDADE**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
3.183.864,39	**26.760,61**	**1.460,00**	**3.182.404,39**

FICHA..: **478** DATA..: **30/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 Recursos não Vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5696)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 1.460,00

Valor por Extenso:
um mil, quatrocentos e sessenta reais * * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2026**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377

Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=Renovacao Eletronica, OU=Certificado Digital, OU=Certificado PF A1, CN=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-03-19 10:53:52
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130041	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 478	DATA: 30/01/2026	REQUISIÇÃO:

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

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5696)	1.460,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **1.460,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.10 Desdobro 10	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.460,00	1.460,00	1.460,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.460,00**

um mil, quatrocentos e sessenta reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130041**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 476

DATA DA ORDEM: **30/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2026**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5696)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.460,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130041	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.460,00	RR$ 0,00	RR$ 1.460,00
TOTAL....					RR$ 1.460,00	RR$ 0,00	RR$ 1.460,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.460,00**

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 130042

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.37	**GRATIFICACAO DE TEMPO DE SERVICO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
3.182.404,39	**28.220,61**	**1.095,00**	**3.181.309,39**

FICHA..: **478** DATA..: **30/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**300 Saúde - Despesas com ASPS**
	000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5696)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 1.095,00

Valor por Extenso:
um mil e noventa e cinco reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2026**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=Renovacao Eletronica, OU=Certificado Digital, OU=Certificado PF A1, CN=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-03-19 10:53:53
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130042	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 478	DATA: 30/01/2026	REQUISIÇÃO:

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

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5696)	1.095,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **1.095,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.37 Desdobro 37	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.095,00	1.095,00	1.095,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.095,00**

um mil e noventa e cinco reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130042**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 475

DATA DA ORDEM: **30/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2026**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5696)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.095,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130042	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.095,00	RR$ 0,00	RR$ 1.095,00
TOTAL....					RR$ 1.095,00	RR$ 0,00	RR$ 1.095,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.095,00**

(um mil e noventa e cinco reais) * * *

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013', '000027')

Unidade: 000016 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS- BRADESCO

Total de Vencimentos	9.855,00
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	9.855,00
Total de Descontos	6.246,79
Total Líquido	3.608,21
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	9.855,00 (+)
Total Patronal	1.477,52 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	11.332,52

Total de Descontos	
Total de Descontos	6.246,79 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	6.246,79

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	1.477,52	0,00	0,00	0,00	1.477,52
Total	1.477,52	0,00	0,00	0,00	1.477,52

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	1	30,00	7.300,00	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	1	20,00	1.460,00	Insalubridade
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1	3,00	1.095,00	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	3,00	1.095,00
Insalubridade	20,00	1.460,00
Salário Base	30,00	7.300,00
Total	**53,00**	**9.855,00**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	2	192,00	2.539,88	
563	PENSÃO ALIMENTÍCIA 15%/bruto	1	15,00	1.301,96	
630	Contribuição SINDFUP	1	1,50	109,50	
920	IRRF - SALARIO	1	27,50	1.120,15	
942	CAJUPREV	1	14,00	1.175,30	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	250,00	6.246,79
Total	**250,00**	**6.246,79**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	1.175,30
Total	1.175,30

Base de I.R.R.F.	**9.855,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**8.395,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	8.395,00

Unidade: 000016 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS- BRADESCO

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
250-1	CARLOS VINICIUS DE ALMEIDA BATISTA	22/11/2005	0136 - MEDICO

P	001	SALARIO BASE	30.00D	7.300,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	23/96	130,45
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	1.460,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	25/96	2.409,43
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3.00	1.095,00	D	563	PENSÃO ALIMENTÍCIA 15%/bruto	15.00	1.301,96
					D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	109,50
					D	920	IRRF - SALARIO	27.50	1.120,15
					D	942	CAJUPREV	14.00	1.175,30

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	8.395,00	9.855,00	9.855,00	6.246,79	3.608,21

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	8.395,00	9.855,00	9.855,00	6.246,79	3.608,21

G3340516524320461
05/02/2026 17:04:08

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7861-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG DIVERS DOC
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	30/01/2026
Data para pagamento	30/01/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
FABIO DE ARAUJO SILVA	PROCESSADO	237	1522	193.628	4.531,12
JOSE ANTONIO DA CONCEICAO	PROCESSADO	237	1522	193.623	1.625,03
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	104	0030	834.811.446	2.696,52
LENO BIZERRA DOS SANTOS	PROCESSADO	104	0030	584.964.964	4.867,71
CARLOS VINICIUS DE ALMEID	PROCESSADO	237	1522	193.660	3.608,21
ANTONIO GEORGE MACHADO DE	PROCESSADO	237	1522	193.667	993,19
ANTONIO GEORGE MACHADO DE	PROCESSADO	237	1522	193.667	932,08
VERONICA DE CARVALHO RIBE	REJEITADO	260	0000	0	2.499,52

Transação efetuada com sucesso por: JE809501 MARCELO DOS SANTOS NOBREGA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 130044

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.01	**VENCIMENTOS E SALARIOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
3.181.309,39	**29.315,61**	**1.621,00**	**3.179.688,39**

FICHA..: **478** DATA..: **30/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 Recursos não Vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5697)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 1.621,00

Valor por Extenso:
um mil, seiscentos e vinte e um reais * * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2026**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=Renovacao Eletronica, OU=Certificado Digital, OU=Certificado PF A1, CN=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-03-19 10:53:54
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130044	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 478	DATA: 30/01/2026	REQUISIÇÃO:

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

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5697)	1.621,00
	DESCONTOS 870,96
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** 750,04

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.621,00	1.621,00	1.621,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 750,04

setecentos e cinquenta reais e quatro centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **130044**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 479

DATA DA ORDEM: **30/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2026**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5697)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.621,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130044	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.621,00	RR$ 870,96	RR$ 750,04
TOTAL....					RR$ 1.621,00	RR$ 870,96	RR$ 750,04

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 750,04**

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 130045

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.37	**GRATIFICACAO DE TEMPO DE SERVICO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
3.179.688,39	**30.936,61**	**243,15**	**3.179.445,24**

FICHA..: **478** DATA..: **30/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**300 Saúde - Despesas com ASPS**
	000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5697)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 243,15

Valor por Extenso:
**duzentos e quarenta e três reais e quinze centavos * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2026**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377

Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=Renovacao Eletronica, OU=Certificado Digital, OU=Certificado PF A1, CN=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-03-19 10:53:56
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130045	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 478	DATA: 30/01/2026	REQUISIÇÃO:

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

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5697)	243,15
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário **VALOR A PAGAR**	**243,15**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.37 Desdobro 37	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
243,15	243,15	243,15	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **243,15**

duzentos e quarenta e três reais e quinze centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **130045**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 478

DATA DA ORDEM: **30/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2026**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5697)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 243,15**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130045	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 243,15	RR$ 0,00	RR$ 243,15
TOTAL....					RR$ 243,15	RR$ 0,00	RR$ 243,15

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 243,15**

(duzentos e quarenta e três reais e quinze centavos) * * *

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013', '000027')

Unidade: 000022 - SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BRADESCO

Total de Vencimentos	1.864,15
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	1.864,15
Total de Descontos	870,96
Total Líquido	993,19
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	1.864,15 (+)
Total Patronal	328,09 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	2.192,24
Total de Descontos	
Total de Descontos	870,96 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	870,96

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	328,09	0,00	0,00	0,00	328,09
Total	328,09	0,00	0,00	0,00	328,09

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	1	30,00	1.621,00	Salário Base
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1	3,00	243,15	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	3,00	243,15
Salário Base	30,00	1.621,00
Total	**33,00**	**1.864,15**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
349	Consignado Caixa Econômica Federal	2	132,00	609,98	
942	CAJUPREV	1	14,00	260,98	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	146,00	870,96
Total	**146,00**	**870,96**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	260,98
Total	260,98

Base de I.R.R.F.	**1.864,15**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**1.864,15**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	1.864,15

Unidade: 000022 - SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BRADESCO

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
258-1	ANTONIO GEORGE MACHADO DE ARAUJO	22/11/2005	0172 - TEC. ENFERMAGEM

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.621,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	5/84	369,99
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3.00	243,15	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	5/48	239,99
					D	942	CAJUPREV	14.00	260,98

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.864,15	1.864,15	1.864,15	870,96	993,19

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.864,15	1.864,15	1.864,15	870,96	993,19

G3340516524320461
05/02/2026 17:04:08

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7861-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG DIVERS DOC
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	30/01/2026
Data para pagamento	30/01/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
FABIO DE ARAUJO SILVA	PROCESSADO	237	1522	193.628	4.531,12
JOSE ANTONIO DA CONCEICAO	PROCESSADO	237	1522	193.623	1.625,03
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	104	0030	834.811.446	2.696,52
LENO BIZERRA DOS SANTOS	PROCESSADO	104	0030	584.964.964	4.867,71
CARLOS VINICIUS DE ALMEID	PROCESSADO	237	1522	193.660	3.608,21
ANTONIO GEORGE MACHADO DE	PROCESSADO	237	1522	193.667	993,19
ANTONIO GEORGE MACHADO DE	PROCESSADO	237	1522	193.667	932,08
VERONICA DE CARVALHO RIBE	REJEITADO	260	0000	0	2.499,52

Transação efetuada com sucesso por: JE809501 MARCELO DOS SANTOS NOBREGA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 130047

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.01	**VENCIMENTOS E SALARIOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
3.179.445,24	**31.179,76**	**12.968,00**	**3.166.477,24**

FICHA..: **478** DATA..: **30/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**300 Saúde - Despesas com ASPS**
	000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5698)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 12.968,00

Valor por Extenso:
**doze mil, novecentos e sessenta e oito reais * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2026**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=Renovacao Eletronica, OU=Certificado Digital, OU=Certificado PF A1, CN=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-03-19 10:53:57
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

CONTABILIZADO EM: 30/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130047	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 478	DATA: 30/01/2026	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2026

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5698)	12.968,00
	DESCONTOS 4.690,01
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **8.277,99**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
12.968,00	12.968,00	12.968,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **8.277,99**

oito mil, duzentos e setenta e sete reais e noventa e nove centavos *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

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

CAJUEIRO DA PRA 30/01/2026

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

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
DN: CN=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-03-19 11:54:32
Foxit PhantomPDF Versão: 8.7.5

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130047**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 471

DATA DA ORDEM: **30/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2026**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5698)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 12.968,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130047	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 12.968,00	RR$ 4.690,01	RR$ 8.277,99
TOTAL....					RR$ 12.968,00	RR$ 4.690,01	RR$ 8.277,99

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 8.277,99**

(doze mil, novecentos e sessenta e oito reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 130048

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.10	**ADICIONAL DE INSALUBRIDADE**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
3.166.477,24	**44.147,76**	**5.187,20**	**3.161.290,04**

FICHA..: **478** DATA..: **30/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 Recursos não Vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5698)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 5.187,20

Valor por Extenso:
cinco mil, cento e oitenta e sete reais e vinte centavos * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2026**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=Renovacao Eletronica, OU=Certificado Digital, OU=Certificado PF A1, CN=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-03-19 10:53:56
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

CONTABILIZADO EM: 30/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130048	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 478	DATA: 30/01/2026	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2026

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5698)	5.187,20
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **5.187,20**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.10 Desdobro 10	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
5.187,20	5.187,20	5.187,20	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 5.187,20

cinco mil, cento e oitenta e sete reais e vinte centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130048**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 470

DATA DA ORDEM: **30/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2026**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5698)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 5.187,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130048	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 5.187,20	RR$ 0,00	RR$ 5.187,20
TOTAL....					RR$ 5.187,20	RR$ 0,00	RR$ 5.187,20

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 5.187,20**

(cinco mil, cento e oitenta e sete reais e vinte centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 130049

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.37	**GRATIFICACAO DE TEMPO DE SERVICO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
3.161.290,04	**49.334,96**	**1.945,20**	**3.159.344,84**

FICHA..: **478** DATA..: **30/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**300 Saúde - Despesas com ASPS**
	000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5698)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 1.945,20

Valor por Extenso:
um mil, novecentos e quarenta e cinco reais e vinte centavos * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2026**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377

Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=Renovacao Eletronica, OU=Certificado Digital, OU=Certificado PF A1, CN=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-03-19 10:53:59
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130049	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 478	DATA: 30/01/2026	REQUISIÇÃO:

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

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5698)	1.945,20
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **1.945,20**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.37 Desdobro 37	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.945,20	1.945,20	1.945,20	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.945,20**

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

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130049**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 469

DATA DA ORDEM: **30/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2026**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5698)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130049	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.945,20	RR$ 0,00	RR$ 1.945,20
TOTAL....					RR$ 1.945,20	RR$ 0,00	RR$ 1.945,20

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.945,20**

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

5698 ok

Resumo Contábil

03/02/2026 16:36:34

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013', '000027')

Unidade: 000023 - SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	20.100,40
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	20.100,40
Total de Descontos	4.690,01
Total Líquido	15.410,39
FGTS a Recolher	0,00
→ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
→ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	20.100,40 (+)
Total Patronal	2.624,72 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	22.725,12

Total de Descontos	
Total de Descontos	4.690,01 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	4.690,01

Patronal

	Bruto	Deduções			Líquido
Vínculo	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
30 EFETIVO	2.624,72	0,00	0,00	0,00	2.624,72
Total	2.624,72	0,00	0,00	0,00	2.624,72

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	4	120,00	12.968,00	Salário Base
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	4	12,00	1.945,20	
572	INSALUBRIDADE 40%	4	160,00	5.187,20	

Resumo de Proventos por Classificação		
Sem classificação	172,00	7.132,40
Salário Base	120,00	12.968,00
Total	**292,00**	**20.100,40**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	3	288,00	1.645,65	
349	Consignado Caixa Econômica Federal	2	195,00	735,03	
630	Contribuição SINDFUP	4	6,00	194,52	
920	IRRF - SALARIO	3	67,50	26,97	
942	CAJUPREV	4	56,00	2.087,84	

Resumo de Descontos por Classificação		
Sem classificação	612,50	4.690,01
Total	**612,50**	**4.690,01**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	2.087,84
Total	2.087,84

Base de I.R.R.F.	**20.100,40**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**14.913,20**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	14.913,20

Unidade: 000023 - SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
491-1	JOAO BATISTA FERREIRA DA COSTA	12/01/2009	0364 - AGENTE ENDEMIA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	3.242,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	48,63
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3.00	486,30	D	942	CAJUPREV	14.00	521,96
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	1.296,80					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.728,30	5.025,10	5.025,10	570,59	4.454,51

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
373-1	MARIA DE FÁTIMA SANTOS CIPRIANO	28/04/2008	0364 - AGENTE ENDEMIA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	3.242,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	4/96	333,15
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3.00	486,30	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	10/96	114,99
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	1.296,80	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	13/96	1.197,51
					D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	33/120	567,99
					D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	48,63
					D	920	IRRF - SALARIO	22.50	8,99
					D	942	CAJUPREV	14.00	521,96

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.728,30	5.025,10	5.025,10	2.793,22	2.231,88

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
493-1	MARIA RAFAELA DA SILVA FERREIRA	12/01/2009	0364 - AGENTE ENDEMIA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	3.242,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	48,63
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3.00	486,30	D	920	IRRF - SALARIO	22.50	8,99
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	1.296,80	D	942	CAJUPREV	14.00	521,96

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.728,30	5.025,10	5.025,10	579,58	4.445,52

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
492-1	SANDRA HELENA CASTRO DOS SANTOS	12/01/2009	0364 - AGENTE ENDEMIA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	3.242,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	61/75	167,04
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3.00	486,30	D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	48,63
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	1.296,80	D	920	IRRF - SALARIO	22.50	8,99
					D	942	CAJUPREV	14.00	521,96

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.728,30	5.025,10	5.025,10	746,62	4.278,48

Total Unidade: 4

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	14.913,20	20.100,40	20.100,40	4.690,01	15.410,39

G3340516524320461
05/02/2026 17:03:04

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7861-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	30/01/2026
Data para pagamento	30/01/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	2.612,46
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	2.246,05
SAVIO MACEDO SOUZA	PROCESSADO	001	3178	38.658	4.701,91
JOAO BATISTA FERREIRA DA	PROCESSADO	001	2255	23.771	4.454,51
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	PROCESSADO	001	2255	17.608	2.231,88
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	PROCESSADO	001	2255	24.009	4.445,52
SANDRA HELENA CASTRO DOS	PROCESSADO	001	2255	23.939	4.278,48
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	4.609,06
ANDRE LUCIO DE ALMEIDA BA	PROCESSADO	001	0023	11.722	6.746,36
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	1.903,05
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	PROCESSADO	001	2255	23.769	4.651,79
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	1.833,35
SUZANA DA SILVA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0023	33.173	2.392,99
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3137	20.750	4.131,88
LAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2826	17.666	4.186,68
EDINALDO ROCHA VERAS	PROCESSADO	001	2273	28.155	2.641,22
JOSE ERISMAR MEDEIROS DE	PROCESSADO	001	2255	27.480	1.443,00
KARINA CRISTINA ORBE SILV	PROCESSADO	001	2255	21.409	1.607,72
SUELLEN FERNANDES CASTRO	PROCESSADO	001	2255	24.114	3.102,73
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	PROCESSADO	001	2255	21.800	1.453,92
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	PROCESSADO	001	3137	20.392	2.614,93
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	PROCESSADO	001	2255	23.749	3.642,55
MAYARA MOREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.965	3.863,82
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	PROCESSADO	001	0023	15.754	2.479,31
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	PROCESSADO	001	2255	15.514	2.429,70
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	PROCESSADO	001	2255	23.622	1.927,37
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	PROCESSADO	001	2255	23.656	2.332,62
DARLAN SILVA VERAS	PROCESSADO	001	2255	23.678	2.005,57
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	PROCESSADO	001	2255	17.394	638,68
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	PROCESSADO	001	2255	15.411	944,72
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	PROCESSADO	001	0023	72.796	852,72
JOSE FELIX DE ARAUJO	PROCESSADO	001	3971	11.923	2.432,86
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	PROCESSADO	001	2255	10.385	1.352,28
MARIA DA GLORIA COSTA DA	PROCESSADO	001	2255	23.680	1.246,35
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	PROCESSADO	001	2255	25.565	1.147,11
MARIA DOS MILAGRES SOUZA	PROCESSADO	001	3971	11.920	2.386,92
MARIA IVANA SILVA FREITAS	PROCESSADO	001	2255	23.655	891,55
MARIA IVANA SILVA FREITAS	PROCESSADO	001	2255	23.655	2.374,34
NADIA MARIA DE LIMA VERAS	PROCESSADO	001	2255	13.533	1.575,73
PAULO HENRIQUE MONTE PRAD	PROCESSADO	001	2255	24.953	2.669,47
SANDRA HELENA DE SOUZA SA	PROCESSADO	001	2255	23.708	1.857,67
ZEFERINO ROQUE DA PENHA	PROCESSADO	001	2255	24.786	1.062,49
DANIEL SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	2255	23.822	1.521,46
JAINA CAROLINA MENESES CA	PROCESSADO	001	0023	62.512	3.883,08
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	PROCESSADO	001	3137	7.488	3.789,96
PATRICIA LINHARES DE CAST	PROCESSADO	001	3137	21.576	3.930,95

Transação efetuada com sucesso por: JE809501 MARCELO DOS SANTOS NOBREGA.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 130051

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.01	**VENCIMENTOS E SALARIOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
3.159.344,84	**51.280,16**	**18.895,00**	**3.140.449,84**

FICHA..: **478** DATA..: **30/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 Recursos não Vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5699)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 18.895,00

Valor por Extenso:
dezoito mil, oitocentos e noventa e cinco reais * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2026**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=Renovacao Eletronica, OU=Certificado Digital, OU=Certificado PF A1, CN=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-03-19 10:54:00
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 130051	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 478	DATA: 30/01/2026	REQUISIÇÃO:

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

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5699)	18.895,00
	DESCONTOS 5.539,18
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** 13.355,82

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
18.895,00	18.895,00	18.895,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 13.355,82

treze mil, trezentos e cinquenta e cinco reais e oitenta e dois centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **130051**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 516

DATA DA ORDEM: **30/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2026**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5699)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 18.895,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130051	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 18.895,00	RR$ 5.539,18	RR$ 13.355,82
TOTAL....					RR$ 18.895,00	RR$ 5.539,18	RR$ 13.355,82

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 13.355,82**

(dezoito mil, oitocentos e noventa e cinco reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 130052

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.04	**ADICIONAL NOTURNO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
3.140.449,84	**70.175,16**	**405,25**	**3.140.044,59**

FICHA..: **478** DATA..: **30/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 Recursos não Vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5699)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 405,25

Valor por Extenso:
quatrocentos e cinco reais e vinte e cinco centavos * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2026**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377

Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=Renovacao Eletronica, OU=Certificado Digital, OU=Certificado PF A1, CN=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-03-19 10:54:01
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130052	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 478	DATA: 30/01/2026	REQUISIÇÃO:

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

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5699)	405,25
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **405,25**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.04 Desdobro 04	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
405,25	405,25	405,25	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **405,25**

quatrocentos e cinco reais e vinte e cinco centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130052**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 515

DATA DA ORDEM: **30/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2026**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5699)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 405,25**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130052	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 405,25	RR$ 0,00	RR$ 405,25
TOTAL....					RR$ 405,25	RR$ 0,00	RR$ 405,25

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 405,25**

(quatrocentos e cinco reais e vinte e cinco centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 130053

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.07	**ABONO DE PERMANENCIA**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
3.140.044,59	70.580,41	365,00	3.139.679,59

FICHA..: **478** DATA..: **30/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 Recursos não Vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5699)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 365,00

Valor por Extenso:
trezentos e sessenta e cinco reais * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2026**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377

Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=Renovacao Eletronica, OU=Certificado Digital, OU=Certificado PF A1, CN=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-03-19 10:54:03
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130053	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 478	DATA: 30/01/2026	REQUISIÇÃO:

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

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5699)	365,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **365,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.07 Desdobro 07	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
365,00	365,00	365,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 365,00

trezentos e sessenta e cinco reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **130053**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 514

DATA DA ORDEM: **30/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2026**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5699)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 365,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130053	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 365,00	RR$ 0,00	RR$ 365,00
TOTAL....					RR$ 365,00	RR$ 0,00	RR$ 365,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 365,00**

(trezentos e sessenta e cinco reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 130054

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.10	**ADICIONAL DE INSALUBRIDADE**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
3.139.679,59	**70.945,41**	**3.779,00**	**3.135.900,59**

FICHA..: **478** DATA..: **30/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 Recursos não Vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5699)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 3.779,00

Valor por Extenso:
**três mil, setecentos e setenta e nove reais * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2026**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA 02291184377

Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=Renovacao Eletronica, OU=Certificado Digital, OU=Certificado PF A1, CN=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-03-19 10:54:04
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130054	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 478	DATA: 30/01/2026	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2026

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5699)	3.779,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **3.779,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.10 Desdobro 10	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.779,00	3.779,00	3.779,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.779,00**

três mil, setecentos e setenta e nove reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **130054**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 513

DATA DA ORDEM: **30/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2026**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5699)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.779,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130054	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 3.779,00	RR$ 0,00	RR$ 3.779,00
TOTAL....					RR$ 3.779,00	RR$ 0,00	RR$ 3.779,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.779,00**

(três mil, setecentos e setenta e nove reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 130055

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.33	**GRATIFICACAO POR EXERCICIO DE FUNCOES**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
3.135.900,59	**74.724,41**	**1.300,00**	**3.134.600,59**

FICHA..: **478** DATA..: **30/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 Recursos não Vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5699)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 1.300,00

Valor por Extenso:
um mil e trezentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2026**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377

Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=Renovacao Eletronica, OU=Certificado Digital, OU=Certificado PF A1, CN=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-03-19 10:54:05
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 130055	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 478	DATA: 30/01/2026	REQUISIÇÃO:

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

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5699)	1.300,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **1.300,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.33 Desdobro 33	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.300,00	1.300,00	1.300,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.300,00**

um mil e trezentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **130055**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 512

DATA DA ORDEM: **30/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2026**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5699)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.300,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130055	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.300,00	RR$ 0,00	RR$ 1.300,00
TOTAL....					RR$ 1.300,00	RR$ 0,00	RR$ 1.300,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.300,00**

(um mil e trezentos reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 130056

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.37	**GRATIFICACAO DE TEMPO DE SERVICO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
3.134.600,59	**76.024,41**	**1.658,20**	**3.132.942,39**

FICHA..: **478** DATA..: **30/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 Recursos não Vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5699)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 1.658,20

Valor por Extenso:
um mil, seiscentos e cinquenta e oito reais e vinte centavos * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2026**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377

Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=Renovacao Eletronica, OU=Certificado Digital, OU=Certificado PF A1, CN=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-03-19 10:54:06
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130056	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 478	DATA: 30/01/2026	REQUISIÇÃO:

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

Fornededor: **1710 FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5699)	1.658,20
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **1.658,20**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.37 Desdobro 37	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.658,20	1.658,20	1.658,20	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.658,20**

um mil, seiscentos e cinquenta e oito reais e vinte centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130056**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 511

DATA DA ORDEM: **30/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2026**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5699)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.658,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130056	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.658,20	RR$ 0,00	RR$ 1.658,20
TOTAL....					RR$ 1.658,20	RR$ 0,00	RR$ 1.658,20

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.658,20**

(um mil, seiscentos e cinquenta e oito reais e vinte centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 130057

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.51	**OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
3.132.942,39	**77.682,61**	**1.273,33**	**3.131.669,06**

FICHA..: **478** DATA..: **30/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5699)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 1.273,33

Valor por Extenso:
um mil, duzentos e setenta e três reais e trinta e três centavos * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2026**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377

Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=Renovacao Eletronica, OU=Certificado Digital, OU=Certificado PF A1, CN=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-03-19 10:54:07
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130057	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 478	DATA: 30/01/2026	REQUISIÇÃO:

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

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5699)	1.273,33
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **1.273,33**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.51 Desdobro 51	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.273,33	1.273,33	1.273,33	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.273,33**

um mil, duzentos e setenta e três reais e trinta e três centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130057**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 510

DATA DA ORDEM: **30/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2026**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5699)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.273,33**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130057	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.273,33	RR$ 0,00	RR$ 1.273,33
TOTAL....					RR$ 1.273,33	RR$ 0,00	RR$ 1.273,33

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.273,33**

(um mil, duzentos e setenta e três reais e trinta e três centavos) * * *

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013', '000027')

Unidade: 000028 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	27.675,78
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	27.675,78
Total de Descontos	5.539,18
Total Líquido	22.136,60
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	27.675,78 (+)
Total Patronal	3.681,61 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	31.357,39

Total de Descontos	
Total de Descontos	5.539,18 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	5.539,18

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	3.681,61	0,00	0,00	0,00	3.681,61
Total	3.681,61	0,00	0,00	0,00	3.681,61

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	6
Total	6
Quantidade de trabalhadores processados	6

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	6	180,00	18.895,00	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	6	100,00	3.779,00	Insalubridade
051	Adicional Noturno 25%	1	22,00	405,25	
279	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1	1,00	365,00	
393	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO CONFIANÇA	1	0,00	1.300,00	Gratificações
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	5	14,00	1.658,20	
577	GRATIFICAÇÃO ESPECIAL - GE 4	1	0,00	773,33	Gratificações
581	GRATIF. PROFISSIONAIS SAMU LEI 528 DE	1	0,00	500,00	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	37,00	2.928,45
Insalubridade	100,00	3.779,00
Gratificações	0,00	2.073,33
Salário Base	180,00	18.895,00
Total	**317,00**	**27.675,78**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
349	Consignado Caixa Econômica Federal	3	384,00	423,42	
384	Contribuição SENATEPI	2	2,00	49,87	
609	CONSIGNADO BRADESCO	1	72,00	285,81	
630	Contribuição SINDFUP	3	4,50	99,13	
920	IRRF - SALARIO	3	82,50	1.752,40	
942	CAJUPREV	6	84,00	2.928,55	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	629,00	5.539,18
Total	**629,00**	**5.539,18**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	2.928,55

Resumo Contábil

03/02/2026 16:36:34

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013', '000027')

Unidade: 000028 - SEC. DE SAUDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL	
Total	2.928,55

Base de I.R.R.F.	**27.675,78**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**20.918,20**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	20.918,20

Unidade: 000028 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
253-1	ALEXANDRA BRITO DE OLIVEIRA	01/12/2005	1270 - ENFERMEIRO(A) - CLASSE B

P	001	SALARIO BASE	30.00D	3.366,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	50,49
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	673,20	D	920	IRRF - SALARIO	27.50	115,95
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3.00	504,90	D	942	CAJUPREV	14.00	541,93
P	577	GRATIFICAÇÃO ESPECIAL - GE 4	29	773,33					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.870,90	5.317,43	5.317,43	708,37	4.609,06

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
249-3	ANDRE LUCIO DE ALMEIDA BATISTA	01/12/2005	0136 - MEDICO

P	001	SALARIO BASE	30.00D	7.300,00	D	920	IRRF - SALARIO	27.50	1.305,54
P	016	INSALUBRIDADE 20%	30	1.460,00	D	942	CAJUPREV	14.00	1.073,10
P	279	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1.00	365,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	7.665,00	9.125,00	9.125,00	2.378,64	6.746,36

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
256-1	MARIA GORETE DA ROCHA RODRIGUES	22/11/2005	0172 - TEC. ENFERMAGEM

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.621,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	24,32
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	324,20	D	942	CAJUPREV	14.00	260,98
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3.00	243,15					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.864,15	2.188,35	2.188,35	285,30	1.903,05

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
418-1	MONIQUE DE AQUINO FERREIRA	07/04/2008	1227 - CHEFE DEPARTAMENTO DE VIGILANCIA EM SAÚDE

P	001	SALARIO BASE	30.00D	3.366,00	D	384	Contribuição SENATEPI	1.00	33,66
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	673,20	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	70/72	285,81
P	393	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO CONFIANÇA	26	1.300,00	D	920	IRRF - SALARIO	27.50	330,91
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3.00	504,90	D	942	CAJUPREV	14.00	541,93

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.870,90	5.844,10	5.844,10	1.192,31	4.651,79

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
688-1	SARA MARIA CASTRO DA SILVA	01/02/2012	0172 - TEC. ENFERMAGEM

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.621,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	24,32
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	324,20	D	942	CAJUPREV	14.00	249,63
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2.00	162,10					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.783,10	2.107,30	2.107,30	273,95	1.833,35

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
528-1	SUZANA DA SILVA DE SOUSA	02/02/2009	0172 - TEC. ENFERMAGEM

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.621,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	47/96	124,99
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	324,20	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	14/144	189,44
P	051	Adicional Noturno 25%	22.00	405,25	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	14/144	108,99
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3.00	243,15	D	384	Contribuição SENATEPI	1.00	16,21
P	581	GRATIF. PROFISSIONAIS SAMU LEI 528	30	500,00	D	942	CAJUPREV	14.00	260,98

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.864,15	3.093,60	3.093,60	700,61	2.392,99

Unidade: 000028 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL

Total Unidade: 6

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	20.918,20	27.675,78	27.675,78	5.539,18	22.136,60

G3340516524320461
05/02/2026 17:03:04

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7861-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	30/01/2026
Data para pagamento	30/01/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	2.612,46
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	2.246,05
SAVIO MACEDO SOUZA	PROCESSADO	001	3178	38.658	4.701,91
JOAO BATISTA FERREIRA DA	PROCESSADO	001	2255	23.771	4.454,51
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	PROCESSADO	001	2255	17.608	2.231,88
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	PROCESSADO	001	2255	24.009	4.445,52
SANDRA HELENA CASTRO DOS	PROCESSADO	001	2255	23.939	4.278,48
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	4.609,06
ANDRE LUCIO DE ALMEIDA BA	PROCESSADO	001	0023	11.722	6.746,36
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	1.903,05
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	PROCESSADO	001	2255	23.769	4.651,79
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	1.833,35
SUZANA DA SILVA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0023	33.173	2.392,99
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3137	20.750	4.131,88
LAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2826	17.666	4.186,68
EDINALDO ROCHA VERAS	PROCESSADO	001	2273	28.155	2.641,22
JOSE ERISMAR MEDEIROS DE	PROCESSADO	001	2255	27.480	1.443,00
KARINA CRISTINA ORBE SILV	PROCESSADO	001	2255	21.409	1.607,72
SUELLEN FERNANDES CASTRO	PROCESSADO	001	2255	24.114	3.102,73
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	PROCESSADO	001	2255	21.800	1.453,92
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	PROCESSADO	001	3137	20.392	2.614,93
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	PROCESSADO	001	2255	23.749	3.642,55
MAYARA MOREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.965	3.863,82
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	PROCESSADO	001	0023	15.754	2.479,31
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	PROCESSADO	001	2255	15.514	2.429,70
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	PROCESSADO	001	2255	23.622	1.927,37
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	PROCESSADO	001	2255	23.656	2.332,62
DARLAN SILVA VERAS	PROCESSADO	001	2255	23.678	2.005,57
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	PROCESSADO	001	2255	17.394	638,68
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	PROCESSADO	001	2255	15.411	944,72
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	PROCESSADO	001	0023	72.796	852,72
JOSE FELIX DE ARAUJO	PROCESSADO	001	3971	11.923	2.432,86
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	PROCESSADO	001	2255	10.385	1.352,28
MARIA DA GLORIA COSTA DA	PROCESSADO	001	2255	23.680	1.246,35
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	PROCESSADO	001	2255	25.565	1.147,11
MARIA DOS MILAGRES SOUZA	PROCESSADO	001	3971	11.920	2.386,92
MARIA IVANA SILVA FREITAS	PROCESSADO	001	2255	23.655	891,55
MARIA IVANA SILVA FREITAS	PROCESSADO	001	2255	23.655	2.374,34
NADIA MARIA DE LIMA VERAS	PROCESSADO	001	2255	13.533	1.575,73
PAULO HENRIQUE MONTE PRAD	PROCESSADO	001	2255	24.953	2.669,47
SANDRA HELENA DE SOUZA SA	PROCESSADO	001	2255	23.708	1.857,67
ZEFERINO ROQUE DA PENHA	PROCESSADO	001	2255	24.786	1.062,49
DANIEL SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	2255	23.822	1.521,46
JAINA CAROLINA MENESES CA	PROCESSADO	001	0023	62.512	3.883,08
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	PROCESSADO	001	3137	7.488	3.789,96
PATRICIA LINHARES DE CAST	PROCESSADO	001	3137	21.576	3.930,95

Transação efetuada com sucesso por: JE809501 MARCELO DOS SANTOS NOBREGA.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 130059

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.01	**VENCIMENTOS E SALARIOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
3.131.669,06	78.955,94	1.560,00	3.130.109,06

FICHA..: **478** DATA..: **30/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**300 Saúde - Despesas com ASPS**
	000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5700)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 1.560,00

Valor por Extenso:
**um mil, quinhentos e sessenta reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130059	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 478	DATA: 30/01/2026	REQUISIÇÃO:

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

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5700)	1.560,00
	DESCONTOS 432,99
OR - Ordinário **VALOR A PAGAR**	**1.127,01**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.560,00	1.560,00	1.560,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.127,01

um mil, cento e vinte e sete reais e um centavo * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130059**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 677

DATA DA ORDEM: **30/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2026**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5700)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.560,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130059	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.560,00	RR$ 432,99	RR$ 1.127,01
TOTAL....					RR$ 1.560,00	RR$ 432,99	RR$ 1.127,01

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.127,01**

(um mil, quinhentos e sessenta reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 130060

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.75	**SUBSIDIOS - AGENTES POLÍTICOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
3.130.109,06	**80.515,94**	**2.815,51**	**3.127.293,55**

FICHA..: **478** DATA..: **30/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**300 Saúde - Despesas com ASPS**
	000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5700)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 2.815,51

Valor por Extenso:
**dois mil, oitocentos e quinze reais e cinquenta e um centavos * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2026**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377

Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=Renovacao Eletronica, OU=Certificado Digital, OU=Certificado PF A1, CN=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-03-19 10:54:10
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 130060	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 478	DATA: 30/01/2026	REQUISIÇÃO:

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

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5700)	2.815,51
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **2.815,51**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.75 Desdobro 75	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.815,51	2.815,51	2.815,51	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 2.815,51

dois mil, oitocentos e quinze reais e cinquenta e um centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130060**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 676

DATA DA ORDEM: **30/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2026**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5700)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.372,51**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130060	/ 2	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.372,51	RR$ 0,00	RR$ 1.372,51
TOTAL					RR$ 1.372,51	RR$ 0,00	RR$ 1.372,51

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.372,51**

(um mil, trezentos e setenta e dois reais e cinquenta e um centavos) * * *

Resumo Contábil

20/02/2026 08:03:50

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013', '000027')

Unidade: 000032 - SEC. DE SAUDE - COMISSIONADOS-BRADESCO

Total de Vencimentos	4.375,51
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	4.375,51
Total de Descontos	432,99
Total Líquido	3.942,52
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	4.375,51 (+)
Total Patronal	743,84 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	5.119,35

Total de Descontos	
Total de Descontos	432,99 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	432,99

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
35 COMISSIONADO	743,84	0,00	0,00	0,00	743,84
Total	743,84	0,00	0,00	0,00	743,84

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	1	26,00	1.560,00	Salário Base
022	SUSBSÍDIOS	1	0,00	2.815,51	Salário Base

Resumo de Proventos por Classificação

Salário Base	26,00	4.375,51
Total	**26,00**	**4.375,51**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
919	PREVIDENCIA - INSS	2	17,31	432,99	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	17,31	432,99
Total	**17,31**	**432,99**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
35 - COMISSIONADO	432,99
Total	432,99

Base de I.R.R.F.	**4.375,51**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**4.375,51**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
35 - COMISSIONADO	4.375,51

Unidade: 000032 - SEC. DE SAÚDE - COMISSIONADOS- BRADESCO

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
2454-1	ANA GABRIELE DE SEIXAS SILVA	05/01/2026	1196 - GERENTE DA DIVISÃO ADMINISTRATIVA

P	001	SALARIO BASE	26.00D	1.560,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	7.50	117,00

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.560,00	1.560,00	1.560,00	117,00	1.443,00

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1357-6	VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO	14/01/2026	1223 - SECRETARIA (O) DE SAÚDE

P	022	SUSBSÍDIOS	17.00D	2.815,51	D	919	PREVIDENCIA - INSS	9.81	315,99

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.815,51	2.815,51	2.815,51	315,99	2.499,52

Total Unidade: 2

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	4.375,51	4.375,51	4.375,51	432,99	3.942,52

130060

G334051652432046l
05/02/2026 17:05:31

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados	
Agência	2255-1
Conta	7861-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG DIVERS DOC
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	02/02/2026
Data para pagamento	02/02/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ANA GABRIELE DE SEIXAS SI	PROCESSADO	104	4365	581.528.935	1.443,00

Transação efetuada com sucesso por: JE809501 MARCELO DOS SANTOS NOBREGA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

130060

22/12

Emissão de comprovantes

G3340516524320461
05/02/2026 17:06:49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.06.45
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 42.885.376-9

FAVORECIDO: VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
CPF/CNPJ: 047.547.473-21
VALOR: R$ 2.499,52
DEBITO EM: 30/01/2026

==========

DOCUMENTO: 013001
AUTENTICACAO SISBB: 5.CFB.037.F64.748.353

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 130062

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.01	**VENCIMENTOS E SALARIOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
3.127.389,06	83.235,94	8.940,00	3.118.449,06

FICHA..: **478** DATA..: **30/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 Recursos não Vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5701)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 8.940,00

Valor por Extenso:
**oito mil, novecentos e quarenta reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130062	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 478	DATA: 30/01/2026	REQUISIÇÃO:

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

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5701)	8.940,00
	DESCONTOS 743,33
OR - Ordinário **VALOR A PAGAR**	**8.196,67**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
8.940,00	8.940,00	8.940,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 8.196,67

oito mil, cento e noventa e seis reais e sessenta e sete centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **130062**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 509

DATA DA ORDEM: **30/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2026**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5701)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 8.940,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130062	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 8.940,00	RR$ 743,33	RR$ 8.196,67
TOTAL....					RR$ 8.940,00	RR$ 743,33	RR$ 8.196,67

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 8.196,67**

(oito mil, novecentos e quarenta reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 130063

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.07	**ABONO DE PERMANENCIA**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
3.118.449,06	**92.175,94**	**550,00**	**3.117.899,06**

FICHA..: **478** DATA..: **30/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**300 Saúde - Despesas com ASPS**
	000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5701)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 550,00

Valor por Extenso:
quinhentos e cinquenta reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2026**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377

Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=Renovacao Eletronica, OU=Certificado Digital, OU=Certificado PF A1, CN=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-03-19 10:54:12
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130063	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 478	DATA: 30/01/2026	REQUISIÇÃO:

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

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5701)	550,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **550,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.07 Desdobro 07	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
550,00	550,00	550,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 550,00

quinhentos e cinquenta reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130063**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 508

DATA DA ORDEM: **30/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2026**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5701)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 550,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130063	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 550,00	RR$ 0,00	RR$ 550,00
TOTAL....					RR$ 550,00	RR$ 0,00	RR$ 550,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 550,00**

(quinhentos e cinquenta reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 130064

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.51	**OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
3.117.899,06	**92.725,94**	**936,00**	**3.116.963,06**

FICHA..: **478** DATA..: **30/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**300 Saúde - Despesas com ASPS**
	000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5701)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 936,00

Valor por Extenso:
**novecentos e trinta e seis reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 130064	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 478	DATA: 30/01/2026	REQUISIÇÃO:

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

Fornedor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5701)	936,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário **VALOR A PAGAR**	**936,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.51 Desdobro 51	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
936,00	936,00	936,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 936,00

novecentos e trinta e seis reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130064**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 599

DATA DA ORDEM: **30/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2026**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5701)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 48,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130064	/ 2	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 48,00	RR$ 0,00	RR$ 48,00
TOTAL....					RR$ 48,00	RR$ 0,00	RR$ 48,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 48,00**

(quarenta e oito reais) * * *

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013', '000027')

Unidade: 000119 - SEC. DE SAÚDE - COMISSIONADOS - BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	10.426,00
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	10.426,00
Total de Descontos	743,33
Total Líquido	9.682,67
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	10.426,00 (+)
Total Patronal	1.613,30 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	12.039,30
Total de Descontos	
Total de Descontos	743,33 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	743,33

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
35 COMISSIONADO	1.613,30	0,00	0,00	0,00	1.613,30
Total	1.613,30	0,00	0,00	0,00	1.613,30

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	5	123,00	8.940,00	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	2	40,00	936,00	Insalubridade
051	Adicional Noturno 25%	1	20,00	550,00	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	20,00	550,00
Insalubridade	40,00	936,00
Salário Base	123,00	8.940,00
Total	**183,00**	**10.426,00**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
919	PREVIDENCIA - INSS	5	38,74	743,33	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	38,74	743,33
Total	**38,74**	**743,33**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
35 - COMISSIONADO	743,33
Total	743,33

Base de I.R.R.F.	**10.426,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**9.490,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
35 - COMISSIONADO	9.490,00

Unidade: 000119 - SEC. DE SAÚDE - COMISSIONADOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
2015-2	EDINALDO ROCHA VERAS	05/01/2026	1200 - COORDENADOR DE TRANSPORTES

P	001	SALARIO BASE	26.00D	1.906,67	D	919	PREVIDENCIA - INSS	8.01	196,78
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	381,33					
P	051	Adicional Noturno 25%	20.00	550,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.456,67	2.838,00	2.838,00	196,78	2.641,22

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
2457-1	JEFFERSON ALVES DOS SANTOS	15/01/2026	1250 - GERENTE DE SISTEMAS DE INFORMAÇÃO

P	001	SALARIO BASE	16.00D	960,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	7.50	72,00

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	960,00	960,00	960,00	72,00	888,00

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
921-7	JOSE ERISMAR MEDEIROS DE LIMA JUNIOR	05/01/2026	1233 - GERENTE DE REGULAÇÃO, CONTROLE E AVALIAÇÃO

P	001	SALARIO BASE	26.00D	1.560,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	7.50	117,00

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.560,00	1.560,00	1.560,00	117,00	1.443,00

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
2352-2	KARINA CRISTINA ORBE SILVA	02/01/2026	1222 - GERENTE DE VIGILANCIA EPIDEM. E IMUNIZAÇÃO

P	001	SALARIO BASE	29.00D	1.740,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	7.60	132,28

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.740,00	1.740,00	1.740,00	132,28	1.607,72

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1275-6	SUELLEN FERNANDES CASTRO	05/01/2026	1195 - SUPERINTENDENTE ESPECIAL DE ATENÇÃO BÁSICA

P	001	SALARIO BASE	26.00D	2.773,33	D	919	PREVIDENCIA - INSS	8.12	225,27
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	554,67					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.773,33	3.328,00	3.328,00	225,27	3.102,73

Total Unidade: 5

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	9.490,00	10.426,00	10.426,00	743,33	9.682,67

G3340516524320461
05/02/2026 17:03:04

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7861-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	30/01/2026
Data para pagamento	30/01/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	2.612,46
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	2.246,05
SAVIO MACEDO SOUZA	PROCESSADO	001	3178	38.658	4.701,91
JOAO BATISTA FERREIRA DA	PROCESSADO	001	2255	23.771	4.454,51
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	PROCESSADO	001	2255	17.608	2.231,88
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	PROCESSADO	001	2255	24.009	4.445,52
SANDRA HELENA CASTRO DOS	PROCESSADO	001	2255	23.939	4.278,48
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	4.609,06
ANDRE LUCIO DE ALMEIDA BA	PROCESSADO	001	0023	11.722	6.746,36
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	1.903,05
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	PROCESSADO	001	2255	23.769	4.651,79
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	1.833,35
SUZANA DA SILVA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0023	33.173	2.392,99
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3137	20.750	4.131,88
LAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2826	17.666	4.186,68
EDINALDO ROCHA VERAS	PROCESSADO	001	2273	28.155	2.641,22
JOSE ERISMAR MEDEIROS DE	PROCESSADO	001	2255	27.480	1.443,00
KARINA CRISTINA ORBE SILV	PROCESSADO	001	2255	21.409	1.607,72
SUELLEN FERNANDES CASTRO	PROCESSADO	001	2255	24.114	3.102,73
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	PROCESSADO	001	2255	21.800	1.453,92
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	PROCESSADO	001	3137	20.392	2.614,93
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	PROCESSADO	001	2255	23.749	3.642,55
MAYARA MOREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.965	3.863,82
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	PROCESSADO	001	0023	15.754	2.479,31
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	PROCESSADO	001	2255	15.514	2.429,70
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	PROCESSADO	001	2255	23.622	1.927,37
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	PROCESSADO	001	2255	23.656	2.332,62
DARLAN SILVA VERAS	PROCESSADO	001	2255	23.678	2.005,57
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	PROCESSADO	001	2255	17.394	638,68
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	PROCESSADO	001	2255	15.411	944,72
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	PROCESSADO	001	0023	72.796	852,72
JOSE FELIX DE ARAUJO	PROCESSADO	001	3971	11.923	2.432,86
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	PROCESSADO	001	2255	10.385	1.352,28
MARIA DA GLORIA COSTA DA	PROCESSADO	001	2255	23.680	1.246,35
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	PROCESSADO	001	2255	25.565	1.147,11
MARIA DOS MILAGRES SOUZA	PROCESSADO	001	3971	11.920	2.386,92
MARIA IVANA SILVA FREITAS	PROCESSADO	001	2255	23.655	891,55
MARIA IVANA SILVA FREITAS	PROCESSADO	001	2255	23.655	2.374,34
NADIA MARIA DE LIMA VERAS	PROCESSADO	001	2255	13.533	1.575,73
PAULO HENRIQUE MONTE PRAD	PROCESSADO	001	2255	24.953	2.669,47
SANDRA HELENA DE SOUZA SA	PROCESSADO	001	2255	23.708	1.857,67
ZEFERINO ROQUE DA PENHA	PROCESSADO	001	2255	24.786	1.062,49
DANIEL SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	2255	23.822	1.521,46
JAINA CAROLINA MENESES CA	PROCESSADO	001	0023	62.512	3.883,08
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	PROCESSADO	001	3137	7.488	3.789,96
PATRICIA LINHARES DE CAST	PROCESSADO	001	3137	21.576	3.930,95

Transação efetuada com sucesso por: JE809501 MARCELO DOS SANTOS NOBREGA.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 130070

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.01	**VENCIMENTOS E SALARIOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
3.116.963,06	**93.661,94**	**8.105,00**	**3.108.858,06**

FICHA..: **478** DATA..: **30/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**300 Saúde - Despesas com ASPS**
	000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5703)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 8.105,00

Valor por Extenso:
oito mil, cento e cinco reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2026**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377

Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=Renovacao Eletronica, OU=Certificado Digital, OU=Certificado PF A1, CN=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-03-19 10:54:14
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 130070	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 478	DATA: 30/01/2026	REQUISIÇÃO:

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

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5703)	8.105,00
	DESCONTOS 3.421,84
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **4.683,16**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
8.105,00	8.105,00	8.105,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **4.683,16**

quatro mil, seiscentos e oitenta e três reais e dezesseis centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130070**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 506

DATA DA ORDEM: **30/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2026**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5703)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 8.105,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130070	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 8.105,00	RR$ 3.421,84	RR$ 4.683,16
TOTAL....					RR$ 8.105,00	RR$ 3.421,84	RR$ 4.683,16

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 4.683,16**

(oito mil, cento e cinco reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 130071

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.04	**ADICIONAL NOTURNO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
3.108.858,06	**101.766,94**	**2.026,25**	**3.106.831,81**

FICHA..: **478** DATA..: **30/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**300 Saúde - Despesas com ASPS**
	000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5703)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 2.026,25

Valor por Extenso:
**dois mil e vinte e seis reais e vinte e cinco centavos * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2026**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377

Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=Renovacao Eletronica, OU=Certificado Digital, OU=Certificado PF A1, CN=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-03-19 10:54:15
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130071	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 478	DATA: 30/01/2026	REQUISIÇÃO:

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

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5703)	2.026,25
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **2.026,25**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.04 Desdobro 04	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.026,25	2.026,25	2.026,25	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 2.026,25

dois mil e vinte e seis reais e vinte e cinco centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130071**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 505

DATA DA ORDEM: **30/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2026**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5703)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.026,25**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130071	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 2.026,25	RR$ 0,00	RR$ 2.026,25
TOTAL					RR$ 2.026,25	RR$ 0,00	RR$ 2.026,25

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.026,25**

(dois mil e vinte e seis reais e vinte e cinco centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 130072

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.10	**ADICIONAL DE INSALUBRIDADE**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
3.106.831,81	**103.793,19**	**1.621,00**	**3.105.210,81**

FICHA..: **478** DATA..: **30/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**300 Saúde - Despesas com ASPS**
	000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5703)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 1.621,00

Valor por Extenso:
**um mil, seiscentos e vinte e um reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130072	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 478	DATA: 30/01/2026	REQUISIÇÃO:

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

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5703)	1.621,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário **VALOR A PAGAR**	**1.621,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.1.90.11.10	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Desdobro 10	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.621,00	1.621,00	1.621,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.621,00

um mil, seiscentos e vinte e um reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130072**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 504

DATA DA ORDEM: **30/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2026**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5703)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.621,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130072	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.621,00	RR$ 0,00	RR$ 1.621,00
TOTAL....					RR$ 1.621,00	RR$ 0,00	RR$ 1.621,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.621,00**

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 130073

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.37	**GRATIFICACAO DE TEMPO DE SERVICO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
3.105.210,81	**105.414,19**	**1.134,70**	**3.104.076,11**

FICHA..: **478** DATA..: **30/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**300 Saúde - Despesas com ASPS**
	000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5703)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 1.134,70

Valor por Extenso:
um mil, cento e trinta e quatro reais e setenta centavos * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2026**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377

Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=Renovacao Eletronica, OU=Certificado Digital, OU=Certificado PF A1, CN=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-03-19 10:54:18
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130073	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 478	DATA: 30/01/2026	REQUISIÇÃO:

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

Fornedor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5703)	1.134,70
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário **VALOR A PAGAR**	**1.134,70**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.37 Desdobro 37	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.134,70	1.134,70	1.134,70	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.134,70

um mil, cento e trinta e quatro reais e setenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130073**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 503

DATA DA ORDEM: **30/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2026**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5703)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.134,70**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130073	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.134,70	RR$ 0,00	RR$ 1.134,70
TOTAL....					RR$ 1.134,70	RR$ 0,00	RR$ 1.134,70

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.134,70**

(um mil, cento e trinta e quatro reais e setenta centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 130074

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.45	**FERIAS - ABONO CONSTITUCIONAL**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
3.104.076,11	106.548,89	2.089,42	3.101.986,69

FICHA..: **478** DATA..: **30/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**300 Saúde - Despesas com ASPS**
	000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5703)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 2.089,42

Valor por Extenso:
**dois mil e oitenta e nove reais e quarenta e dois centavos * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2026**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377

Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=Renovacao Eletronica, OU=Certificado Digital, OU=Certificado PF A1, CN=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-03-19 10:54:19
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130074	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 478	DATA: 30/01/2026	REQUISIÇÃO:

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

Fornedor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5703)	2.089,42
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **2.089,42**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.45 Desdobro 45	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.089,42	2.089,42	2.089,42	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 2.089,42

dois mil e oitenta e nove reais e quarenta e dois centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130074**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 502

DATA DA ORDEM: **30/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2026**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF:

Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA**

U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5703)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.089,42**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130074	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 2.089,42	RR$ 0,00	RR$ 2.089,42
TOTAL....					RR$ 2.089,42	RR$ 0,00	RR$ 2.089,42

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.089,42**

(dois mil e oitenta e nove reais e quarenta e dois centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 130075

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.51	**OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
3.101.986,69	108.638,31	2.500,00	3.099.486,69

FICHA..: **478** DATA..: **30/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**300 Saúde - Despesas com ASPS**
	000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5703)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 2.500,00

Valor por Extenso:
dois mil e quinhentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2026**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377

Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=Renovacao Eletronica, OU=Certificado Digital, OU=Certificado PF A1, CN=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-03-19 10:54:20
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130075	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 478	DATA: 30/01/2026	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2026

Fornedor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5703)	2.500,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário **VALOR A PAGAR**	**2.500,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.1.90.11.51	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Desdobro 51	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.500,00	2.500,00	2.500,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 2.500,00

dois mil e quinhentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130075**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 501

DATA DA ORDEM: **30/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2026**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5703)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.500,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130075	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 2.500,00	RR$ 0,00	RR$ 2.500,00
TOTAL....					RR$ 2.500,00	RR$ 0,00	RR$ 2.500,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.500,00**

(dois mil e quinhentos reais) * * *

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013', '000027')

Unidade: 000125 - SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	17.476,37
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	17.476,37
Total de Descontos	3.421,84
Total Líquido	14.054,53
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	17.476,37 (+)
Total Patronal	1.626,20 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	19.102,57

Total de Descontos	
Total de Descontos	3.421,84 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	3.421,84

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	1.626,20	0,00	0,00	0,00	1.626,20
Total	1.626,20	0,00	0,00	0,00	1.626,20

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	5	150,00	8.105,00	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	5	100,00	1.621,00	Insalubridade
051	Adicional Noturno 25%	5	110,00	2.026,25	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	5	14,00	1.134,70	
581	GRATIF. PROFISSIONAIS SAMU LEI 528 DE	5	0,00	2.500,00	
908	1/3 FERIAS	2	60,00	2.089,42	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	184,00	7.750,37
Insalubridade	100,00	1.621,00
Salário Base	150,00	8.105,00
Total	**434,00**	**17.476,37**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	2	192,00	511,12	
349	Consignado Caixa Econômica Federal	4	485,00	913,97	
410	PENSÃO ALIMENTÍCIA 30%/Líquido	1	30,00	678,88	
630	Contribuição SINDFUP	1	1,50	24,32	
942	CAJUPREV	5	70,00	1.293,55	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	778,50	3.421,84
Total	**778,50**	**3.421,84**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	1.293,55
Total	1.293,55

Base de I.R.R.F.	**17.476,37**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**9.239,70**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	9.239,70

Unidade: 000125 - SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
642-1	ANDRESON ANDRE RODRIGUES DE CASTRO	02/05/2011	0071 - MOTORISTA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.621,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	11/96	181,07
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	324,20	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	56/96	330,05
P	051	Adicional Noturno 25%	22.00	405,25	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	19/120	119,00
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2.00	162,10	D	410	PENSÃO ALIMENTÍCIA 30%/Liquido	30.00	678,88
P	581	GRATIF. PROFISSIONAIS SAMU LEI 528	30	500,00	D	942	CAJUPREV	14.00	249,63

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.783,10	3.012,55	3.012,55	1.558,63	1.453,92

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
633-1	CAROLINA TAYLOR DE LIMA ARAGÃO	02/05/2011	0172 - TEC. ENFERMAGEM

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.621,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	44/144	147,99
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	324,20	D	942	CAJUPREV	14.00	249,63
P	051	Adicional Noturno 25%	22.00	405,25					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2.00	162,10					
P	581	GRATIF. PROFISSIONAIS SAMU LEI 528	30	500,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.783,10	3.012,55	3.012,55	397,62	2.614,93

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
102-1	MARIA ELIANE GOMES DE SOUZA	07/02/2003	0173 - AUX.DE ENFERMAGEM

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.621,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	47/144	317,99
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	324,20	D	942	CAJUPREV	14.00	272,33
P	051	Adicional Noturno 25%	22.00	405,25					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	4.00	324,20					
P	581	GRATIF. PROFISSIONAIS SAMU LEI 528	30	500,00					
P	908	1/3 FERIAS	30 D	1.058,22					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.945,20	4.232,87	4.232,87	590,32	3.642,55

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
487-1	MAYARA MOREIRA DA SILVA	12/01/2009	0172 - TEC. ENFERMAGEM

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.621,00	D	942	CAJUPREV	14.00	260,98
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	324,20					
P	051	Adicional Noturno 25%	22.00	405,25					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3.00	243,15					
P	581	GRATIF. PROFISSIONAIS SAMU LEI 528	30	500,00					
P	908	1/3 FERIAS	30 D	1.031,20					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.864,15	4.124,80	4.124,80	260,98	3.863,82

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
433-1	REGINA CÉLIA DE SOUZA OLIVEIRA	09/06/2008	0172 - TEC. ENFERMAGEM

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.621,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	9/77	328,99
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	324,20	D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	24,32
P	051	Adicional Noturno 25%	22.00	405,25	D	942	CAJUPREV	14.00	260,98
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3.00	243,15					
P	581	GRATIF. PROFISSIONAIS SAMU LEI 528	30	500,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.864,15	3.093,60	3.093,60	614,29	2.479,31

Total Unidade: 5

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	9.239,70	17.476,37	17.476,37	3.421,84	14.054,53

GOVERNO

G3340516524320461
05/02/2026 17:03:04

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7861-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	30/01/2026
Data para pagamento	30/01/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	2.612,46
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	2.246,05
SAVIO MACEDO SOUZA	PROCESSADO	001	3178	38.658	4.701,91
JOAO BATISTA FERREIRA DA	PROCESSADO	001	2255	23.771	4.454,51
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	PROCESSADO	001	2255	17.608	2.231,88
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	PROCESSADO	001	2255	24.009	4.445,52
SANDRA HELENA CASTRO DOS	PROCESSADO	001	2255	23.939	4.278,48
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	4.609,06
ANDRE LUCIO DE ALMEIDA BA	PROCESSADO	001	0023	11.722	6.746,36
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	1.903,05
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	PROCESSADO	001	2255	23.769	4.651,79
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	1.833,35
SUZANA DA SILVA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0023	33.173	2.392,99
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3137	20.750	4.131,88
LAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2826	17.666	4.186,68
EDINALDO ROCHA VERAS	PROCESSADO	001	2273	28.155	2.641,22
JOSE ERISMAR MEDEIROS DE	PROCESSADO	001	2255	27.480	1.443,00
KARINA CRISTINA ORBE SILV	PROCESSADO	001	2255	21.409	1.607,72
SUELLEN FERNANDES CASTRO	PROCESSADO	001	2255	24.114	3.102,73
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	PROCESSADO	001	2255	21.800	1.453,92
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	PROCESSADO	001	3137	20.392	2.614,93
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	PROCESSADO	001	2255	23.749	3.642,55
MAYARA MOREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.965	3.863,82
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	PROCESSADO	001	0023	15.754	2.479,31
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	PROCESSADO	001	2255	15.514	2.429,70
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	PROCESSADO	001	2255	23.622	1.927,37
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	PROCESSADO	001	2255	23.656	2.332,62
DARLAN SILVA VERAS	PROCESSADO	001	2255	23.678	2.005,57
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	PROCESSADO	001	2255	17.394	638,68
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	PROCESSADO	001	2255	15.411	944,72
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	PROCESSADO	001	0023	72.796	852,72
JOSE FELIX DE ARAUJO	PROCESSADO	001	3971	11.923	2.432,86
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	PROCESSADO	001	2255	10.385	1.352,28
MARIA DA GLORIA COSTA DA	PROCESSADO	001	2255	23.680	1.246,35
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	PROCESSADO	001	2255	25.565	1.147,11
MARIA DOS MILAGRES SOUZA	PROCESSADO	001	3971	11.920	2.386,92
MARIA IVANA SILVA FREITAS	PROCESSADO	001	2255	23.655	891,55
MARIA IVANA SILVA FREITAS	PROCESSADO	001	2255	23.655	2.374,34
NADIA MARIA DE LIMA VERAS	PROCESSADO	001	2255	13.533	1.575,73
PAULO HENRIQUE MONTE PRAD	PROCESSADO	001	2255	24.953	2.669,47
SANDRA HELENA DE SOUZA SA	PROCESSADO	001	2255	23.708	1.857,67
ZEFERINO ROQUE DA PENHA	PROCESSADO	001	2255	24.786	1.062,49
DANIEL SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	2255	23.822	1.521,46
JAINA CAROLINA MENESES CA	PROCESSADO	001	0023	62.512	3.883,08
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	PROCESSADO	001	3137	7.488	3.789,96
PATRICIA LINHARES DE CAST	PROCESSADO	001	3137	21.576	3.930,95

Transação efetuada com sucesso por: JE809501 MARCELO DOS SANTOS NOBREGA.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 130081

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.01	**VENCIMENTOS E SALARIOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
3.099.486,69	**111.138,31**	**27.624,54**	**3.071.862,15**

FICHA..: **478** DATA..: **30/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**300 Saúde - Despesas com ASPS**
	000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5705)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 27.624,54

Valor por Extenso:
vinte e sete mil, seiscentos e vinte e quatro reais e cinquenta e quat

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2026**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA 02291184377

Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=Renovacao Eletronica, OU=Certificado Digital, OU=Certificado PF A1, CN=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-03-19 10:54:21
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 130081	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 478	DATA: 30/01/2026	REQUISIÇÃO:

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

Fornecedor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5705)	27.624,54
	DESCONTOS 14.019,19
OR - Ordinário **VALOR A PAGAR**	**13.605,35**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
27.624,54	27.624,54	27.624,54	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **13.605,35**

treze mil, seiscentos e cinco reais e trinta e cinco centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130081**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 497

DATA DA ORDEM: **30/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2026**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5705)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 27.624,54**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130081	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 27.624,54	RR$ 14.019,19	RR$ 13.605,35
TOTAL....					RR$ 27.624,54	RR$ 14.019,19	RR$ 13.605,35

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 13.605,35**

(vinte e sete mil, seiscentos e vinte e quatro reais e cinquenta e quatro centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 130082

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.04	**ADICIONAL NOTURNO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
3.071.862,15	138.762,85	2.431,50	3.069.430,65

FICHA..: **478** DATA..: **30/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 Recursos não Vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5705)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 2.431,50

Valor por Extenso:
dois mil, quatrocentos e trinta e um reais e cinquenta centavos * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2026**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377

Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=Renovacao Eletronica, OU=Certificado Digital, OU=Certificado PF A1, CN=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-03-19 10:54:22
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130082	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 478	DATA: 30/01/2026	REQUISIÇÃO:

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

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5705)	2.431,50
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **2.431,50**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.04 Desdobro 04	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.431,50	2.431,50	2.431,50	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 2.431,50

dois mil, quatrocentos e trinta e um reais e cinquenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **130082**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 495

DATA DA ORDEM: **30/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2026**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5705)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.431,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130082	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 2.431,50	RR$ 0,00	RR$ 2.431,50
TOTAL....					RR$ 2.431,50	RR$ 0,00	RR$ 2.431,50

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.431,50**

(dois mil, quatrocentos e trinta e um reais e cinquenta centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 130083

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.10	**ADICIONAL DE INSALUBRIDADE**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
3.069.430,65	**141.194,35**	**4.538,80**	**3.064.891,85**

FICHA..: **478** DATA..: **30/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**300 Saúde - Despesas com ASPS**
	000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5705)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 4.538,80

Valor por Extenso:
quatro mil, quinhentos e trinta e oito reais e oitenta centavos * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2026**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377

Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=Renovacao Eletronica, OU=Certificado Digital, OU=Certificado PF A1, CN=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-03-19 10:54:23
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 130083	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 478	DATA: 30/01/2026	REQUISIÇÃO:

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

Fornedor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5705)	4.538,80
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **4.538,80**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.10 Desdobro 10	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.538,80	4.538,80	4.538,80	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **4.538,80**

quatro mil, quinhentos e trinta e oito reais e oitenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130083**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 493

DATA DA ORDEM: **30/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2026**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5705)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 4.538,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130083	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 4.538,80	RR$ 0,00	RR$ 4.538,80
TOTAL....					RR$ 4.538,80	RR$ 0,00	RR$ 4.538,80

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 4.538,80**

(quatro mil, quinhentos e trinta e oito reais e oitenta centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 130084

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.37	**GRATIFICACAO DE TEMPO DE SERVICO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
3.064.891,85	145.733,15	4.133,55	3.060.758,30

FICHA..: **478** DATA..: **30/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 Recursos não Vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5705)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 4.133,55

Valor por Extenso:
quatro mil, cento e trinta e três reais e cinquenta e cinco centavos *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2026**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=Renovacao Eletronica, OU=Certificado Digital, OU=Certificado PF A1, CN=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-03-19 10:54:24
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130084	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 478	DATA: 30/01/2026	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2026

Fornedor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5705)	4.133,55
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **4.133,55**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.37 Desdobro 37	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.133,55	4.133,55	4.133,55	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **4.133,55**

quatro mil, cento e trinta e três reais e cinquenta e cinco centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130084**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 492

DATA DA ORDEM: **30/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2026**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5705)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 4.133,55**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130084	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 4.133,55	RR$ 0,00	RR$ 4.133,55
TOTAL					RR$ 4.133,55	RR$ 0,00	RR$ 4.133,55

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 4.133,55**

(quatro mil, cento e trinta e três reais e cinquenta e cinco centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 130085

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.51	**OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
3.060.758,30	149.866,70	4.527,40	3.056.230,90

FICHA..: **478** DATA..: **30/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 Recursos não Vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5705)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 4.527,40

Valor por Extenso:
quatro mil, quinhentos e vinte e sete reais e quarenta centavos * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2026**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=Renovacao Eletronica, OU=Certificado Digital, OU=Certificado PF A1, CN=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-03-19 10:54:26
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

CONTABILIZADO EM: 30/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130085	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 478	DATA: 30/01/2026	REQUISIÇÃO:

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

Fornedor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5705)	4.527,40
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **4.527,40**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.51 Desdobro 51	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.527,40	4.527,40	4.527,40	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **4.527,40**

quatro mil, quinhentos e vinte e sete reais e quarenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130085**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 490

DATA DA ORDEM: **30/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2026**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5705)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 4.527,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130085	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 4.527,40	RR$ 0,00	RR$ 4.527,40
TOTAL....					RR$ 4.527,40	RR$ 0,00	RR$ 4.527,40

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 4.527,40**

(quatro mil, quinhentos e vinte e sete reais e quarenta centavos) * * *

5705
ok

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013', '000027')

Unidade: 000128 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	41.014,18
Salário Família	67,54
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	2.174,07
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	43.255,79
Total de Descontos	14.019,19
Total Líquido	29.236,60
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	43.255,79 (+)
Total Patronal	5.577,57 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	48.833,36

Total de Descontos	
Total de Descontos	14.019,19 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	14.019,19

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	5.577,57	0,00	0,00	0,00	5.577,57
Total	5.577,57	0,00	0,00	0,00	5.577,57

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	17
Total	17
Quantidade de trabalhadores processados	17

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	17	510,00	27.557,00	Salário Base
005	INSALUBRIDADE 10%	1	10,00	162,10	
013	Periculosidade	1	30,00	486,30	
016	INSALUBRIDADE 20%	12	240,00	3.890,40	Insalubridade
023	Hora Extra 50%	4	132,50	2.174,07	Hora Extra
051	Adicional Noturno 25%	6	132,00	2.431,50	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	17	51,00	4.133,55	
576	GRATIFICAÇÃO ESPECIAL - GE 3	1	0,00	580,00	Gratificações
577	GRATIFICAÇÃO ESPECIAL - GE 4	1	0,00	773,33	Gratificações
581	GRATIF. PROFISSIONAIS SAMU LEI 528 DE	2	0,00	1.000,00	
904	SALARIO FAMILIA	1	1,00	67,54	Salário Família

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	223,00	8.213,45
Hora Extra	132,50	2.174,07
Insalubridade	240,00	3.890,40
Salário Família	1,00	67,54
Gratificações	0,00	1.353,33
Salário Base	510,00	27.557,00
Total	**1.106,50**	**43.255,79**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	15	1.226,00	5.568,16	
349	Consignado Caixa Econômica Federal	18	2.087,00	3.631,79	
565	PENSÃO ALIMENTÍCIA 16,1%/SAL.MIN	1	16,10	260,98	
630	Contribuição SINDFUP	5	7,50	121,60	
942	CAJUPREV	17	238,00	4.436,66	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	3.574,60	14.019,19
Total	**3.574,60**	**14.019,19**

Resumo Contábil

03/02/2026 16:36:34

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013', '000027')

Unidade: 000128 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	4.436,66
Total	4.436,66

Base de I.R.R.F.	**43.188,25**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**31.690,55**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	31.690,55

Unidade: 000128 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
146-1	ANTONIO MARIA DAMASCENO VERAS	21/07/2003	0071 - MOTORISTA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.621,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	2/96	183,42
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	324,20	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	3/48	523,99
P	023	Hora Extra 50%	30.00H	510,62	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	33/61	169,84
P	051	Adicional Noturno 25%	22.00	405,25	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	46/72	105,99
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	4.00	324,20	D	942	CAJUPREV	14.00	272,33
P	581	GRATIF. PROFISSIONAIS SAMU LEI 528	30	500,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.945,20	3.685,27	3.685,27	1.255,57	2.429,70

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
316-1	CLEIUDIOMAR ALVES DO CARMO	01/02/2006	0071 - MOTORISTA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.621,00	D	942	CAJUPREV	14.00	260,98
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	324,20					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3.00	243,15					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.864,15	2.188,35	2.188,35	260,98	1.927,37

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
274-1	DANILO DO NASCIMENTO SOUZA	09/02/2006	0026 - VIGIA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.621,00	D	942	CAJUPREV	14.00	260,98
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	324,20					
P	051	Adicional Noturno 25%	22.00	405,25					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3.00	243,15					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.864,15	2.593,60	2.593,60	260,98	2.332,62

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
317-1	DARLAN SILVA VERAS	01/02/2006	0019 - DIGITADOR(A)

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.621,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	44/96	46,15
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	324,20	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	57/96	295,04
P	023	Hora Extra 50%	34.50H	571,71	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	50/120	128,00
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3.00	243,15	D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	24,32
					D	942	CAJUPREV	14.00	260,98

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.864,15	2.760,06	2.760,06	754,49	2.005,57

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
494-1	FRANCISCA DAS CHAGAS SOARES DA SILVA	15/01/2009	0039 - SERVICOS GERAIS

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.621,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	32/96	405,65
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	324,20	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	56/96	266,32
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3.00	243,15	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	33/120	592,40
					D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	24,32
					D	942	CAJUPREV	14.00	260,98

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.864,15	2.188,35	2.188,35	1.549,67	638,68

Unidade: 000128 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
690-1	FRANCISCO ANTONIO DAMASCENO VERAS	01/02/2012	0071 - MOTORISTA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.621,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	1/96	1.081,97
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	324,20	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	31/120	89,99
P	051	Adicional Noturno 25%	22.00	405,25	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	33/120	39,24
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2.00	162,10	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	47/144	107,00
					D	942	CAJUPREV	14.00	249,63

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.783,10	2.512,55	2.512,55	1.567,83	944,72

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
381-1	FRANCISCO JOSE PINTO GOMES JUNIOR	15/09/2006	0071 - MOTORISTA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.621,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	2/72	299,99
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3.00	243,15	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	3/144	189,48
					D	565	PENSÃO ALIMENTÍCIA 16,1%/SAL.MIN	16.10	260,98
					D	942	CAJUPREV	14.00	260,98

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.864,15	1.864,15	1.864,15	1.011,43	852,72

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
669-1	JOSÉ FELIX DE ARAÚJO	30/09/2011	0071 - MOTORISTA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.621,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	6/48	533,68
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	324,20	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	53/120	404,25
P	023	Hora Extra 50%	40.00H	632,19	D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	24,32
P	051	Adicional Noturno 25%	22.00	405,25	D	942	CAJUPREV	14.00	249,63
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2.00	162,10					
P	581	GRATIF. PROFISSIONAIS SAMU LEI 528	30	500,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.783,10	3.644,74	3.644,74	1.211,88	2.432,86

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
287-1	JOSE IVAR DOS SANTOS SOBRINHO	01/02/2006	0026 - VIGIA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.621,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	14/96	631,82
P	051	Adicional Noturno 25%	22.00	405,25	D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	24,32
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3.00	243,15	D	942	CAJUPREV	14.00	260,98

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.864,15	2.269,40	2.269,40	917,12	1.352,28

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
69-1	MARIA DA GLORIA COSTA DA ROCHA	01/03/2002	0004 - AUX. SERVIÇOS GERAIS

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.621,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	6/120	180,06
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	324,20	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	6/120	115,25
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	4.00	324,20	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	6/120	200,69
					D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	6/120	164,72
					D	942	CAJUPREV	14.00	272,33

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.945,20	2.269,40	2.269,40	1.023,05	1.246,35

Unidade: 000128 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
71-1	MARIA DO LIVRAMENTO CHAVES DOS SANTOS	01/03/2002	0004 - AUX. SERVICOS GERAIS

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.621,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	11/96	52,72
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	23/96	167,55
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	4,00	324,20	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	58/96	88,37
					D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	30/120	180,00
					D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	53/120	62,73
					D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	15/143	298,59
					D	942	CAJUPREV	14,00	272,33

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.945,20	2.269,40	2.269,40	1.122,29	1.147,11

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
293-1	MARIA DOS MILAGRES SOUZA DE BRITO	09/02/2006	0004 - AUX. SERVICOS GERAIS

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.621,00	D	942	CAJUPREV	14,00	260,98
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20					
P	023	Hora Extra 50%	28,00H	459,55					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	243,15					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.864,15	2.647,90	2.647,90	260,98	2.386,92

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
700-1	MARIA IVANA SILVA FREITAS VIANA	05/03/2012	0122 - AUX. ADMINISTRATIVO

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.621,00	D	942	CAJUPREV	14,00	249,63
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	162,10					
P	577	GRATIFICAÇÃO ESPECIAL - GE 4	29	773,33					
P	904	SALARIO FAMILIA	1,00	67,54					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.783,10	2.556,43	2.623,97	249,63	2.374,34

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
437-1	NADIA MARIA DE LIMA VERAS	07/07/2008	0154 - ATEND. ODONTOLOGICO

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.621,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	6/13	96,61
P	016	INSALUBRIDADE 20%	30	324,20	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	9/96	255,03
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	30	243,15	D	942	CAJUPREV	14,00	260,98

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.864,15	2.188,35	2.188,35	612,62	1.575,73

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
449-1	PAULO HENRIQUE MONTE PRADO	03/11/2008	0040 - ELETRICISTA

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.621,00	D	942	CAJUPREV	14,00	260,98
P	013	Periculosidade	30,00	486,30					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	243,15					
P	576	GRATIFICAÇÃO ESPECIAL - GE 3	29	580,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.864,15	2.930,45	2.930,45	260,98	2.669,47

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
673-1	SANDRA HELENA DE SOUZA SANTOS SILVA	07/11/2011	0193 - AGENTE ADMINISTRATIVO

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.621,00	D	942	CAJUPREV	14,00	249,63
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	162,10					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.783,10	2.107,30	2.107,30	249,63	1.857,67

Unidade: 000128 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
106-1	ZEFERINO ROQUE DA PENHA	01/03/2002	0182 - GUARDA MUNICIPAL

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.621,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	5/96	233,52
P	005	INSALUBRIDADE 10%	10.00	162,10	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	7/96	919,89
P	051	Adicional Noturno 25%	22.00	405,25	D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	24,32
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	4.00	324,20	D	942	CAJUPREV	14.00	272,33

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.945,20	2.512,55	2.512,55	1.450,06	1.062,49

Total Unidade: 17

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	31.690,55	43.188,25	43.255,79	14.019,19	29.236,60

G3340516524320461
05/02/2026 17:03:04

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7861-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	30/01/2026
Data para pagamento	30/01/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	2.612,46
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	2.246,05
SAVIO MACEDO SOUZA	PROCESSADO	001	3178	38.658	4.701,91
JOAO BATISTA FERREIRA DA	PROCESSADO	001	2255	23.771	4.454,51
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	PROCESSADO	001	2255	17.608	2.231,88
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	PROCESSADO	001	2255	24.009	4.445,52
SANDRA HELENA CASTRO DOS	PROCESSADO	001	2255	23.939	4.278,48
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	4.609,06
ANDRE LUCIO DE ALMEIDA BA	PROCESSADO	001	0023	11.722	6.746,36
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	1.903,05
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	PROCESSADO	001	2255	23.769	4.651,79
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	1.833,35
SUZANA DA SILVA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0023	33.173	2.392,99
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3137	20.750	4.131,88
LAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2826	17.666	4.186,68
EDINALDO ROCHA VERAS	PROCESSADO	001	2273	28.155	2.641,22
JOSE ERISMAR MEDEIROS DE	PROCESSADO	001	2255	27.480	1.443,00
KARINA CRISTINA ORBE SILV	PROCESSADO	001	2255	21.409	1.607,72
SUELLEN FERNANDES CASTRO	PROCESSADO	001	2255	24.114	3.102,73
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	PROCESSADO	001	2255	21.800	1.453,92
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	PROCESSADO	001	3137	20.392	2.614,93
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	PROCESSADO	001	2255	23.749	3.642,55
MAYARA MOREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.965	3.863,82
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	PROCESSADO	001	0023	15.754	2.479,31
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	PROCESSADO	001	2255	15.514	2.429,70
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	PROCESSADO	001	2255	23.622	1.927,37
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	PROCESSADO	001	2255	23.656	2.332,62
DARLAN SILVA VERAS	PROCESSADO	001	2255	23.678	2.005,57
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	PROCESSADO	001	2255	17.394	638,68
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	PROCESSADO	001	2255	15.411	944,72
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	PROCESSADO	001	0023	72.796	852,72
JOSE FELIX DE ARAUJO	PROCESSADO	001	3971	11.923	2.432,86
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	PROCESSADO	001	2255	10.385	1.352,28
MARIA DA GLORIA COSTA DA	PROCESSADO	001	2255	23.680	1.246,35
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	PROCESSADO	001	2255	25.565	1.147,11
MARIA DOS MILAGRES SOUZA	PROCESSADO	001	3971	11.920	2.386,92
MARIA IVANA SILVA FREITAS	PROCESSADO	001	2255	23.655	891,55
MARIA IVANA SILVA FREITAS	PROCESSADO	001	2255	23.655	2.374,34
NADIA MARIA DE LIMA VERAS	PROCESSADO	001	2255	13.533	1.575,73
PAULO HENRIQUE MONTE PRAD	PROCESSADO	001	2255	24.953	2.669,47
SANDRA HELENA DE SOUZA SA	PROCESSADO	001	2255	23.708	1.857,67
ZEFERINO ROQUE DA PENHA	PROCESSADO	001	2255	24.786	1.062,49
DANIEL SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	2255	23.822	1.521,46
JAINA CAROLINA MENESES CA	PROCESSADO	001	0023	62.512	3.883,08
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	PROCESSADO	001	3137	7.488	3.789,96
PATRICIA LINHARES DE CAST	PROCESSADO	001	3137	21.576	3.930,95

Transação efetuada com sucesso por: JE809501 MARCELO DOS SANTOS NOBREGA.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 130092

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.01	**VENCIMENTOS E SALARIOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
3.056.230,90	**154.394,10**	**11.787,64**	**3.044.443,26**

FICHA..: **478** DATA..: **30/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 Recursos não Vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5707)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 11.787,64

Valor por Extenso:
onze mil, setecentos e oitenta e sete reais e sessenta e quatro centav

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2026**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377

Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=Renovacao Eletronica, OU=Certificado Digital, OU=Certificado PF A1, CN=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-03-19 10:54:27
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130092	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 478	DATA: 30/01/2026	REQUISIÇÃO:

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

Fornecedor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5707)	11.787,64
	DESCONTOS 4.299,34
OR - Ordinário **VALOR A PAGAR**	**7.488,30**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
11.787,64	11.787,64	11.787,64	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 7.488,30

sete mil, quatrocentos e oitenta e oito reais e trinta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130092**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 484

DATA DA ORDEM: **30/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2026**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5707)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 11.787,64**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130092	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 11.787,64	RR$ 4.299,34	RR$ 7.488,30
TOTAL....					RR$ 11.787,64	RR$ 4.299,34	RR$ 7.488,30

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 7.488,30**

(onze mil, setecentos e oitenta e sete reais e sessenta e quatro centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 130093

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.04	**ADICIONAL NOTURNO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
3.044.443,26	**166.181,74**	**1.149,20**	**3.043.294,06**

FICHA..: **478** DATA..: **30/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**300 Saúde - Despesas com ASPS**
	000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5707)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 1.149,20

Valor por Extenso:
um mil, cento e quarenta e nove reais e vinte centavos * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2026**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=Renovacao Eletronica, OU=Certificado Digital, OU=Certificado PF A1, CN=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-03-19 10:54:26
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130093	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 478	DATA: 30/01/2026	REQUISIÇÃO:

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

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5707)	1.149,20
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário **VALOR A PAGAR**	**1.149,20**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.04 Desdobro 04	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.149,20	1.149,20	1.149,20	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.149,20**

um mil, cento e quarenta e nove reais e vinte centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **130093**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 483

DATA DA ORDEM: **30/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2026**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5707)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.149,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130093	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.149,20	RR$ 0,00	RR$ 1.149,20
TOTAL....					RR$ 1.149,20	RR$ 0,00	RR$ 1.149,20

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.149,20**

(um mil, cento e quarenta e nove reais e vinte centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44 **2026**

NOTA DE EMPENHO Nº 130094

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.10	**ADICIONAL DE INSALUBRIDADE**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
3.043.294,06	**167.330,94**	**2.357,52**	**3.040.936,54**

FICHA..: **478** DATA..: **30/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 Recursos não Vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5707)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 2.357,52

Valor por Extenso:
dois mil, trezentos e cinquenta e sete reais e cinquenta e dois centav

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2026**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=Renovacao Eletronica, OU=Certificado Digital, OU=Certificado PF A1, CN=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-03-19 10:54:29
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 130094	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 478	DATA: 30/01/2026	REQUISIÇÃO:

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

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** — CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA — CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5707)	2.357,52
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário — **VALOR A PAGAR**	**2.357,52**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.10 Desdobro 10	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.357,52	2.357,52	2.357,52	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 2.357,52

dois mil, trezentos e cinquenta e sete reais e cinquenta e dois centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130094**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 482

DATA DA ORDEM: **30/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2026**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5707)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.357,52**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130094	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 2.357,52	RR$ 0,00	RR$ 2.357,52
TOTAL....					RR$ 2.357,52	RR$ 0,00	RR$ 2.357,52

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.357,52**

(dois mil, trezentos e cinquenta e sete reais e cinquenta e dois centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 130095

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.33	**GRATIFICACAO POR EXERCICIO DE FUNCOES**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
3.040.936,54	**169.688,46**	**780,00**	**3.040.156,54**

FICHA..: **478** DATA..: **30/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**300 Saúde - Despesas com ASPS**
	000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5707)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 780,00

Valor por Extenso:
setecentos e oitenta reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2026**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377

Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=Renovacao Eletronica, OU=Certificado Digital, OU=Certificado PF A1, CN=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-03-19 10:54:30
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 130095	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 478	DATA: 30/01/2026	REQUISIÇÃO:

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

Fornedor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5707)	780,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **780,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.33 Desdobro 33	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
780,00	780,00	780,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 780,00

setecentos e oitenta reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130095**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 481

DATA DA ORDEM: **30/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/01/2026**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5707)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 780,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130095	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 780,00	RR$ 0,00	RR$ 780,00
TOTAL....					RR$ 780,00	RR$ 0,00	RR$ 780,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 780,00**

(setecentos e oitenta reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 130096

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.37	**GRATIFICACAO DE TEMPO DE SERVICO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
3.040.156,54	**170.468,46**	**1.350,43**	**3.038.806,11**

FICHA..: **478** DATA..: **30/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 Recursos não Vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5707)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 1.350,43

Valor por Extenso:
**um mil, trezentos e cinquenta reais e quarenta e três centavos * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2026**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=Renovacao Eletronica, OU=Certificado Digital, OU=Certificado PF A1, CN=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-03-19 10:54:31
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130096	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 478	DATA: 30/01/2026	REQUISIÇÃO:

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

Fornedor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5707)	1.350,43
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **1.350,43**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.37 Desdobro 37	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.350,43	1.350,43	1.350,43	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.350,43

um mil, trezentos e cinquenta reais e quarenta e três centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130096**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 480

DATA DA ORDEM: **30/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2026**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5707)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.350,43**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130096	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.350,43	RR$ 0,00	RR$ 1.350,43
TOTAL....					RR$ 1.350,43	RR$ 0,00	RR$ 1.350,43

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.350,43**

(um mil, trezentos e cinquenta reais e quarenta e três centavos) * * *

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013', '000027')

Unidade: 000138 - SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	17.424,79
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	17.424,79
Total de Descontos	4.299,34
Total Líquido	13.125,45
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	17.424,79 (+)
Total Patronal	2.312,30 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	19.737,09
Total de Descontos	
Total de Descontos	4.299,34 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	4.299,34

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	2.312,30	0,00	0,00	0,00	2.312,30
Total	2.312,30	0,00	0,00	0,00	2.312,30

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	4	120,00	11.787,64	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	4	80,00	2.357,52	Insalubridade
050	Adicional Noturno 20%	1	20,00	324,20	
051	Adicional Noturno 25%	1	22,00	825,00	
393	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO CONFIANÇA	1	0,00	780,00	Gratificações
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	4	9,00	1.350,43	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	51,00	2.499,63
Insalubridade	80,00	2.357,52
Gratificações	0,00	780,00
Salário Base	120,00	11.787,64
Total	**251,00**	**17.424,79**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
349	Consignado Caixa Econômica Federal	1	108,00	326,09	
609	CONSIGNADO BRADESCO	3	168,00	1.811,65	
630	Contribuição SINDFUP	3	4,50	125,32	
920	IRRF - SALARIO	2	50,00	196,96	
942	CAJUPREV	4	56,00	1.839,32	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	386,50	4.299,34
Total	**386,50**	**4.299,34**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	1.839,32
Total	1.839,32

Base de I.R.R.F.	**17.424,79**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**13.138,07**
Base de Previdência por Vínculo	Valor

Resumo Contábil

03/02/2026 16:36:34

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013', '000027')

Unidade: 000138 - SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS - BANCO DO BRASIL		
	30 - EFETIVO	13.138,07

Unidade: 000138 - SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
632-1	DANIEL SANTOS DE SOUZA	15/04/2011	0172 - TEC. ENFERMAGEM

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.621,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	22/108	326,09
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	324,20	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	1.00	310,00
P	050	Adicional Noturno 20%	20.00	324,20	D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	24,32
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2.00	162,10	D	942	CAJUPREV	14.00	249,63

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.783,10	2.431,50	2.431,50	910,04	1.521,46

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
724-1	JAINA CAROLINA MENESES CALÇADA	09/07/2012	0244 - ENFERMEIRO(A)

P	001	SALARIO BASE	30.00D	3.433,32	D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	51,50
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	686,66	D	942	CAJUPREV	14.00	528,73
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2.00	343,33					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.776,65	4.463,31	4.463,31	580,23	3.883,08

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
380-1	JOARA CUNHA SANTOS MENDES GONÇALVES VAL	18/09/2006	1201 - GERENTE DIVISÃO DO SAMU

P	001	SALARIO BASE	30.00D	3.433,32	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	3/96	916,49
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	686,66	D	920	IRRF - SALARIO	27.50	155,77
P	393	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO CONFIANCA	26	780,00	D	942	CAJUPREV	14.00	552,76
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3.00	515,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.948,32	5.414,98	5.414,98	1.625,02	3.789,96

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
723-1	PATRICIA LINHARES DE CASTRO	09/07/2012	0244 - ENFERMEIRO(A)

P	001	SALARIO BASE	30.00D	3.300,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	61/72	585,16
P	016	INSALUBRIDADE 20%	30	660,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	49,50
P	051	Adicional Noturno 25%	22.00	825,00	D	920	IRRF - SALARIO	22.50	41,19
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2.00	330,00	D	942	CAJUPREV	14.00	508,20

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.630,00	5.115,00	5.115,00	1.184,05	3.930,95

Total Unidade: 4

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	13.138,07	17.424,79	17.424,79	4.299,34	13.125,45

Total Geral: 75

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	222.363,97	299.044,43	299.841,12	82.916,20	216.924,92

G3340516524320461
05/02/2026 17:03:04

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7861-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	30/01/2026
Data para pagamento	30/01/2026

Favorecidos

Nomo	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	2.612,46
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	2.246,05
SAVIO MACEDO SOUZA	PROCESSADO	001	3178	38.658	4.701,91
JOAO BATISTA FERREIRA DA	PROCESSADO	001	2255	23.771	4.454,51
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	PROCESSADO	001	2255	17.608	2.231,88
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	PROCESSADO	001	2255	24.009	4.445,52
SANDRA HELENA CASTRO DOS	PROCESSADO	001	2255	23.939	4.278,48
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	4.609,06
ANDRE LUCIO DE ALMEIDA BA	PROCESSADO	001	0023	11.722	6.746,36
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	1.903,05
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	PROCESSADO	001	2255	23.769	4.651,79
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	1.833,35
SUZANA DA SILVA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0023	33.173	2.392,99
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3137	20.750	4.131,88
LAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2826	17.666	4.186,68
EDINALDO ROCHA VERAS	PROCESSADO	001	2273	28.155	2.641,22
JOSE ERISMAR MEDEIROS DE	PROCESSADO	001	2255	27.480	1.443,00
KARINA CRISTINA ORBE SILV	PROCESSADO	001	2255	21.409	1.607,72
SUELLEN FERNANDES CASTRO	PROCESSADO	001	2255	24.114	3.102,73
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	PROCESSADO	001	2255	21.800	1.453,92
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	PROCESSADO	001	3137	20.392	2.614,93
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	PROCESSADO	001	2255	23.749	3.642,55
MAYARA MOREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.965	3.863,82
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	PROCESSADO	001	0023	15.754	2.479,31
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	PROCESSADO	001	2255	15.514	2.429,70
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	PROCESSADO	001	2255	23.622	1.927,37
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	PROCESSADO	001	2255	23.656	2.332,62
DARLAN SILVA VERAS	PROCESSADO	001	2255	23.678	2.005,57
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	PROCESSADO	001	2255	17.394	638,68
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	PROCESSADO	001	2255	15.411	944,72
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	PROCESSADO	001	0023	72.796	852,72
JOSE FELIX DE ARAUJO	PROCESSADO	001	3971	11.923	2.432,86
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	PROCESSADO	001	2255	10.385	1.352,28
MARIA DA GLORIA COSTA DA	PROCESSADO	001	2255	23.680	1.246,35
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	PROCESSADO	001	2255	25.565	1.147,11
MARIA DOS MILAGRES SOUZA	PROCESSADO	001	3971	11.920	2.386,92
MARIA IVANA SILVA FREITAS	PROCESSADO	001	2255	23.655	891,55
MARIA IVANA SILVA FREITAS	PROCESSADO	001	2255	23.655	2.374,34
NADIA MARIA DE LIMA VERAS	PROCESSADO	001	2255	13.533	1.575,73
PAULO HENRIQUE MONTE PRAD	PROCESSADO	001	2255	24.953	2.669,47
SANDRA HELENA DE SOUZA SA	PROCESSADO	001	2255	23.708	1.857,67
ZEFERINO ROQUE DA PENHA	PROCESSADO	001	2255	24.786	1.062,49
DANIEL SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	2255	23.822	1.521,46
JAINA CAROLINA MENESES CA	PROCESSADO	001	0023	62.512	3.883,08
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	PROCESSADO	001	3137	7.488	3.789,96
PATRICIA LINHARES DE CAST	PROCESSADO	001	3137	21.576	3.930,95

Transação efetuada com sucesso por: JE809501 MARCELO DOS SANTOS NOBREGA.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 130098

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.43	**13 SALARIO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
3.038.806,11	**171.818,89**	**932,08**	**3.037.874,03**

FICHA..: **478** DATA..: **30/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**300 Saúde - Despesas com ASPS**
	000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Adiantamento 13° Salário ID:(5708)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 932,08

Valor por Extenso:
novecentos e trinta e dois reais e oito centavos * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2026**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377

Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=Renovacao Eletronica, OU=Certificado Digital, OU=Certificado PF A1, CN=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-03-19 10:54:32
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130098	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 478	DATA: 30/01/2026	REQUISIÇÃO:

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

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Adiantamento 13° Salário ID:(5708)	932,08
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário **VALOR A PAGAR**	**932,08**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.43 Desdobro 43	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
932,08	932,08	932,08	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **932,08**

novecentos e trinta e dois reais e oito centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130098**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 529

DATA DA ORDEM: **30/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2026**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Adiantamento 13° Salário ID:(5708)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 932,08**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130098	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 932,08	RR$ 0,00	RR$ 932,08
TOTAL....					RR$ 932,08	RR$ 0,00	RR$ 932,08

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 932,08**

(novecentos e trinta e dois reais e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

CNPJ: 01.612.620/0001-44

Mês/Ano
01/2026

Adiantamento 13º Salário

5708
OK

Resumo Contábil

03/02/2026 16:40:16

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013', '000027')

Unidade: 000022 - SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BRADESCO

Total de Vencimentos	932,08
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	932,08
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	932,08
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	932,08 (+)
Total Patronal	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	932,08

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

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
912	13o. SALARIO ADIANTADO - 1ª PARCELA	1	12,00	932,08	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	12,00	932,08
Total	**12,00**	**932,08**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00
Total	0,00

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

Base de Previdência Total	**0,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

CNPJ: 01.612.620/0001-44

Mês/Ano
01/2026

Adiantamento 13º Salário

Folha de Pagamento

03/02/2026 16:39:33

Unidade: 000022 - SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BRADESCO

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
258-1	ANTONIO GEORGE MACHADO DE ARAUJO	22/11/2005	0172 - TEC. ENFERMAGEM

P 912 13o. SALARIO ADIANTADO - 1ª PARCELA 12/12 932,08

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	932,08	0,00	932,08

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	932,08	0,00	932,08

G334051652432046l
05/02/2026 17:04:08

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7861-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG DIVERS DOC
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	30/01/2026
Data para pagamento	30/01/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
FABIO DE ARAUJO SILVA	PROCESSADO	237	1522	193.628	4.531,12
JOSE ANTONIO DA CONCEICAO	PROCESSADO	237	1522	193.623	1.625,03
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	104	0030	834.811.446	2.696,52
LENO BIZERRA DOS SANTOS	PROCESSADO	104	0030	584.964.964	4.867,71
CARLOS VINICIUS DE ALMEID	PROCESSADO	237	1522	193.660	3.608,21
ANTONIO GEORGE MACHADO DE	PROCESSADO	237	1522	193.667	993,19
ANTONIO GEORGE MACHADO DE	PROCESSADO	237	1522	193.667	932,08
VERONICA DE CARVALHO RIBE	REJEITADO	260	0000	0	2.499,52

Transação efetuada com sucesso por: JE809501 MARCELO DOS SANTOS NOBREGA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 130101

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.01	**VENCIMENTOS E SALARIOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
3.037.874,03	172.750,97	2.080,00	3.035.794,03

FICHA..: **478** DATA..: **30/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 Recursos não Vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Rescisão ID:(5711)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 2.080,00

Valor por Extenso:
dois mil e oitenta reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2026**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377

Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=Renovacao Eletronica, OU=Certificado Digital, OU=Certificado PF A1, CN=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-03-19 10:54:34
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130101	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 478	DATA: 30/01/2026	REQUISIÇÃO:

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

Fornecedor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Rescisão ID:(5711)	2.080,00
	DESCONTOS 162,88
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **1.917,12**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.080,00	2.080,00	2.080,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.917,12

um mil, novecentos e dezessete reais e doze centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **130101**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 532

DATA DA ORDEM: **30/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2026**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Rescisão ID:(5711)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.080,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130101	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 2.080,00	RR$ 162,88	RR$ 1.917,12
TOTAL....					RR$ 2.080,00	RR$ 162,88	RR$ 1.917,12

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.917,12**

(dois mil e oitenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

CNPJ: 01.612.620/0001-44

Mês/Ano
01/2026

Rescisão

5711

OK

03/02/2026 16:41:50

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013', '000027')

Unidade: 000032 - SEC. DE SAUDE - COMISSIONADOS- BRADESCO

Total de Vencimentos	2.080,00
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	2.080,00
Total de Descontos	162,88
Total Líquido	1.917,12
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	2.080,00 (+)
Total Patronal	353,60 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	2.433,60

Total de Descontos	
Total de Descontos	162,88 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	162,88

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
35 COMISSIONADO	353,60	0,00	0,00	0,00	353,60
Total	353,60	0,00	0,00	0,00	353,60

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	1	13,00	2.080,00	Salário Base

Resumo de Proventos por Classificação

Salário Base	13,00	2.080,00
Total	**13,00**	**2.080,00**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
919	PREVIDENCIA - INSS	1	7,83	162,88	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	7,83	162,88
Total	**7,83**	**162,88**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
35 - COMISSIONADO	162,88
Total	162,88

Base de I.R.R.F.	**2.080,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**2.080,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
35 - COMISSIONADO	2.080,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

CNPJ: 01.612.620/0001-44

Mês/Ano
01/2026

Rescisão

Folha de Pagamento

03/02/2026 16:41:05

Unidade: 000032 - SEC. DE SAÚDE - COMISSIONADOS- BRADESCO

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1475-2	FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES	02/01/2025	1223 - SECRETARIA (O) DE SAÚDE

P	001	SALARIO BASE		13.00D	2.080,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	7,83	162,88

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.080,00	2.080,00	2.080,00	162,88	1.917,12

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.080,00	2.080,00	2.080,00	162,88	1.917,12

Total Geral: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	**0,00**	**2.080,00**	**2.080,00**	**2.080,00**	**162,88**	**1.917,12**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.06.45
2255102255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1522-9 - PARNAIBA
CONTA: 126.017-0

FAVORECIDO: FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
CPF/CNPJ: 014.326.173-89
VALOR: R$ 1.917,12
DEBITO EM: 30/01/2026

==========

DOCUMENTO: 013002
AUTENTICACAO SISBB: 3.839.0AD.AD2.B27.A0A

Transação efetuada com sucesso por: JE809501 MARCELO DOS SANTOS NOBREGA.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 130160

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.01	**VENCIMENTOS E SALARIOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
3.035.794,03	174.830,97	7.355,31	3.028.438,72

FICHA..: **478** DATA..: **30/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**300 Saúde - Despesas com ASPS**
	000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5732)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 7.355,31

Valor por Extenso:
sete mil, trezentos e cinquenta e cinco reais e trinta e um centavos *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2026**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377

Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=Renovacao Eletronica, OU=Certificado Digital, OU=Certificado PF A1, CN=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-03-19 10:54:35
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130160	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 478	DATA: 30/01/2026	REQUISIÇÃO:

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

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO / DESCONTOS
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5732)	7.355,31 / 1.180,02
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** 6.175,29

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
7.355,31	7.355,31	7.355,31	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 6.175,29

seis mil, cento e setenta e cinco reais e vinte e nove centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130160**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 574

DATA DA ORDEM: **30/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2026**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5732)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 7.355,31**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130160	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 7.355,31	RR$ 1.180,02	RR$ 6.175,29
TOTAL....					RR$ 7.355,31	RR$ 1.180,02	RR$ 6.175,29

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 6.175,29**

(sete mil, trezentos e cinquenta e cinco reais e trinta e um centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 130161

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.10	**ADICIONAL DE INSALUBRIDADE**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
3.028.438,72	182.186,28	1.461,32	3.026.977,40

FICHA..: **478** DATA..: **30/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**300 Saúde - Despesas com ASPS**
	000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5732)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 1.461,32

Valor por Extenso:
um mil, quatrocentos e sessenta e um reais e trinta e dois centavos *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2026**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377

Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=Renovacao Eletronica, OU=Certificado Digital, OU=Certificado PF A1, CN=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-03-19 10:54:36
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130161	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 478	DATA: 30/01/2026	REQUISIÇÃO:

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

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5732)	1.461,32
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário **VALOR A PAGAR**	**1.461,32**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.10 Desdobro 10	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.461,32	1.461,32	1.461,32	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.461,32**

um mil, quatrocentos e sessenta e um reais e trinta e dois centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130161**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 573

DATA DA ORDEM: **30/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2026**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5732)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.461,32**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130161	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.461,32	RR$ 0,00	RR$ 1.461,32
TOTAL....					RR$ 1.461,32	RR$ 0,00	RR$ 1.461,32

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.461,32**

(um mil, quatrocentos e sessenta e um reais e trinta e dois centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 130162

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.37	**GRATIFICACAO DE TEMPO DE SERVICO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
3.026.977,40	**183.647,60**	**681,95**	**3.026.295,45**

FICHA..: **478** DATA..: **30/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5732)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 681,95

Valor por Extenso:
**seiscentos e oitenta e um reais e noventa e cinco centavos * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2026**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377

Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=Renovacao Eletronica, OU=Certificado Digital, OU=Certificado PF A1, CN=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-03-19 10:54:37
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130162	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 478	DATA: 30/01/2026	REQUISIÇÃO:

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

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5732)	681,95
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **681,95**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.37 Desdobro 37	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
681,95	681,95	681,95	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **681,95**

seiscentos e oitenta e um reais e noventa e cinco centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130162,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 572

DATA DA ORDEM: **30/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2026**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5732)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 681,95**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130162	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 681,95	RR$ 0,00	RR$ 681,95
TOTAL....					RR$ 681,95	RR$ 0,00	RR$ 681,95

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 681,95**

(seiscentos e oitenta e um reais e noventa e cinco centavos) * * *

5732

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

CNPJ: 01.612.620/0001-44

criar ficha estouro

Resumo Contábil

03/02/2026 16:36:34

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013', '000027')

Unidade: 000065 - SECRETARIA DE SAUDE - NASF I - EFETIVOS - BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	10.227,73
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	10.227,73
Total de Descontos	1.909,17
Total Líquido	8.318,56
FGTS a Recolher	0,00
→ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
→ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	10.227,73 (+)
Total Patronal	1.414,56 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	11.642,29

Total de Descontos	
Total de Descontos	1.909,17 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	1.909,17

Patronal

	Bruto	Deduções			Líquido
Vínculo	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
30 EFETIVO	1.414,56	0,00	0,00	0,00	1.414,56
Total	1.414,56	0,00	0,00	0,00	1.414,56

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	1
94 - Afastamento por Doença não relacionada ao trabalho	1
97 - Afastamento sem vencimento/sem remuneração	1
Total	3
Quantidade de trabalhadores processados	3

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	2	56,00	6.819,49	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	2	40,00	1.461,32	Insalubridade
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2	4,00	681,95	
917	AFASTADO AUX.DOENCA	1	4,00	535,82	
918	ESTOURO NO MES	1	1,00	729,15	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	9,00	1.946,92
Insalubridade	40,00	1.461,32
Salário Base	56,00	6.819,49
Total	**105,00**	**10.227,73**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
630	Contribuição SINDFUP	1	1,50	54,80	
928	ESTOURO MES ANTERIOR	1	0,00	729,15	
942	CAJUPREV	2	28,00	1.125,22	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	29,50	1.909,17
Total	**29,50**	**1.909,17**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	1.125,22
Total	1.125,22

Base de I.R.R.F.	**9.498,58**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**8.037,26**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	8.037,26

Unidade: 000065 - SECRETARIA DE SAUDE - NASF I - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
736-1	GEORGE RIBEIRO VERAS	01/08/2012	1113 - FISIOTERAPEUTA

P	001	SALARIO BASE	26.00D	3.166,19	D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	54,80
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	730,66	D	942	CAJUPREV	14.00	562,61
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2.00	316,62					
P	917	AFASTADO AUX.DOENCA	4.00D	535,82					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	4.018,63	4.749,29	4.749,29	617,41	4.131,88

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
693-1	JANILSA RAMOS DA SILVA	01/02/2012	0455 - NUTRICIONISTA

P	918	ESTOURO NO MES	1.00	729,15	D	928	ESTOURO MES ANTERIOR	1.00	729,15

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	729,15	729,15	0,00

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
737-1	LAIANA CARVALHO DE VASCONCELOS	01/08/2012	1113 - FISIOTERAPEUTA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	3.653,30	D	942	CAJUPREV	14.00	562,61
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	730,66					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2.00	365,33					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	4.018,63	4.749,29	4.749,29	562,61	4.186,68

Total Unidade: 3

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	8.037,26	9.498,58	10.227,73	1.909,17	8.318,56

G3340516524320461
05/02/2026 17:03:04

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7861-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	30/01/2026
Data para pagamento	30/01/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	2.612,46
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	2.246,05
SAVIO MACEDO SOUZA	PROCESSADO	001	3178	38.658	4.701,91
JOAO BATISTA FERREIRA DA	PROCESSADO	001	2255	23.771	4.454,51
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	PROCESSADO	001	2255	17.608	2.231,88
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	PROCESSADO	001	2255	24.009	4.445,52
SANDRA HELENA CASTRO DOS	PROCESSADO	001	2255	23.939	4.278,48
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	4.609,06
ANDRE LUCIO DE ALMEIDA BA	PROCESSADO	001	0023	11.722	6.746,36
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	1.903,05
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	PROCESSADO	001	2255	23.769	4.651,79
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	1.833,35
SUZANA DA SILVA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0023	33.173	2.392,99
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3137	20.750	4.131,88
LAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2826	17.666	4.186,68
EDINALDO ROCHA VERAS	PROCESSADO	001	2273	28.155	2.641,22
JOSE ERISMAR MEDEIROS DE	PROCESSADO	001	2255	27.480	1.443,00
KARINA CRISTINA ORBE SILV	PROCESSADO	001	2255	21.409	1.607,72
SUELLEN FERNANDES CASTRO	PROCESSADO	001	2255	24.114	3.102,73
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	PROCESSADO	001	2255	21.800	1.453,92
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	PROCESSADO	001	3137	20.392	2.614,93
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	PROCESSADO	001	2255	23.749	3.642,55
MAYARA MOREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.965	3.863,82
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	PROCESSADO	001	0023	15.754	2.479,31
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	PROCESSADO	001	2255	15.514	2.429,70
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	PROCESSADO	001	2255	23.622	1.927,37
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	PROCESSADO	001	2255	23.656	2.332,62
DARLAN SILVA VERAS	PROCESSADO	001	2255	23.678	2.005,57
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	PROCESSADO	001	2255	17.394	638,68
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	PROCESSADO	001	2255	15.411	944,72
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	PROCESSADO	001	0023	72.796	852,72
JOSE FELIX DE ARAUJO	PROCESSADO	001	3971	11.923	2.432,86
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	PROCESSADO	001	2255	10.385	1.352,28
MARIA DA GLORIA COSTA DA	PROCESSADO	001	2255	23.680	1.246,35
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	PROCESSADO	001	2255	25.565	1.147,11
MARIA DOS MILAGRES SOUZA	PROCESSADO	001	3971	11.920	2.386,92
MARIA IVANA SILVA FREITAS	PROCESSADO	001	2255	23.655	891,55
MARIA IVANA SILVA FREITAS	PROCESSADO	001	2255	23.655	2.374,34
NADIA MARIA DE LIMA VERAS	PROCESSADO	001	2255	13.533	1.575,73
PAULO HENRIQUE MONTE PRAD	PROCESSADO	001	2255	24.953	2.669,47
SANDRA HELENA DE SOUZA SA	PROCESSADO	001	2255	23.708	1.857,67
ZEFERINO ROQUE DA PENHA	PROCESSADO	001	2255	24.786	1.062,49
DANIEL SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	2255	23.822	1.521,46
JAINA CAROLINA MENESES CA	PROCESSADO	001	0023	62.512	3.883,08
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	PROCESSADO	001	3137	7.488	3.789,96
PATRICIA LINHARES DE CAST	PROCESSADO	001	3137	21.576	3.930,95

Transação efetuada com sucesso por: JE809501 MARCELO DOS SANTOS NOBREGA.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 130165

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.01	**VENCIMENTOS E SALARIOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
3.026.295,45	**184.329,55**	**14.759,29**	**3.011.536,16**

FICHA..: **478** DATA..: **30/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**300 Saúde - Despesas com ASPS**
	000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5695)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 14.759,29

Valor por Extenso:
quatorze mil, setecentos e cinquenta e nove reais e vinte e nove centa

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2026**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377

Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=Renovacao Eletronica, OU=Certificado Digital, OU=Certificado PF A1, CN=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-03-19 10:54:38
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130165	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 478	DATA: 30/01/2026	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2026

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5695)	14.759,29
	DESCONTOS 5.934,47
OR - Ordinário **VALOR A PAGAR**	**8.824,82**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
14.759,29	14.759,29	14.759,29	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **8.824,82**

oito mil, oitocentos e vinte e quatro reais e oitenta e dois centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130165**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 594

DATA DA ORDEM: **30/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2026**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5695)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 14.759,29**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130165	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 14.759,29	RR$ 5.934,47	RR$ 8.824,82
TOTAL....					RR$ 14.759,29	RR$ 5.934,47	RR$ 8.824,82

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 8.824,82**

(quatorze mil, setecentos e cinquenta e nove reais e vinte e nove centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 130166

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.10	**ADICIONAL DE INSALUBRIDADE**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
3.011.536,16	**199.088,84**	**2.951,86**	**3.008.584,30**

FICHA..: **478** DATA..: **30/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 Recursos não Vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5695)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 2.951,86

Valor por Extenso:
dois mil, novecentos e cinquenta e um reais e oitenta e seis centavos

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2026**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377

Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=Renovacao Eletronica, OU=Certificado Digital, OU=Certificado PF A1, CN=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-03-19 10:54:39
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130166	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 478	DATA: 30/01/2026	REQUISIÇÃO:

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

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5695)	2.951,86
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **2.951,86**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.10 Desdobro 10	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.951,86	2.951,86	2.951,86	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.951,86**

dois mil, novecentos e cinquenta e um reais e oitenta e seis centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130166**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 593

DATA DA ORDEM: **30/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2026**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5695)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.951,86**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130166	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 2.951,86	RR$ 0,00	RR$ 2.951,86
TOTAL....					RR$ 2.951,86	RR$ 0,00	RR$ 2.951,86

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.951,86**

(dois mil, novecentos e cinquenta e um reais e oitenta e seis centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 130167

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.37	**GRATIFICACAO DE TEMPO DE SERVICO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
3.008.584,30	202.040,70	1.994,95	3.006.589,35

FICHA..: **478** DATA..: **30/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**300 Saúde - Despesas com ASPS**
	000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5695)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 1.994,95

Valor por Extenso:
um mil, novecentos e noventa e quatro reais e noventa e cinco centavos

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2026**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA 02291184377

Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=Renovacao Eletronica, OU=Certificado Digital, OU=Certificado PF A1, CN=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-03-19 10:54:40
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130167	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 478	DATA: 30/01/2026	REQUISIÇÃO:

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

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5695)	1.994,95
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **1.994,95**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.37 Desdobro 37	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.994,95	1.994,95	1.994,95	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.994,95**

um mil, novecentos e noventa e quatro reais e noventa e cinco centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130167**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 592

DATA DA ORDEM: **30/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2026**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5695)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.994,95**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130167	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.994,95	RR$ 0,00	RR$ 1.994,95
TOTAL....					RR$ 1.994,95	RR$ 0,00	RR$ 1.994,95

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.994,95**

(um mil, novecentos e noventa e quatro reais e noventa e cinco centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44 **2026**

NOTA DE EMPENHO Nº 130168

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.51	**OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
3.006.589,35	204.035,65	656,50	3.005.932,85

FICHA..: **478** DATA..: **30/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 Recursos não Vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5695)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 656,50

Valor por Extenso:
seiscentos e cinquenta e seis reais e cinquenta centavos * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2026**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA 02291184377

Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=Renovacao Eletronica, OU=Certificado Digital, OU=Certificado PF A1, CN=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-03-19 10:54:41
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130168	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 478	DATA: 30/01/2026	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2026

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5695)	656,50
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **656,50**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.51 Desdobro 51	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
656,50	656,50	656,50	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **656,50**

seiscentos e cinquenta e seis reais e cinquenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **130168**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 591

DATA DA ORDEM: **30/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2026**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5695)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 656,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130168	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 656,50	RR$ 0,00	RR$ 656,50
TOTAL....					RR$ 656,50	RR$ 0,00	RR$ 656,50

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 656,50**

(seiscentos e cinquenta e seis reais e cinquenta centavos) * * *

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013', '000027')

Unidade: 000012 - SEC. DE SAUDE - PSB EFETIVOS I- BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	19.706,10
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	656,50
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	20.362,60
Total de Descontos	5.934,47
Total Líquido	14.428,13
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	20.362,60 (+)
Total Patronal	2.948,74 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	23.311,34

Total de Descontos	
Total de Descontos	5.934,47 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	5.934,47

Patronal

	Bruto	Deduções			Líquido
Vínculo	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
30 EFETIVO	2.948,74	0,00	0,00	0,00	2.948,74
Total	2.948,74	0,00	0,00	0,00	2.948,74

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	4	120,00	14.759,29	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	4	80,00	2.951,86	Insalubridade
023	Hora Extra 50%	1	40,00	656,50	Hora Extra
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	4	11,00	1.994,95	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	11,00	1.994,95
Hora Extra	40,00	656,50
Insalubridade	80,00	2.951,86
Salário Base	120,00	14.759,29
Total	**251,00**	**20.362,60**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	1	96,00	2.139,52	
349	Consignado Caixa Econômica Federal	1	0,00	313,50	
630	Contribuição SINDFUP	4	6,00	221,40	
920	IRRF - SALARIO	3	82,50	914,46	
942	CAJUPREV	4	56,00	2.345,59	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	240,50	5.934,47
Total	**240,50**	**5.934,47**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	2.345,59
Total	2.345,59

Base de I.R.R.F.	**20.362,60**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**16.754,24**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	16.754,24

Unidade: 000012 - SEC. DE SAÚDE - PSB EFETIVOS I- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
252-1	DIOGENES DE MELO REBELO	22/11/2005	0246 - DENTISTA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	4.293,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	12/96	2.139,52
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	858,60	D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	64,40
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3.00	643,95	D	920	IRRF - SALARIO	27.50	288,00
					D	942	CAJUPREV	14.00	691,17

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	4.936,95	5.795,55	5.795,55	3.183,09	2.612,46

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
379-1	LENO BIZERRA DOS SANTOS	18/09/2006	0246 - DENTISTA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	4.466,43	D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	67,00
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	893,29	D	920	IRRF - SALARIO	27.50	375,68
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3.00	669,96	D	942	CAJUPREV	14.00	719,09

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	5.136,39	6.029,68	6.029,68	1.161,97	4.867,71

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
431-1	MARIA LUCILENE DE SOUSA ROCHA	09/06/2008	0164 - AUX. CONSULTORIO DENTARIO

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.621,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	1.00	313,50
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	324,20	D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	24,32
P	023	Hora Extra 50%	40.00H	656,50	D	942	CAJUPREV	14.00	260,98
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3.00	243,15					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.864,15	2.844,85	2.844,85	598,80	2.246,05

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
735-1	SAVIO MACEDO SOUZA	01/08/2012	1378 - COORDENADOR DE SAÚDE BUCAL

P	001	SALARIO BASE	30.00D	4.378,86	D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	65,68
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	875,77	D	920	IRRF - SALARIO	27.50	250,58
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2.00	437,89	D	942	CAJUPREV	14.00	674,35

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	4.816,75	5.692,52	5.692,52	990,61	4.701,91

Total Unidade: 4

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	16.754,24	20.362,60	20.362,60	5.934,47	14.428,13

G334051652432046l
05/02/2026 17:03:04

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7861-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	30/01/2026
Data para pagamento	30/01/2026

121. 528,77

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	2.612,46
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	2.246,05
SAVIO MACEDO SOUZA	PROCESSADO	001	3178	38.658	4.701,91
JOAO BATISTA FERREIRA DA	PROCESSADO	001	2255	23.771	4.454,51
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	PROCESSADO	001	2255	17.608	2.231,88
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	PROCESSADO	001	2255	24.009	4.445,52
SANDRA HELENA CASTRO DOS	PROCESSADO	001	2255	23.939	4.278,48
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	4.609,06
ANDRE LUCIO DE ALMEIDA BA	PROCESSADO	001	0023	11.722	6.746,36
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	1.903,05
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	PROCESSADO	001	2255	23.769	4.651,79
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	1.833,35
SUZANA DA SILVA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0023	33.173	2.392,99
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3137	20.750	4.131,88
LAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2826	17.666	4.186,68
EDINALDO ROCHA VERAS	PROCESSADO	001	2273	28.155	2.641,22
JOSE ERISMAR MEDEIROS DE	PROCESSADO	001	2255	27.480	1.443,00
KARINA CRISTINA ORBE SILV	PROCESSADO	001	2255	21.409	1.607,72
SUELLEN FERNANDES CASTRO	PROCESSADO	001	2255	24.114	3.102,73
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	PROCESSADO	001	2255	21.800	1.453,92
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	PROCESSADO	001	3137	20.392	2.614,93
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	PROCESSADO	001	2255	23.749	3.642,55
MAYARA MOREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.965	3.863,82
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	PROCESSADO	001	0023	15.754	2.479,31
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	PROCESSADO	001	2255	15.514	2.429,70
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	PROCESSADO	001	2255	23.622	1.927,37
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	PROCESSADO	001	2255	23.656	2.332,62
DARLAN SILVA VERAS	PROCESSADO	001	2255	23.678	2.005,57
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	PROCESSADO	001	2255	17.394	638,68
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	PROCESSADO	001	2255	15.411	944,72
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	PROCESSADO	001	0023	72.796	852,72
JOSE FELIX DE ARAUJO	PROCESSADO	001	3971	11.923	2.432,86
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	PROCESSADO	001	2255	10.385	1.352,28
MARIA DA GLORIA COSTA DA	PROCESSADO	001	2255	23.680	1.246,35
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	PROCESSADO	001	2255	25.565	1.147,11
MARIA DOS MILAGRES SOUZA	PROCESSADO	001	3971	11.920	2.386,92
MARIA IVANA SILVA FREITAS	PROCESSADO	001	2255	23.655	891,55
MARIA IVANA SILVA FREITAS	PROCESSADO	001	2255	23.655	2.374,34
NADIA MARIA DE LIMA VERAS	PROCESSADO	001	2255	13.533	1.575,73
PAULO HENRIQUE MONTE PRAD	PROCESSADO	001	2255	24.953	2.669,47
SANDRA HELENA DE SOUZA SA	PROCESSADO	001	2255	23.708	1.857,67
ZEFERINO ROQUE DA PENHA	PROCESSADO	001	2255	24.786	1.062,49
DANIEL SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	2255	23.822	1.521,46
JAINA CAROLINA MENESES CA	PROCESSADO	001	0023	62.512	3.883,08
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	PROCESSADO	001	3137	7.488	3.789,96
PATRICIA LINHARES DE CAST	PROCESSADO	001	3137	21.576	3.930,95

Transação efetuada com sucesso por: JE809501 MARCELO DOS SANTOS NOBREGA.

G334051652432046l
05/02/2026 17:04:08

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7861-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG DIVERS DOC
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	30/01/2026
Data para pagamento	30/01/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
FABIO DE ARAUJO SILVA	PROCESSADO	237	1522	193.628	4.531,12
JOSE ANTONIO DA CONCEICAO	PROCESSADO	237	1522	193.623	1.625,03
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	104	0030	834.811.446	2.696,52
LENO BIZERRA DOS SANTOS	PROCESSADO	104	0030	584.964.964	4.867,71
CARLOS VINICIUS DE ALMEID	PROCESSADO	237	1522	193.660	3.608,21
ANTONIO GEORGE MACHADO DE	PROCESSADO	237	1522	193.667	993,19
ANTONIO GEORGE MACHADO DE	PROCESSADO	237	1522	193.667	932,08
VERONICA DE CARVALHO RIBE	REJEITADO	260	0000	0	2.499,52

Transação efetuada com sucesso por: JE809501 MARCELO DOS SANTOS NOBREGA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 130087

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.01	**VENCIMENTOS E SALARIOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
60.651,25	0,00	9.726,00	50.925,25

FICHA..: **479** DATA..: **30/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 Não se aplica
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5706)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 9.726,00

Valor por Extenso:
nove mil, setecentos e vinte e seis reais * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2026**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377

Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=Renovacao Eletronica, OU=Certificado Digital, OU=Certificado PF A1, CN=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-03-19 10:54:44
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130087	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 479	DATA: 30/01/2026	REQUISIÇÃO:

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

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5706)	9.726,00
	DESCONTOS 3.641,49
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **6.084,51**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
9.726,00	9.726,00	9.726,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 6.084,51

seis mil e oitenta e quatro reais e cinquenta e um centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **130087**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 525

DATA DA ORDEM: **30/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2026**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5706)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 9.726,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130087	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 9.726,00	RR$ 3.641,49	RR$ 6.084,51
TOTAL....					RR$ 9.726,00	RR$ 3.641,49	RR$ 6.084,51

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 6.084,51**

(nove mil, setecentos e vinte e seis reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 130088

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.10	**ADICIONAL DE INSALUBRIDADE**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
50.925,25	**9.726,00**	**3.890,40**	**47.034,85**

FICHA..: **479** DATA..: **30/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 Não se aplica
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5706)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 3.890,40

Valor por Extenso:
três mil, oitocentos e noventa reais e quarenta centavos * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2026**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA 02291184377

Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=Renovacao Eletronica, OU=Certificado Digital, OU=Certificado PF A1, CN=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-03-19 10:54:45
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130088	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 479	DATA: 30/01/2026	REQUISIÇÃO:

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

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5706)	3.890,40
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário **VALOR A PAGAR**	**3.890,40**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.10 Desdobro 10	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.890,40	3.890,40	3.890,40	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 3.890,40

três mil, oitocentos e noventa reais e quarenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130088,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 524

DATA DA ORDEM: **30/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/01/2026**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5706)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.890,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130088	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 3.890,40	RR$ 0,00	RR$ 3.890,40
TOTAL....					RR$ 3.890,40	RR$ 0,00	RR$ 3.890,40

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.890,40**

(três mil, oitocentos e noventa reais e quarenta centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 130089

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.37	**GRATIFICACAO DE TEMPO DE SERVICO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
47.034,85	13.616,40	810,50	46.224,35

FICHA..: **479** DATA..: **30/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 Não se aplica
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5706)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 810,50

Valor por Extenso:
oitocentos e dez reais e cinquenta centavos * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2026**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377

Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=Renovacao Eletronica, OU=Certificado Digital, OU=Certificado PF A1, CN=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-03-19 10:54:46
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130089	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 479	DATA: 30/01/2026	REQUISIÇÃO:

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

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5706)	810,50
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário **VALOR A PAGAR**	**810,50**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.37 Desdobro 37	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
810,50	810,50	810,50	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **810,50**

oitocentos e dez reais e cinquenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130089**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 523

DATA DA ORDEM: **30/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2026**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5706)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 810,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130089	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 810,50	RR$ 0,00	RR$ 810,50
TOTAL....					RR$ 810,50	RR$ 0,00	RR$ 810,50

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 810,50**

(oitocentos e dez reais e cinquenta centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 130090

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.45	**FERIAS - ABONO CONSTITUCIONAL**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
46.224,35	**14.426,90**	**1.621,00**	**44.603,35**

FICHA..: **479** DATA..: **30/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999 Não se aplica**
	000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5706)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 1.621,00

Valor por Extenso:
**um mil, seiscentos e vinte e um reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 130090	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 479	DATA: 30/01/2026	REQUISIÇÃO:

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

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5706)	1.621,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário **VALOR A PAGAR**	**1.621,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.45 Desdobro 45	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.621,00	1.621,00	1.621,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.621,00**

um mil, seiscentos e vinte e um reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130090**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 522

DATA DA ORDEM: **30/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2026**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5706)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.621,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130090	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.621,00	RR$ 0,00	RR$ 1.621,00
TOTAL....					RR$ 1.621,00	RR$ 0,00	RR$ 1.621,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.621,00**

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

17.725-8

5706 OK

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013', '000027')

Unidade: 000131 - VIG. SANITÁRIA - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	16.047,90
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	16.047,90
Total de Descontos	3.641,49
Total Líquido	12.406,41
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	16.047,90 (+)
Total Patronal	1.854,42 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	17.902,32

Total de Descontos	
Total de Descontos	3.641,49 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	3.641,49

Patronal

	Bruto	Deduções			Líquido
Vínculo	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
30 EFETIVO	1.854,42	0,00	0,00	0,00	1.854,42
Total	1.854,42	0,00	0,00	0,00	1.854,42

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	3	90,00	9.726,00	Salário Base
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2	5,00	810,50	
572	INSALUBRIDADE 40%	3	120,00	3.890,40	
908	1/3 FERIAS	1	30,00	1.621,00	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	155,00	6.321,90
Salário Base	90,00	9.726,00
Total	**245,00**	**16.047,90**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
349	Consignado Caixa Econômica Federal	5	681,00	1.565,31	
920	IRRF - SALARIO	2	50,00	601,07	
942	CAJUPREV	3	42,00	1.475,11	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	773,00	3.641,49
Total	**773,00**	**3.641,49**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	1.475,11
Total	1.475,11

Base de I.R.R.F.	**16.047,90**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**10.536,50**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	10.536,50

Unidade: 000131 - VIG. SANITÁRIA - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
442-1	DANIEL EDUARDO CRUZ REMIGIO	05/09/2008	0399 - AGENTE DE VIGILANCIA SANITARIA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	3.242,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	2/129	438,11
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3.00	486,30	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	8/144	391,72
P	572	INSALUBRIDADE 40%	40.00	1.296,80	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	22/144	198,07
					D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	23/144	424,41
					D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	29/120	113,00
					D	920	IRRF - SALARIO	22.50	8,99
					D	942	CAJUPREV	14.00	521,96

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.728,30	5.025,10	5.025,10	2.096,26	2.928,84

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
790-4	FRANCIVALDO COSTA DA SILVA	13/06/2022	0399 - AGENTE DE VIGILANCIA SANITARIA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	3.242,00	D	942	CAJUPREV	14.00	453,88
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	1.296,80					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.242,00	4.538,80	4.538,80	453,88	4.084,92

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
606-3	JOSIANE DA CRUZ FERREIRA ROCHA	10/02/2010	0398 - Agente de Vigilancia Sanitária

P	001	SALARIO BASE	30.00D	3.242,00	D	920	IRRF - SALARIO	27.50	592,08
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2.00	324,20	D	942	CAJUPREV	14.00	499,27
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	1.296,80					
P	908	1/3 FERIAS	30 D	1.621,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.566,20	6.484,00	6.484,00	1.091,35	5.392,65

Total Unidade: 3

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	10.536,50	16.047,90	16.047,90	3.641,49	12.406,41

G336041633253785 1
04/02/2026 16:47:02

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	30/01/2026
Data para pagamento	30/01/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.568	4.115,49
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	3.467,34
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	4.187,20
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	3.991,87
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	2.013,20
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	3.144,56
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	4.315,10
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	2255	23.571	4.001,59
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	2.731,71
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	4.575,50
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	2.542,15
KAMILA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.619	2.769,83
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	15.770	2.593,60
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	15.770	2.874,35
MARGARIDA MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.927	3.302,05
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	PROCESSADO	001	2255	23.673	4.677,61
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.684	4.677,61
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.684	2.755,70
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.811	3.341,83
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	PROCESSADO	001	2255	17.162	2.928,84
FRANCIVALDO COSTA DA SILV	PROCESSADO	001	0023	32.361	4.084,92
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	PROCESSADO	001	2255	23.692	5.392,65

Transação efetuada com sucesso por: JJ416200 MARCELO DOS SANTOS NOBREGA.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 130100

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.43	**13 SALARIO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
44.603,35	16.047,90	1.823,63	42.779,72

FICHA..: **479** DATA..: **30/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999 Não se aplica**
	000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Adiantamento 13° Salário ID:(5710)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 1.823,63

Valor por Extenso:
um mil, oitocentos e vinte e três reais e sessenta e três centavos * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2026**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377

Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=Renovacao Eletronica, OU=Certificado Digital, OU=Certificado PF A1, CN=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-03-19 10:54:48
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 130100	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 479	DATA: 30/01/2026	REQUISIÇÃO:

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

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Adiantamento 13° Salário ID:(5710)	1.823,63
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário **VALOR A PAGAR**	**1.823,63**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.43 Desdobro 43	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.823,63	1.823,63	1.823,63	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.823,63

um mil, oitocentos e vinte e três reais e sessenta e três centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130100**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 531

DATA DA ORDEM: **30/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2026**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Adiantamento 13° Salário ID:(5710)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.823,63**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130100	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.823,63	RR$ 0,00	RR$ 1.823,63
TOTAL....					RR$ 1.823,63	RR$ 0,00	RR$ 1.823,63

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.823,63**

(um mil, oitocentos e vinte e três reais e sessenta e três centavos) * * *

5710 Ok

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013', '000027')

Unidade: 000128 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	1.823,63
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	1.823,63
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	1.823,63
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	1.823,63 (+)
Total Patronal	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	1.823,63

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

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
912	13o. SALARIO ADIANTADO - 1ª PARCELA	2	24,00	1.823,63	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	24,00	1.823,63
Total	**24,00**	**1.823,63**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00
Total	0,00

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

Base de Previdência Total	**0,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00

Unidade: 000128 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
381-1	FRANCISCO JOSE PINTO GOMES JUNIOR	15/09/2006	0071 - MOTORISTA

P 912 13o. SALARIO ADIANTADO - 1ª PARCELA 12/12 932,08

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	932,08	0,00	932,08

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
700-1	MARIA IVANA SILVA FREITAS VIANA	05/03/2012	0122 - AUX. ADMINISTRATIVO

P 912 13o. SALARIO ADIANTADO - 1ª PARCELA 12/12 891,55

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	891,55	0,00	891,55

Total Unidade: 2

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.823,63	0,00	1.823,63

Total Geral: 5

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	8.105,01	0,00	8.105,01

G3340516524320461
05/02/2026 17:03:04

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7861-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	30/01/2026
Data para pagamento	30/01/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	2.612,46
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	2.246,05
SAVIO MACEDO SOUZA	PROCESSADO	001	3178	38.658	4.701,91
JOAO BATISTA FERREIRA DA	PROCESSADO	001	2255	23.771	4.454,51
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	PROCESSADO	001	2255	17.608	2.231,88
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	PROCESSADO	001	2255	24.009	4.445,52
SANDRA HELENA CASTRO DOS	PROCESSADO	001	2255	23.939	4.278,48
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	4.609,06
ANDRE LUCIO DE ALMEIDA BA	PROCESSADO	001	0023	11.722	6.746,36
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	1.903,05
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	PROCESSADO	001	2255	23.769	4.651,79
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	1.833,35
SUZANA DA SILVA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0023	33.173	2.392,99
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3137	20.750	4.131,88
LAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2826	17.666	4.186,68
EDINALDO ROCHA VERAS	PROCESSADO	001	2273	28.155	2.641,22
JOSE ERISMAR MEDEIROS DE	PROCESSADO	001	2255	27.480	1.443,00
KARINA CRISTINA ORBE SILV	PROCESSADO	001	2255	21.409	1.607,72
SUELLEN FERNANDES CASTRO	PROCESSADO	001	2255	24.114	3.102,73
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	PROCESSADO	001	2255	21.800	1.453,92
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	PROCESSADO	001	3137	20.392	2.614,93
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	PROCESSADO	001	2255	23.749	3.642,55
MAYARA MOREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.965	3.863,82
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	PROCESSADO	001	0023	15.754	2.479,31
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	PROCESSADO	001	2255	15.514	2.429,70
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	PROCESSADO	001	2255	23.622	1.927,37
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	PROCESSADO	001	2255	23.656	2.332,62
DARLAN SILVA VERAS	PROCESSADO	001	2255	23.678	2.005,57
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	PROCESSADO	001	2255	17.394	638,68
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	PROCESSADO	001	2255	15.411	944,72
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	PROCESSADO	001	0023	72.796	852,72
JOSE FELIX DE ARAUJO	PROCESSADO	001	3971	11.923	2.432,86
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	PROCESSADO	001	2255	10.385	1.352,28
MARIA DA GLORIA COSTA DA	PROCESSADO	001	2255	23.680	1.246,35
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	PROCESSADO	001	2255	25.565	1.147,11
MARIA DOS MILAGRES SOUZA	PROCESSADO	001	3971	11.920	2.386,92
MARIA IVANA SILVA FREITAS	PROCESSADO	001	2255	23.655	891,55
MARIA IVANA SILVA FREITAS	PROCESSADO	001	2255	23.655	2.374,34
NADIA MARIA DE LIMA VERAS	PROCESSADO	001	2255	13.533	1.575,73
PAULO HENRIQUE MONTE PRAD	PROCESSADO	001	2255	24.953	2.669,47
SANDRA HELENA DE SOUZA SA	PROCESSADO	001	2255	23.708	1.857,67
ZEFERINO ROQUE DA PENHA	PROCESSADO	001	2255	24.786	1.062,49
DANIEL SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	2255	23.822	1.521,46
JAINA CAROLINA MENESES CA	PROCESSADO	001	0023	62.512	3.883,08
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	PROCESSADO	001	3137	7.488	3.789,96
PATRICIA LINHARES DE CAST	PROCESSADO	001	3137	21.576	3.930,95

Transação efetuada com sucesso por: JE809501 MARCELO DOS SANTOS NOBREGA.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 120009

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 13	**OBRIGAÇÕES PATRONAIS**
3.1.90.13.02	**CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
484.330,50	**2.694,50**	**1.090,91**	**483.239,59**

FICHA..: **481** DATA..: **20/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **INSS-INST. NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-** Telefone:

CNPJ/CPF: **29.979.036/0001-40** CÓDIGO: **114**

ENDEREÇO: **RUA HUMERTO DE CAMPOS** CIDADE..: **PARNAIBA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**300 Saúde - Despesas com ASPS**
	000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PARTE PATRONAL DA GUIA DOS PRESTADORES DE SERVIÇOS. PA: 12/2025, VENCIMENTO: 20/01/2026.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 1.090,91

Valor por Extenso:
um mil e noventa reais e noventa e um centavos * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **20/01/2026**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 20/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=Renovacao Eletronica, OU=Certificado Digital, OU=Certificado PF A1, CN=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-03-19 10:54:49
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	120009	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 481	DATA: 20/01/2026	REQUISIÇÃO:

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

Fornededor: 114 **INSS-INST. NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-** CPF/CNPJ :29.979.036/0001-40
ENDEREÇO: RUA HUMERTO DE CAMPOS PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PARTE PATRONAL DA GUIA DOS PRESTADORES DE SERVIÇOS. PA : 12/2025, VENCIMENTO: 20/01/2026.	1.090,91
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **1.090,91**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.13.02 Desdobro 02	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.090,91	1.090,91	1.090,91	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.090,91**

um mil e noventa reais e noventa e um centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **120009**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **20/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 670

DATA DA ORDEM: **20/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **20/01/2026**

Credor..: **INSS-INST. NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-**

CNPJ/CPF: **29.979.036/0001-40** Cod...: **114**

Endereço: **RUA HUMERTO DE CAMPOS**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PARTE PATRONAL DA GUIA DOS PRESTADORES DE SERVIÇOS. PA: 12/2025, VENCIMENTO: 20/01/2026.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.090,91**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
120009	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.13.00	RR$ 1.090,91	RR$ 0,00	RR$ 1.090,91
TOTAL....					RR$ 1.090,91	RR$ 0,00	RR$ 1.090,91

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.090,91**

(um mil e noventa reais e noventa e um centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **3802** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **19/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 668

DATA DA ORDEM: **20/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **20/01/2026**

Credor..: **INSS-INST. NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-**

CNPJ/CPF: **29.979.036/0001-40** Cod...: **114**

Endereço: **RUA HUMERTO DE CAMPOS**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A INSS RETIDO NOTA FISCAL N° 1- FORNECEDOR ALCIONE BARBOSA VIANA FILHO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 599,99**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
3802	/ 1	997154			RR$ 599,99	RR$ 0,00	RR$ 599,99
TOTAL....					RR$ 599,99	RR$ 0,00	RR$ 599,99

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 599,99**

(quinhentos e noventa e nove reais e noventa e nove centavos) * * *

7861-1

f-482

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
01.612.620/0001-44	MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Dezembro/2025	20/01/2026	07.16.26020.6836194-2	20/01/2026

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000430964211

Valor Total do Documento
1.690,91

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1099	CP DESCONTADA SEGURADO - CONTRIB INDIVIDUAL 01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026	600,00			600,00
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026	1.090,91			1.090,91
	Totais	**1.690,91**			**1.690,91**

120009

SENDA (Versão:5.2.9) Página: 1/1 20/01/2026 08:19:02

85810000016 1 90910385260 4 20071626020 7 68361942786 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000016 1 | 90910385260 4 | 20071626020 7 | 68361942786 9

CNPJ:	01.612.620/0001-44
Número:	07.16.26020.6836194-2
Pagar até:	20/01/2026
Valor:	1.690,91

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/01/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 15.18.45
2255102255          SEGUNDA VIA                0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA:          7.861-1
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85810000016-1   90910385260-4
                   20071626020-7   68361942786-9
Data do pagamento                      20/01/2026
Numero do Documento         07.16.26020.6836194-2
Valor Total                                1.690,91
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  012002
AUTENTICACAO SISBB:         2.4EF.9F4.7AB.4EB.2B2
```

Transação efetuada com sucesso por: JJ416200 MARCELO DOS SANTOS NOBREGA.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44 **2026**

NOTA DE EMPENHO Nº 113017

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 36	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA**
3.3.90.36.14	**LOCAÇÃO DE IMÓVEIS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
468.875,00	**0,00**	**1.000,00**	**467.875,00**

FICHA..: **493** DATA..: **13/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MARIA DA CONCEIÇÃO DOS SANTOS** Telefone:

CNPJ/CPF: **159.763.602-97** CÓDIGO: **246**

ENDEREÇO: **AV. SOUSINHA, S/N** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS:	500 Recursos não Vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	300 Saúde - Despesas com ASPS
	000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A LOCAÇÃO DE IMÓVEL DESTINADO AO FUNCIONAMENTO DAS ATIVIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário** **VALOR TOTAL...: 1.000,00**

Valor por Extenso:
um mil reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	113017	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 493	DATA: 13/01/2026	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 13/01/2026	

Fornecedor: 246 **MARIA DA CONCEIÇÃO DOS SANTOS** CPF/CNPJ :159.763.602-97
ENDEREÇO: AV. SOUSINHA, S/N CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A LOCAÇÃO DE IMÓVEL DESTINADO AO FUNCIONAMENTO DAS ATIVIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.	1.000,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **1.000,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.36.14	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
Desdobro 14	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.000,00	1.000,00	1.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.000,00

um mil reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **113017**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **13/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 553

DATA DA ORDEM: 13/01/2026	DATA VENCIMENTO: / /	DATA PAGAMENTO: 13/01/2026

Credor..: **MARIA DA CONCEIÇÃO DOS SANTOS**

CNPJ/CPF: **159.763.602-97** Cod...: **246**

Endereço: **AV. SOUSINHA, S/N**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A LOCAÇÃO DE IMÓVEL DESTINADO AO FUNCIONAMENTO DAS ATIVIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
113017	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.36.00	RR$ 1.000,00	RR$ 0,00	RR$ 1.000,00
TOTAL....					RR$ 1.000,00	RR$ 0,00	RR$ 1.000,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.000,00**

(um mil reais) * * *

Emp: 113017 F-493 SAÚDE

7861-J

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

PROCESSO: **0000000059 / 2026**

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: 00000272 MARIA DA CONCEIÇAO DOS SANTOS LIMA

CNPJ/CPF:

Endereço:

Bairro:

Cidade:

Fone:

ASSUNTO RECIBO

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne

Observações:

DATA: 12/01/2026 **HORA:** 10:22:15

Laisa Emilly Ferreira de Araújo
CPF:624.863.373-85
Assessora de Protocolo

Assessora de protocolo
Laisa Emilly Ferreira de Araújo

RECIBO

Recebi da Prefeitura Municipal de Cajueiro da Praia(PI), inscrita no Cnpj sob o nº 01.612.620/0001-44 a importância de R$ 1.000,00(um mil- reais), referente a locação de imóvel destinado ao funcionamento das atividades da Secretaria Municipal de Saúde, conforme contrato 02.08.2021/15, conf aditivo

Cajueiro da Praia(PI), Dezembro de 2025

Maria da Conceição dos Santos Lima

CPF: 159.763.602-97

```
13/01/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -   12:34:24
225502255           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
         DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          7.861-1
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 13/01/2026
NR. DOCUMENTO               170.023.510.001.875
VALOR TOTAL                             1.000,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA C SANTOS
AGENCIA: 0023-X          CONTA:    510.001.875-1
VARIACAO DA POUPANCA                          51
NR. DOCUMENTO               172.255.000.007.861
================================================
NR.AUTENTICACAO           B.4A9.F6C.A10.938.7B0
    Creditos a partir de 04 05 2012 estao
       disciplinados pela Lei 12.703.
```

Transação efetuada com sucesso por: JJ416200 MARCELO DOS SANTOS NOBREGA.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 113018

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 36	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA**
3.3.90.36.14	**LOCAÇÃO DE IMÓVEIS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
467.875,00	**1.000,00**	**5.000,00**	**462.875,00**

FICHA..: **493** DATA..: **13/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **ELIZANGELA CRISTINA SILVA DE SOUSA** Telefone:

CNPJ/CPF: **029.857.863-80** CÓDIGO: **2009**

ENDEREÇO: **RUA RAIMUNDO CORREIA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**500**	**Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**300**	**Saúde - Despesas com ASPS**
	000	**Saúde - Despesas com ASPS**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A LOCAÇÃO DE IMÓVEL DESTINADO AS ATIVIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 5.000,00

Valor por Extenso:
cinco mil reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	113018	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 493	DATA: 13/01/2026	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 13/01/2026	

Fornedor: 2009 **ELIZANGELA CRISTINA SILVA DE SOUSA** CPF/CNPJ :029.857.863-80
ENDEREÇO: RUA RAIMUNDO CORREIA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A LOCAÇÃO DE IMÓVEL DESTINADO AS ATIVIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.	5.000,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **5.000,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.36.14 Desdobro 14	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
5.000,00	5.000,00	5.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 5.000,00

cinco mil reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **113018**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **13/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 554

DATA DA ORDEM: 13/01/2026	DATA VENCIMENTO: / /	DATA PAGAMENTO: 13/01/2026

Credor..: **ELIZANGELA CRISTINA SILVA DE SOUSA**

CNPJ/CPF: **029.857.863-80** Cod...: **2009**

Endereço: **RUA RAIMUNDO CORREIA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A LOCAÇÃO DE IMÓVEL DESTINADO AS ATIVIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 5.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
113018	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.36.00	RR$ 5.000,00	RR$ 0,00	RR$ 5.000,00
TOTAL....					RR$ 5.000,00	RR$ 0,00	RR$ 5.000,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 5.000,00**

(cinco mil reais) * * *

Emp: 113018 F-493 SAÚDE

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

PROCESSO: **0000000051 / 2026**

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **00000347** **ELIZANGELA CRISTINA SILVA DE SOUZA**

CNPJ/CPF:

Endereço:

Bairro:

Cidade:

Fone:

ASSUNTO **RECIBO**

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne

Observações:

DATA: 12/01/2026 **HORA:** 10:17:59

Laisa Emilly Ferreira de Araújo
CPF:624.863.373-85
Assessora de Protocolo

Assessora de protocolo
Laisa Emilly Ferreira de Araújo

RECIBO

Recebi da Prefeitura Municipal de Cajueiro da Praia(PI), inscrita no Cnpj sob o nº 01.612.620/0001-44 a importância de R$ 5.000,00 (cinco mil), referente a locação de imóvel destinado as atividades da Secretaria Municipal de Saúde , conforme contrato 01.1704/2024.

Cajueiro da raia(PI), Dezembro de 2025.

Elizangela Cristina Silva de Souza

CPF: 029.857.863-80

Emissão de comprovantes

G3321315597032911
13/01/2026 16:16:24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.16.24
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0030-2 - PARNAIBA
CONTA: 780.181.538-7

FAVORECIDO: ELIZANGELA CRISTINA SILVA DE SOUSA
CPF/CNPJ: 029.857.863-80
VALOR: R$ 5.000,00
DEBITO EM: 13/01/2026
==========
DOCUMENTO: 011301
AUTENTICACAO SISBB: 5.619.F66.767.4AF.4B5

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 106002

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 39	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
3.3.90.39.48	**SEGUROS EM GERAL**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
615.262,50	8.300,00	6.112,32	609.150,18

FICHA..: **500** DATA..: **06/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A** Telefone:

CNPJ/CPF: **61.074.175/0001-38** CÓDIGO: **1945**

ENDEREÇO: CIDADE..: **TERESINA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**300 Saúde - Despesas com ASPS**
	000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR DE EMPENHO REFERENTE AO PAGAMENTO DE APOLICE DE SEGUROS DE VEICULOS PARA A SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA - PI.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL....: 6.112,32

Valor por Extenso:
**seis mil, cento e doze reais e trinta e dois centavos * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389

EMPENHO AUTORIZADO EM: **06/01/2026**

FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

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

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377

CONTABILIZADO EM: 06/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	106002	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 500	DATA: 06/01/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: OUTROS	VENCIMENTO: 06/01/2026

Fornededor: 1945 **MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A** CPF/CNPJ :61.074.175/0001-38
ENDEREÇO: TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR DE EMPENHO REFERENTE AO PAGAMENTO DE APOLICE DE SEGUROS DE VEICULOS PARA A SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA - PI.	6.112,32
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **6.112,32**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.39.48	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 48	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
6.112,32	6.112,32	6.112,32	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 6.112,32

seis mil, cento e doze reais e trinta e dois centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **106002**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **06/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 268

DATA DA ORDEM: 06/01/2026	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: 06/01/2026

Credor..: **MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A**

CNPJ/CPF: **61.074.175/0001-38** Cod...: **1945**

Endereço:

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR DE EMPENHO REFERENTE AO PAGAMENTO DE APOLICE DE SEGUROS DE VEICULOS PARA A SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA - PI.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 6.112,32**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
106002	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 6.112,32	RR$ 0,00	RR$ 6.112,32
TOTAL....					RR$ 6.112,32	RR$ 0,00	RR$ 6.112,32

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 6.112,32**

(seis mil, cento e doze reais e trinta e dois centavos) * * *

emp - 106002
pago

7861-1
06/01

MAPFRE

CARNÊ DE PAGAMENTO
Seguro MAPFRE AUTOMAIS FROTA

MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA
RUA AVENIDA GERARDO LAURA 571
CAJUEIRO DA PRAIA PI CEP:64222-000

Você está recebendo as fichas de compensação para pagamento das parcelas do prêmio de seu Seguro MAPFRE AUTOMAIS FROTA relativo à apólice número 2143/0002229/31, emitida com base nas informações da proposta número 71000225797902.

O pagamento poderá ser efetuado em qualquer banco, até o vencimento.

Quando a data de vencimento cair em dia que não haja expediente bancário, o pagamento poderá ser efetuado no primeiro dia útil subsequente.

Esclarecemos que:

1. O não pagamento da primeira parcela, ou parcela única, implicará no cancelamento da apólice, desde o início da vigência;
2. O não pagamento das demais parcelas subsequentes à primeira implicará na redução da vigência do seguro, resultante da aplicação da Tabela de Prazo Curto, conforme previsto nas Condições Gerais do Contrato de Seguro.

Roberto Junior de Antoni
Diretor

Luiz Fernando Padial de Camargo
Diretor

MAPFRE Seguros Gerais S.A. CNPJ 61.074175/0001-38
Processo SUSEP Automóvel nº 15414.100326/2004-83, Processo SUSEP RCF-V nº 15414.900138/2016-91. O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da SUSEP.
Central de Atendimento aos Clientes: 0800 775 4545, SAC 24 horas: 0800 775 1000. Deficiente auditivo ou de fala: 0800 775 5045 24 horas, sete dias da semana.
Ouvidoria: 0800 775 1079. Deficiente auditivo ou de fala: 0800 962 7373. das 8h às 20h, de 2º a 6º feira, exceto feriado ou pelo site ou pelo site www.mapfre.com.br. A Ouvidoria poderá ser acionada para atuar na defesa dos direitos dos consumidores, para prevenir, esclarecer e solucionar conflitos não solucionados pelos canais de atendimento habituais.

BANCO DO BRASIL | 0001-9 | 00190.00009 03090.795000 00433.603172 3 13130000611232 | Recibo do Pagador

Vencimento	Agência / Código Cedente	Nosso Número	Parcela	(=) Valor do Documento
01/01/2026	1912-7/7583-3	30907950000433603	01	6.112,32
(-) Outras Deduções	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
				6.112,32

DOCUMENTO N° 21721430002229310

217 31 2143 2143000222931 0 1/1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA
RUA AVENIDA GERARDO LAURA 571
CAJUEIRO DA PRAIA PI CEP:64222-000

BANCO DO BRASIL | 0001-9 | 00190.00009 03090.795000 00433.603172 3 13130000611232

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR

Vencimento: 01/01/2026

Beneficiário MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A - CNPJ 61.074.175/0001-38

Endereço AV DAS NACOES UNIDAS, 14.261 - ALA A VILA GERTRUDES SAO PAULO SP 04794000

Agência/Código Cedente: 1912-7/7583-3

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
11/12/2025	21721430002229310	R$	N	11/12/2025

Nosso Número: 30907950000433603

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17			

(=) Valor do Documento: 6.112,32

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado: 6.112,32

INSTRUÇÕES
DOCUMENTO N° 21721430002229310
TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIARIO

PARA PAGAMENTO ATE: 01/01/2026 COBRAR O VALOR DE: R$ 6112.32
NAO RECEBER APOS 25 DIAS DA DATA DE VENCIMENTO
COBRAR JUROS DE 1,00% AO MES DE ENCARGOS, APOS 01/01/2026
DUVIDAS LIGAR PARA: 0800-775-4545

NOTA: ESCLARECEMOS QUE O VENCIMENTO ORIGINAL DA APOLICE E :01/01/2026

Pagador MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA
RUA AVENIDA GERARDO LAURA 571
CAJUEIRO DA PRAIA PI CEP:64222-000

CNPJ: 05.266.565/0001-39

Sacador/Avalista

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA / FICHA DE COMPENSAÇÃO

APÓLICE DE SEGURO MAPFRE AUTOMAIS FROTA

DADOS GERAIS

Processo SUSEP Automóvel Nº: **15414.100326/2004-83**
Produto: **217** Nº Apólice: **2143000222931**
Endosso: **0** Itens: **1** Nº Via: **1ª**
Vigência início 24h do dia: **04/12/2025** Término 24h do dia: **04/12/2026**
Data e hora da proposta: **09/12/2025 16:43:00** Nº Proposta: **71000225797902**
Data de emissão da apólice: **10/12/2025**
Versão de cálculo: **0002170901**

DADOS DA SEGURADORA

Nome: **MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A**
CNPJ: **61.074.175/0001-38** Código na SUSEP: **6238**
Endereço: **AV DAS NACOES UNIDAS, 14.261 - ALA A**
Bairro: **VILA GERTRUDES** CEP: **04794-000**
Cidade: **SAO PAULO** UF: **SP**

DADOS DA SUCURSAL

Nome: **DATA DOT A M S RECIFE**
CNPJ: **61.074.175/0005-61**
Endereço: **AV ENGENHEIRO DOMINGOS FERREIR,**
Bairro: **RECIFE** CEP: **51020-030**
Cidade: **RECIFE** UF: **PE**
Telefone: **8134640200**

DADOS DO CORRETOR

Código interno e nome: **106374 - EMISSÃO SEM CORRETOR**
CPF/CNPJ: **90.900.900/9007-66** Código SUSEP: **00000999990007**
Endereço: **DAS NACOES UNIDAS 14261**
Bairro: **VILA GERTRUDES** CEP: **04794-000**
Cidade: **SAO PAULO** UF: **SP**

11/12/2025 001 1 217 000000000001 1
10637421430000222931

MAPFRE

DADOS DO SEGURADO

Nome: **MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA**
Nome Social:
Tipo de pessoa: **JURÍDICA** CNPJ: **05.266.565/0001-39**
Endereço: **RUA AVENIDA GERARDO LAURA 571**
Bairro: **CENTRO** CEP: **64222-000**
Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA** UF: **PI**
Telefone residencial: **8633691148**

DEMONSTRATIVO DE PRÊMIO - VALORES EM R$

Prêmio líquido: **6.112,32**
IOF: **0,00** Prêmio total: **6.112,32**

Em atendimento à Lei 12.741/12, informamos que incidem as alíquotas de 0,65% de PIS/PASEP e de 4% de COFINS sobre os prêmios de seguros, sobre as contribuições a planos de caráter previdenciário e sobre os pagamentos destinados a planos de capitalização, deduzidas do estabelecido em legislação específica.

A alíquota do IOF estabelecida na forma do decreto nº 6.339, de 3.1.2008.

PAGAMENTO DO PRÊMIO - VALORES EM R$

Forma: **FICHA DE COMPENSACAO** Nº de parcela: **1**
Taxa de juros: **0,00**
Vencimento da 1º parcela: **01/01/2026** Valor da 1º parcela: **6.112,32**

OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES

Este seguro está sujeito a atualização monetária pela variação do índice IPCA/IBGE, de acordo com as condições contratuais do produto.

Se ocorrer a cobrança total ou parcial de prêmio antes da aceitação da proposta, será oferecida cobertura provisória ao proponente para sinistros ocorridos no período de análise da proposta, a partir do início de vigência

11/12/2025 001 1 217 000000000001 1
10637421430000222931

MAPFRE

expresso na proposta, vigorando por mais 2 (dois) dias úteis, contados a partir da data em que o proponente, seu representante legal ou seu corretor de seguros tiver conhecimento formal da recusa. Nessa situação, o prêmio pago antecipadamente será devolvido no prazo máximo de 10 dias.
Se não ocorrer a cobrança total ou parcial de prêmio, antes da aceitação da proposta, a Seguradora poderá conceder cobertura provisória ao proponente para sinistros ocorridos no período de análise da proposta se a vistoria prévia, quando solicitada, tenha sido efetuada e com parecer aceitável, e se tiver sido instalado no veículo o localizador/rastreador, quando solicitado pela Seguradora.

Informações sobre o pagamento de parcelas
I - O não-pagamento da primeira parcela, ou parcela única, implicará o cancelamento da apólice desde o início de vigência do seguro;
II - O não-pagamento das demais parcelas implicará o cancelamento da apólice nos termos da cláusula "Pagamento do Prêmio" contida nas Condições Gerais do Contrato de Seguro.

Caso a apólice seja cancelada por falta de pagamento, será necessário contratar um novo seguro para o veículo.

Poderá(ão) ser enviados(s) boleto(s) de pagamento para se quitar o prêmio do seguro (preço) à vista ou em parcelas.

INFORMAÇÕES SOBRE A SUSEP

Processo SUSEP Automóvel Nº: **15414.100326/2004-83**

O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da SUSEP

As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à SUSEP poderão ser consultadas no sítio eletrônico www2.susep.gov.br/safe/menumercado/REP2/Produto.aspx/Consultar de acordo com o(s) número(s) do(s) processo(s) constante(s) da proposta/apólice.

INFORMAÇÕES BÁSICAS SOBRE PROTEÇÃO DE DADOS (LGPD)

11/12/2025 001 1 217 00000000001 1
10637421430000222931

O Grupo MAPFRE respeita e cumpre as exigências previstas na Lei nº 13.709/2018, que trata da proteção de dados pessoais, zelando pelos seus dados pessoais em conformidade com as hipóteses legais. Caso deseje obter mais informações de como a MAPFRE trata os dados pessoais, consulte https://politica.mapfre.com.br/#/politica-privacidade.

Para validade do presente contrato, os representantes legais da **MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A** assinam esta apólice ou endosso na cidade de São Paulo.

Sao Paulo, 10 de Dezembro de 2025.

Documento eletrônico assinado digitalmente, nos termos da Medida Provisória 2.200-2/2001

Certificado Digital

Para melhor visualização da Certificação Digital, recomendamos a abertura do pdf nos navegadores Google Chrome e EDGE. A conformidade das assinaturas poderá ser aferida no site (https://validar.iti.gov.br/)

ROBERTO JUNIOR DE ANTONI
Assinado Digitalmente por ROBERTO JUNIOR DE ANTONI
11/12/2025 14:33:39
RFB e-CPF A1, AC VALID RFB V5
Emitido por AR VALID CD

HUGO SERGIO DE ASSIS JUNIOR
Assinado Digitalmente por HUGO SERGIO DE ASSIS JUNIOR
11/12/2025 14:33:39
RFB e-CPF A1, AC VALID RFB V5
Emitido por AR DNA

11/12/2025 001 1 217 000000000001 1
10637421430000222931

CANAIS DE COMUNICAÇÃO

Abertura de Assistência e Sinistro
0800 775 4545 - Central de Atendimento aos Clientes
0800 775 1000 - SAC 24 horas
4004 0101 - Canal do WhatsApp
0800 775 5045 - Para deficientes auditivos e de fala

Ouvidoria
0800 775 1079
0800 962 7373 - Para deficientes auditivos e de fala
ou pelo site www.mapfre.com.br
De segunda-feira à sexta-feira, das 8:00h às 20:00h (exceto feriados). A Ouvidoria poderá ser acionada para atuar na defesa dos direitos dos consumidores, esclarecer e/ou solucionar demandas já tratadas pelos canais de atendimento habituais.
Plataforma digital oficial para registro de reclamações dos consumidores: www.consumidor.gov.br

SUSEP (Superintendência de Seguros Privados)
Autarquia Federal responsável pela fiscalização, formalização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros. 0800 021 8484: Atendimento exclusivo ao consumidor, das 9:30 às 17h.

11/12/2025 001 1 217 00000000001 1
10637421430000222931

MAPFRE

ESPECIFICAÇÕES DO RISCO

Nº do risco: **1** CI: **62325064523438**

QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DE RISCO

Veículo alienado ou com leasing? **NÃO**
CEP do local onde o veículo pernoita: **64222-000**
Cidade: UF:

DADOS DO VEÍCULO

Modalidade de Contratação: **VALOR DE MERCADO REFERENCIADO**
Marca/Modelo: **SPRINTER 416 FURGAO (Extra Longo) (T.Al**
Ano de fabricação/Ano do modelo: **2022/2022** Placa: **SLN1A07**
0 KM: **NÃO**
Nº Chassi: **8AC907643NE216835**
Capacidade/passageiros: **3**
Categoria tarifária: **PICKUP PESADA CARGA NACIONAL**
Uso: **VISITAR CLIENTES**
Tipo de isenção: **SEM ISENÇÃO**

VALOR DA INDENIZAÇÃO DA COBERTURA BÁSICA DE CASCO

Tabela de Referência: **FIPE (www.fipe.org.br)**
Código na Tabela de Referência: **021434-5** Código na MAPFRE: **PI763941**
Tabela Substituta em caso de extinção da Tabela de Referência: **MOLICAR - REVISTA DO CARRO**

Código do veículo na Tabela Substituta: **0**

O valor da indenização será obtido mediante aplicação do fator de ajuste contratado pelo segurado, sobre o valor que constar na tabela de referência a ser utilizada na data da ocorrência do sinistro.

COBERTURAS CONTRATADAS E VALORES MÁXIMOS DE INDENIZAÇÃO

Cobertura	Valor	Prêmio líquido
Básica- Colisão/Incêndio/Roubo/Furto	100% FIPE	5.757,32
RCFA - Danos Materiais	200.000,00	130,00

11/12/2025 001 1 217 00000000001 1
10637421430000222931

MAPFRE

RCFA - Danos Corporais	200.000,00	120,00
RCFA – Objetos Transportados pelo Veículo	Conf. Cond. Gerais	Gratuito
APP – Morte (por Passageiro)	10.000,00	15,00
APP – Invalidez (por Passageiro)	10.000,00	15,00
APP - DMH (por Passageiro)	10.000,00	30,00
Assistência AutoMais	Conforme Manual	Gratuito
Extensão de Reboque Ilimitado	Conf. Cond. Gerais	20,00
Vidros Top Plus	Conf. Cond. Gerais	25,00

Classe de bônus **00**

Os direitos e deveres das partes deste contrato de seguro seguem o disposto nas Condições Gerais CGAUTO039. O documento está disponível no site da seguradora.

Ramo: 31

A reposição de peças ou acessórios será feita por peças originais, adequadas e novas, ou que, nos termos do artigo 21 do Código de Defesa do Consumidor, mantenham as mesmas especificações técnicas do fabricante, distribuídas pelas concessionárias das montadoras ou pelos fabricantes das peças e seus representantes.

Será de livre escolha do segurado a oficina para reparo do veículo sinistrado, devendo ser observado, para cada uma das coberturas contratadas, os benefícios ofertados no caso de a escolha ter sido por uma das oficinas referenciadas pela seguradora. Caso o cliente escolha uma oficina não referenciada pela Seguradora, poderá ocorrer eventual perda de garantia decorrente de reparação fora da rede autorizada da montadora do veículo.

Não havendo acerto dos valores de reparação entre a seguradora e a oficina escolhida pelo segurado, será facultada à seguradora a indicação de uma oficina referenciada ou uma concessionária para a reparação do veículo.

Caso o segurado prefira manter o veículo na oficina por ele escolhida será de sua responsabilidade os valores excedentes entre os pleiteados pela oficina por ele escolhida e a oficina referenciada pela seguradora.

11/12/2025 001 1 217 00000000001 1
10637421430000222931

MAPFRE

A seguradora não se **responsabilizará pela qualidade do serviço prestado por oficina não referenciada ou pela demora na liberação de serviço por parte da oficina escolhida pelo segurado (não referenciada).**

RAMO E CÓDIGO DAS COBERTURAS CONTRATADAS

Cobertura	Ramo	Código
Básica- Colisão/Incêndio/Roubo/Furto	Automóvel - Casco	31
RCFA - Danos Materiais	Responsabilidade Civil Facultativa Auto – RCF-A	53
RCFA - Danos Corporais	Responsabilidade Civil Facultativa Auto – RCF-A	53
RCFA – Objetos Transportados pelo Veículo	Responsabilidade Civil Facultativa Auto – RCF-A	53
APP – Morte (por Passageiro)	Acid Pes por Passageiro – Morte Acidental	20
APP – Invalidez (por Passageiro)	Acid Pes por Passageiro – Inval. Permanente	20
APP - DMH (por Passageiro)	Acid Pes por Passageiro – DMH	20
Assistência AutoMais		
Extensão de Reboque Ilimitado	Outras Coberturas - Automóvel	42
Vidros Top Plus	Outras Coberturas - Automóvel	42

ASSISTÊNCIAS GRATUITAS

Você tem sempre mais com AUTOMAIS FROTA.
Confira as assistências e/ou serviços gratuitos da contratação desse seguro e acesse o site www.mapfre.com.br para saber dos detalhes para utilizá-los.

FRANQUIA

Descrição	Tipo	Valor (R$)
CASCO DEDUTÍVEL	FRANQ. NORMAL	22.178,89
FAROIS		240,00
LANTERNA		240,00
RETROVISOR		240,00
PARA-BRISA/TRASEIRO		255,00

11/12/2025 001 1 217 00000000001 1
10637421430000222931

MAPFRE

REP. LAT/PINTURA E PARA-CHOQUE	190,00
SRA - REP.EM ARRANHÕES 1a PEÇA	70,00
SRA-REP.ARRANHÕES DEMAIS PEÇAS	15,00

11/12/2025 001 1 217 00000000001 1
10637421430000222931

MAPFRE

1063742143000222931 11/12/2025 001 1 217 00000000001 1

MAPFRE

Emissão de comprovantes

G3341617139715661
16/01/2026 17:19:45

16/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 17:19:45
225502255 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090309079500000433603172313130000611232
BENEFICIARIO:
MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.
NOME FANTASIA:
MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.
CNPJ: 61.074.175/0001-38
PAGADOR:
MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 05.266.565/0001-39

NR. DOCUMENTO 10.601
NOSSO NUMERO 30907950000433603
CONVENIO 03090795
DATA DE VENCIMENTO 01/01/2026
DATA DO PAGAMENTO 06/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO 6.112,32
VALOR COBRADO 6.112,32
==========
NR.AUTENTICACAO 9.29A.5FD.678.16B.4FE
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JJ416200 MARCELO DOS SANTOS NOBREGA.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 107004

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 39	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
3.3.90.39.57	**SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERAC**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
559.328,86	**64.233,64**	**50.297,60**	**509.031,26**

FICHA..: **500** DATA..: **07/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **SOLUCAO SERVICO DE LIMPEZA E CONSERVACAO LTDA** Telefone: **(86) 3122-**

CNPJ/CPF: **26.732.924/0001-76** CÓDIGO: **3834**

ENDEREÇO: **R MATO GROSSO** CIDADE..: **TERESINA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 Recursos não Vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO : 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA PARA O MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 50.297,60

Valor por Extenso:
**cinquenta mil, duzentos e noventa e sete reais e sessenta centavos * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389

EMPENHO AUTORIZADO EM: **07/01/2026**

FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

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

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377

CONTABILIZADO EM: 07/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	107004	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 500	DATA: 07/01/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 07/01/2026

Fornededor: **3834 SOLUCAO SERVICO DE LIMPEZA E CONSERVACAO LTDA** CPF/CNPJ :26.732.924/0001-76
ENDEREÇO: R MATO GROSSO TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA PARA O MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.	50.297,60
	DESCONTOS 4.929,16
OR - Ordinário **VALOR A PAGAR**	**45.368,44**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.39.57 Desdobro 57	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
50.297,60	50.297,60	50.297,60	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 45.368,44

quarenta e cinco mil, trezentos e sessenta e oito reais e quarenta e quatro centavos *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

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

CAJUEIRO DA PRA 07/01/2026

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

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389
FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **107004**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 547

DATA DA ORDEM: 12/01/2026	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: 12/01/2026

Credor..: **SOLUCAO SERVICO DE LIMPEZA E CONSERVACAO LTDA**

CNPJ/CPF: **26.732.924/0001-76** Cod...: **3834**

Endereço: **R MATO GROSSO**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA PARA O MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 50.297,60**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
107004	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 50.297,60	RR$ 4.929,16	RR$ 45.368,44
TOTAL....					RR$ 50.297,60	RR$ 4.929,16	RR$ 45.368,44

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 45.368,44**

(cinquenta mil, duzentos e noventa e sete reais e sessenta centavos) * * *

Emp: 107004 F-500 PG 7861-1 12/01

Orgão Comprador: MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA
Municipio: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01612620000144

DADOS DO FORNECEDOR

Razão Social: SOLUCAO SERVICO DE LIMPEZA E CONSERVACAO LTDA
CNPJ: 26732924000176
Nota Fiscal:2460
Série: 0
Data Emissão: 12/01/2026

DADOS FINANCEIROS

Valor da Nota: R$50.297,60
Retenção:
Percentual da Retenção: 4,80%
Valor do IRRF: R$2.414,28
Valor do ISS: 2.514,88
Outras Retenções:
Liquido a Pagar: 45.368,44
Competência: Janeiro/2026
Orgão Pagador: MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA

Parecer:
VALOR REFERENTE AO IRRF, conforme IN RFB n° 2.145/2023 de 26.06.2023, SOBRE NOTA FISCAL ACIMA, ENCAMINHO AO SETOR DE CONTABILIDADE PARA PROVIDENCIAR A RETENÇAO NO VALOR DE R$ R$2.414,28 E REGISTRO DA RECEITA.

CAJUEIRO DA PRAIA - 12/01/2026

Secretário

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

PROCESSO: **0000000076 / 2026**

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **00000237** **SECRETARIA DE SAUDE**

CNPJ/CPF:

Endereço:

Bairro:

Cidade:

Fone:

ASSUNTO **MEMO**

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne

MEMO N 004/2026

Observações:

DATA: 12/01/2026 **HORA:** 12:44:45

Laisa Emilly Ferreira de Araújo
CPF:624.863.373-85
Assessora de Protocolo

Assessora de protocolo
Laisa Emilly Ferreira de Araújo

MEMO 004/2026

Cajueiro da Praia, 08 de janeiro de 2026.

De: Secretaria Municipal de Saúde
Para: Ronaldo dos Santos Pereira
Controlador Geral

Cumprimentando-o, vimos por meio deste, encaminhar para apreciação e posterior pagamento, as notas e certidões da seguinte instituição: SOLUÇÃO SERVIÇO DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO LTDA, referente a Nota Fiscal de Número 2460.

Sem mais no momento, reitero votos de estima e apreço.

Atenciosamente,

Fabiano dos Santos Rodrigues
Secretário Municipal de Saúde
Cajueiro da Praia - PI

Fabiano dos Santos Rodrigues
Secretário Municipal de Saúde

Prefeitura Municipal de Teresina
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

gOCFA2X3G

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

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
07/01/2026 12:03:31	01/2026	2460 / U

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
26.732.924/0001-76

Inscrição Municipal
600197-1

Telefone
(69) 9999-0601

Nome / Nome Empresarial
SOLUCAO SERVICO DE LIMPEZA E CONSERVACAO LTDA - EPP

E-mail
solucaoconservacao@hotmail.com

Endereço
RUA MATO GROSSO 720 SALA 805 E 804;ANDAR 8;ANEXO TORRE EMPRESARIAL 02;ANEXO SHOPPING RIO POTY; PORENQUANTO

Município
TERESINA / PI BRASIL

CEP
64000-710

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
05.266.565/0001-39

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

E-mail
secretariasaudecajueiro@gmail.com

Endereço
SOUZINHA CENTRO

Município
CAJUEIRO DA PRAIA / PI BRASIL

CEP
64222-000

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
7820-5/00-00 - LOCACAO DE MAO-DE-OBRA TEMPORARIA

Serviço
17.05 - FORNECIMENTO DE MAO-DE-OBRA, MESMO EM CARATER TEMPORARIO, INCLUSIVE DE EMPREGADOS OU TRABALHADORES, AVULSOS OU

Local da prestação do serviço
CAJUEIRO DA PRAIA / PI

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA PARA O MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA - PI.
REF. PROCESSO DE ADESÃO Nº 006/2021 - PMCP
ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 027/2021 - PMBL
PREGÃO ELETRONICO Nº 027/2021 - PMBL CONTRATO Nº 01.706/2021
REF. MES 12/2025
DADOS BANCARIO:
AGENCIA Nº 8267-8
CONTA Nº 1426-5
BANCO DO BRASIL

CERTIFICO QUE O ~~MATERIAL~~ SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI ~~RECEBIDO~~ PRESTADO E CONFIRMADO EM 09 / 01 / 2025
Assinatura e carimbo:

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
Não Incidente

Município da Incidência do ISSQN
CAJUEIRO DA PRAIA - PI

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
TOMADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
50.297,60	0,00	0,00	50.297,60	5,000000	2.514,88

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
2.514,88	2.414,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe (R$)
50.297,60	4.929,16	0,00	0,00	45.368,44

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 26.732.924/0001-76

Razão Social: SOLUCAO SERVICO DE LIMPEZA E CONSERVACAO LTDA

Endereço: R MATO GROSSO 720 SALA 805 E 804 / CABRAL / TERESINA / PI / 64000-710

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:24/12/2025 a 22/01/2026

Certificação Número: 2025122419494356109582

Informação obtida em 07/01/2026 10:33:39

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

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500010321006607

CPF/CNPJ: 26.732.924/0001-76
Nome/Razão Social: SOLUCAO SERVICO DE LIMPEZA E CONSERVACAO LTDA EPP

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 23/12/2025 11:04:18
VÁLIDA ATÉ 21/02/2026

Documento expedido gratuitamente.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/.

Código de Autenticação: 53EBB8AF-492F-4655-97EC-FB87D6ADCEDB

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 23/12/2025 11:04:25 -03:00

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
CORREGEDORIA GERAL DE JUSTIÇA
DISTRIBUIÇÃO DE 1º GRAU
CERTIDÃO ESTADUAL

CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL - 1º GRAU

CERTIDÃO Nº 80910

O Tribunal de Justiça do Estado do Piauí CERTIFICA QUE, revendo os registros de distribuição de feitos mantidos nos sistemas Processo Judicial Eletrônico (PJe - 1º Grau), ThemisWeb e PROJUDI, ressalvadas as observações abaixo, **NÃO CONSTAM AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL**, inclusive nos JUIZADOS ESPECIAIS CÍVEIS E CRIMINAIS (JECC'S), em andamento nas unidades judiciárias do Poder Judiciário do Estado do Piauí em desfavor de:

RAZÃO SOCIAL: Solução Serviço de Limpeza e conservação ltda

CNPJ: 26.732.924/0001-76

REPRESENTANTE LEGAL: Italo Ramon Alves

ENDEREÇO: RUA MATO GROSSO,720 - SALAS 804/805 8 ANDAR, ANEXO II TORRE EMPRESARIAL SHOPPING RIO POTY, 720, Salas 804/805 Anexo Torre Empresarial II SHOPPING RIO POTY, PORENQUANTO, 64000-710

BAIRRO: PORENQUANTO MUNICÍPIO: Teresina-PI

OBSERVAÇÕES GERAIS:

- Certidão expedida gratuitamente com base no Provimento Conjunto Nº 147/2025 (TJ-PI e CGJ-PI);
- Esta certidão abrange apenas AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, INSOLVÊNCIA CIVIL, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL;
- Os dados necessários à emissão da certidão são fornecidos pelo solicitante, sendo de exclusiva responsabilidade do destinatário ou interessado a sua conferência, inclusive quanto à autenticidade da própria certidão;
- Esta certidão não contempla os processos em tramitação no Segundo Grau de jurisdição do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí;
- Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifque a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL.

Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.

Certidão emitida em: 07/01/2026 11:19:54.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet na Plataforma Europa do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí (**https://europa.tjpi.jus.br/certidao/buscar**).

Certidão Nº: **80910**. Código validador: **685F8**. Versão: 1.0.0.

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500010219731690

CPF/CNPJ: 26.732.924/0001-76
Nome/Razão Social: SOLUCAO SERVICO DE LIMPEZA E CONSERVACAO LTDA EPP

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS** em nome do sujeito passivo acima identificado.

EMITIDA VIA INTERNET EM 24/11/2025 16:23:57
VÁLIDA ATÉ 23/01/2026

Documento expedido gratuitamente.
Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/.

Código de Autenticação: E19EE898-9C6B-42D5-9528-7FFC9A9B671C

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 24/11/2025 16:24:02 -03:00

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SOLUCAO SERVICO DE LIMPEZA E CONSERVACAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 26.732.924/0001-76
Certidão nº: 64370194/2025
Expedição: 28/10/2025, às 14:21:38
Validade: 26/04/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SOLUCAO SERVICO DE LIMPEZA E CONSERVACAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **26.732.924/0001-76, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: SOLUCAO SERVICO DE LIMPEZA E CONSERVACAO LTDA
CNPJ: 26.732.924/0001-76

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:50:47 do dia 24/09/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 23/03/2026.
Código de controle da certidão: **EFE0.E010.3D39.C4A3**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA
COORDENAÇÃO ESPECIAL DA RECEITA DO MUNICÍPIO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF

CERTIDAO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO NEGATIVA E DA DIVIDA ATIVA DO MUNICIPIO

CÓDIGO DE CONTROLE: 334.540/25-86

CPF/CNPJ: 26.732.924/0001-76
Contribuinte: SOLUCAO SERVICO DE LIMPEZA E CONSERVACAO LTDA - EPP

Certificamos para os devidos fins de direito que, até a presente data, constam em nome do contribuinte acima identificado somente débitos vincendos, em curso de cobrança executiva em que tenha sido efetivada a penhora ou com exigibilidade suspensa, nos termos do art. 206 do CTN e art. 362 da Lei Complementar nº 4.974, ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados em seu nome, conforme estabelece o art. 457 da Lei Complementar nº 4.974, de 26 de dezembro de 2016 (código Tributário do Município de Teresina).

Emissão: Teresina-PI, às 10:11:32 h, do dia 14/11/2025.

Validade: 12/02/2026

Certidão sem validade para transferência de imóvel em cartório.

Observações:

- A aceitação desta declaração está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço http://www.teresina.pi.gov.br
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- Certidão emitida conforme modelo definido no Anexo II, do Decreto nº 11333/2011.

Código autenticidade: 5EB9F237AC2518CC

Nº Via: 2

SOLUÇÃO
Serviço de Limpeza e Conservação Ltda.
CNPJ : 26.732.924/0001-76

REQUERIMENTO

A PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA – PI

REF. SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

A empresa SOLUÇÃO SERVIÇO DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO LTDA EPP, CNPJ nº 26.732.924/0001-76, sediada a Rua Mato Grosso, sala 805,804, oitavo andar, torre empresaria 02,shopping Rio Poti, Bairro Porenquanto, Teresina – PI, vem através desta solicitar a Prefeitura Municipal de Cajueiro da Praia – PI (Secretaria de Saúde), pagamento referente a nota fiscal n° 2460, no valor de R$ 50.297,60 (Cinquenta Mil Duzentos e Noventa e Sete Reais e Sessenta Centavos).

Teresina - PI, de Janeiro de 2026.

ITALO RAMON ALVES:02214994319

Assinado de forma digital por ITALO RAMON ALVES:02214994319
Dados: 2026.01.07 12:07:15 -03'00'

SOLUÇÃO SERVIÇO DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO LTDA – EPP
CNPJ nº 26.732.924/0001-76
Italo Ramon Alves
RG. nº 3.041.338 SSP/PI
CPF nº 022.149.943-19
Sócio Administrador

SOLUÇÃO
Serviço de Limpeza e Conservação Ltda.
CNPJ : 26.732.924/0001-76

REQUERIMENTO

A PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA – PI

REF. SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

A empresa SOLUÇÃO SERVIÇO DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO LTDA EPP, CNPJ nº 26.732.924/0001-76, sediada a Rua Mato Grosso, sala 805,804, oitavo andar, torre empresaria 02,shopping Rio Poti, Bairro Porenquanto, Teresina – PI, vem através desta solicitar a Prefeitura Municipal de Cajueiro da Praia – PI (Secretaria de Educação), pagamento referente a nota fiscal nº 2460, no valor de R$ 50.297,60 (Cinquenta Mil Duzentos e Noventa e Sete Reais e Sessenta Centavos).

Teresina - PI, de Janeiro de 2026.

ITALO RAMON ALVES:02214994319
Assinado de forma digital por ITALO RAMON ALVES:02214994319
Dados: 2026.01.07 12:07:34 -03'00'

SOLUÇÃO SERVIÇO DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO LTDA – EPP
CNPJ nº 26.732.924/0001-76
Italo Ramon Alves
RG. nº 3.041.338 SSP/PI
CPF nº 022.149.943-19
Sócio Administrador

```
12/01/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -    19:34:42
225502255           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1           CONTA:           7.861-1
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   12/01/2026
NR. DOCUMENTO                  558.267.000.001.426
VALOR TOTAL                              45.368,44
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SOLUCAO S L C LTDA
AGENCIA: 8267-8           CONTA:           1.426-5
NR. DOCUMENTO                  552.255.000.007.861
================================================
NR.AUTENTICACAO              5.0F4.DD6.B63.81A.7BC
```

Transação efetuada com sucesso por: JJ416200 MARCELO DOS SANTOS NOBREGA.

12/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 17:16:41
225502255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/01/2026
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.244
VALOR TOTAL 2.514,88
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: P M CAJUEIRO ARRECADACAO
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.244-3
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO 1.09E.D08.6BC.122.104

12/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 17:16:41
225502255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/01/2026
NR. DOCUMENTO 552.255.000.026.696
VALOR TOTAL 2.414,28
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAJUEIRO IR RET EMPRESAS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 26.696-5
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO 7.1DE.233.149.8DE.1AE

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 108003

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 39	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
3.3.90.39.16	**MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
616.762,50	**6.800,00**	**1.500,00**	**615.262,50**

FICHA..: **500** DATA..: **08/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **JOSE WELITON PEREIRA FONTINELE 01587582341** Telefone: **(86) 8105-**

CNPJ/CPF: **40.396.829/0001-70** CÓDIGO: **3843**

ENDEREÇO: **NUCR POVOADO SAO DOMINGOS** CIDADE..: **LUIS CORREIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS: 500 Recursos não Vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR DE EMPENHO REFERENTE AO PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LAVAGEM E HIGIENIZAÇÃO DE VEICULOS VINCULADOS A SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA - PI

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 1.500,00

Valor por Extenso:
um mil e quinhentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389

EMPENHO AUTORIZADO EM: **08/01/2026**

FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

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

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA 02291184377

CONTABILIZADO EM: 08/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	108003	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 500	DATA: 08/01/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 08/01/2026

Fornecedor: **3843 JOSE WELITON PEREIRA FONTINELE 01587582341** CPF/CNPJ :40.396.829/0001-70
ENDEREÇO: NUCR POVOADO SAO DOMINGOS LUIS CORREIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR DE EMPENHO REFERENTE AO PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LAVAGEM E HIGIENIZAÇÃO DE VEICULOS VINCULADOS A SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA - PI	1.500,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **1.500,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.39.16 Desdobro 16	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.500,00	1.500,00	1.500,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.500,00

um mil e quinhentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **108003**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **08/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 267

DATA DA ORDEM: **20/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **20/01/2026**

Credor..: **JOSE WELITON PEREIRA FONTINELE 01587582341**

CNPJ/CPF: **40.396.829/0001-70** Cod...: **3843**

Endereço: **NUCR POVOADO SAO DOMINGOS**

Cidade..: **LUIS CORREIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR DE EMPENHO REFERENTE AO PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LAVAGEM E HIGIENIZAÇÃO DE VEICULOS VINCULADOS A SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA - PI

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.500,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
108003	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.500,00	RR$ 0,00	RR$ 1.500,00
TOTAL....					RR$ 1.500,00	RR$ 0,00	RR$ 1.500,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.500,00**

(um mil e quinhentos reais) * * *

emp - 108003 mapa FG 7861-9

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICÍPIO DE LUÍS CORREIA
fiscalizacaotributaria@luiscorreia.pi.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
22057062240396829000170000000000013326017364357479

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
133	08/01/2026	08/01/2026 15:52:40
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
141	900	08/01/2026 15:52:40

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
40.396.829/0001-70	-	(86) 8105-2560

Nome / Nome Empresarial
JOSE WELITON PEREIRA FONTINELE 01587582341

E-mail
JOSEWELITONSD@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
POVOADO SAO DOMINGOS, SN, ZONA RURAL	Luís Correia - PI	64220-000

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
01.612.620/0001-44	-	-

Nome / Nome Empresarial
MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
PRINCIPAL, S/N, CENTRO	Cajueiro da Praia - PI	64222-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	-	Luís Correia - PI	-

Descrição do Serviço
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LAVAGEM E HIGIENIZAÇÃO DE VEÍCULOS VINCULADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. DEZEMBRO/2025

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Luís Correia - PI	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 1.500,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 1.500,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 1.500,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3362015086847241
20/01/2026 15:20:32

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/01/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 15.20.31
2255102255          SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                  COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA:          7.861-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA:                608-5

FAVORECIDO:  JOSE WELITON PEREIRA FONTINELE 0158
CPF/CNPJ: 40.396.829/0001-70
VALOR: R$                                1.500,00
DEBITO EM: 20/01/2026
================================================
DOCUMENTO: 012003
AUTENTICACAO SISBB:         7.113.375.08C.7E0.4A6
```

Transação efetuada com sucesso por: JJ416200 MARCELO DOS SANTOS NOBREGA.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44 **2026**

NOTA DE EMPENHO Nº 109007

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 39	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
3.3.90.39.99	**OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDICA**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
594.607,79	28.954,71	35.278,93	559.328,86

FICHA..: **500** DATA..: **09/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **COOPERATIVA DE PRESTACÃO DE SERVICOS E TRABALHO PO**

CNPJ/CPF: **49.557.013/0001-55** CÓDIGO: **5360**

ENDEREÇO: CIDADE..:**EUSEBIO** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS:	500 Recursos não Vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	300 Saúde - Despesas com ASPS
	000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A FORNECIMENTO DE MÃO DE OBRA. SERVIÇOS COMBINADOS DE ASSEIO E CONSERVAÇÃO(AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS), PARA A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário** **VALOR TOTAL...: 35.278,93**

Valor por Extenso:
trinta e cinco mil, duzentos e setenta e oito reais e noventa e três c

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389

EMPENHO AUTORIZADO EM: **09/01/2026**

FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

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

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377

CONTABILIZADO EM: 09/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 109007	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 500	DATA: 09/01/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 09/01/2026

Fornededor: **5360 COOPERATIVA DE PRESTACÃO DE SERVICOS E TRABALHO PO** CPF/CNPJ :49.557.013/0001-55
ENDEREÇO: EUSEBIO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A FORNECIMENTO DE MÃO DE OBRA. SERVIÇOS COMBINADOS DE AS SEIO E CONSERVAÇÃO(AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS), PARA A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPI O DE CAJUEIRO DA PRAIA	35.278,93
	DESCONTOS
	2.293,13
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** 32.985,80

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 99	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
35.278,93	35.278,93	35.278,93	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 32.985,80

trinta e dois mil, novecentos e oitenta e cinco reais e oitenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **109007**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **09/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 536

DATA DA ORDEM: 12/01/2026	DATA VENCIMENTO: / /	DATA PAGAMENTO: 12/01/2026

Credor..: **COOPERATIVA DE PRESTACÃO DE SERVICOS E TRABALHO PO**

CNPJ/CPF: **49.557.013/0001-55** Cod...: **5360**

Endereço:

Cidade..: **EUSEBIO** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A FORNECIMENTO DE MÃO DE OBRA. SERVIÇOS COMBINADOS DE ASSEIO E CONSERVAÇÃO(AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS), PARA A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 35.278,93**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
109007	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 35.278,93	RR$ 2.293,13	RR$ 32.985,80
TOTAL....					RR$ 35.278,93	RR$ 2.293,13	RR$ 32.985,80

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 32.985,80**

(trinta e cinco mil, duzentos e setenta e oito reais e noventa e três centavos) * * *

109007 F-500 PG 7861-6 12101

Orgão Comprador: MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA
Municipio: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01612620000144

DADOS DO FORNECEDOR

Razão Social: COOPERATIVA DE PRESTACAO DE SERVICOS E TRABALHO POPULAR LTDA
CNPJ: 49557013000155
Nota Fiscal:154
Série: 0
Data Emissão: 09/01/2026

DADOS FINANCEIROS

Valor da Nota: R$35.278,93
Retenção:
Percentual da Retenção: 1,50%
Valor do IRRF: R$529,18
Valor do ISS: 1.763,95
Outras Retenções:
Liquido a Pagar: 32.985,80
Competência: Janeiro/2026
Orgão Pagador: MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA

Parecer:
VALOR REFERENTE AO IRRF, conforme IN RFB n° 2.145/2023 de 26.06.2023, SOBRE NOTA FISCAL ACIMA, ENCAMINHO AO SETOR DE CONTABILIDADE PARA PROVIDENCIAR A RETENÇAO NO VALOR DE R$ R$529,18 E REGISTRO DA RECEITA.

CAJUEIRO DA PRAIA - 09/01/2026

Secretário

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

PROCESSO: **0000000078 / 2026**

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **00000237** **SECRETARIA DE SAUDE**

CNPJ/CPF:

Endereço:

Bairro:

Cidade:

Fone:

ASSUNTO **MEMO**

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne

MEMO N 020/2026

Observações:

DATA: 12/01/2026 **HORA:** 12:46:18

Laisa Emilly Ferreira de Araújo
CPF:624.863.373-85
Assessora de Protocolo

Assessora de protocolo
Laisa Emilly Ferreira de Araújo

Secretaria da Saúde | Prefeitura Municipal Cajueiro da Praia

MEMO 020/2026

Cajueiro da Praia, 09 de janeiro de 2026.

De: Secretaria Municipal de Saúde
Para: Ronaldo dos Santos Pereira
Controlador Geral

Cumprimentando-o, vimos por meio deste, encaminhar para apreciação e posterior pagamento, as notas e certidões da seguinte instituição: COOPSETRA, referente a Nota Fiscal de Número 154.

Sem mais no momento, reitero votos de estima e apreço.

Atenciosamente,

Fabiano dos Santos Rodrigues
Secretário Municipal de Saúde
Cajueiro da Praia - PI

Fabiano dos Santos Rodrigues
Secretário Municipal de Saúde

EUSÉBIO

ESTADO DO CEARA
PREFEITURA MUNICIPAL DE EUSÉBIO
SECRETARIA DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO

DPS Nº 154
SÉRIE ELETRÔNICA

DECLARAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - DPS

Data de Geração	09/01/2026	Competência	JAN/2026	Nº da DPS Substituída	0
Nº do RPS	0	Local da Prestação	CAJUEIRO DA PRAIA-PI	Optante do Simples	NÃO

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

COOPSETRA

Razão Social	COOPSETRA COOPERATIVA DE PRESTACAO DE SERVICOS E TRABALHO POPULAR LT							
Nome Fantasia	COOPSETRA							
Endereço	AV EUSEBIO DE QUEIROZ, 2752 - COITE							
CPF/CNPJ	49.557.013/0001-55	Insc.Municipal	200026532	UF	CE	Insc. Estadual	0	
Cidade	EUSEBIO	C.E.P	61765070	Comp.	SALA 06	Telefone	8521350660	

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social	MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA					E-mail	
Endereço	RUA PRINCIPAL, SN CENTRO 64222000 CAJUEIRO DA PRAIA-PI						
CPF/CNPJ	01.612.620/0001-44	Insc. Municipal	0	Insc. Estadual		Telefone	

Serviços combinados de Asseio e Conservação (Auxiliar de Serviços Gerais), para a Secretaria de Saúde do Município de Cajueiro do Praia-PI.

Referente ao Mês de Dezembro de 2025.

Banco do Brasil
Agência: 3515-7
Conta Corrente: 17.001-1

CERTIFICO QUE O ~~MATERIAL~~ SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI ~~RECEBIDO~~ PRESTADO E CONFIRMADO EM 12/01/2026
Assinatura e carimbo:

CODIGO DA ATIVIDADE/SERVIÇO

1705 / 0 / 782050001 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores;

TRIBUTOS FEDERAIS

Aliq. PIS	0,00	PIS	0,00	Aliq. COFINS	0,00	COFINS	0,00
INSS	0,00	CSLL	0,00	IRRF	529,18		

VALORES DO PRESTADOR		INFORMAÇÕES DA OPERAÇÃO	CÁLCULO DO ISS	
Valor dos Serviços	35.278,93	Natureza da Operação	Valor dos Serviços	35.278,93
(-) Desconto Incondicionado	0,00	**Tributada Fora do Município**	(-) Dedução permitida em lei	0,00
(-) Desconto condicionado	0,00	Regime Especial de Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	529,18	**0-Nenhum**	Base de Cálculo	35.278,93
Outras Retenções	0,00	Código de Validação/Link	(X) Aliquota do ISS	5,0000
(-) ISS Retido	1.763,95	**wfnr5s6xkghvqyz3a2jm8de7pcu**	ISS a Reter	(X)Sim ( ) Não%
(=) Valor Líquido	32.985,80	http://www.eusebio.ce.gov.br/	(=) Valor do ISS	1.763,95

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

INFORMAÇÕES PARA SERVIÇOS DE CONSTRUÇÃO CIVIL

CÓDIGO CNO/CEI OBRA		INSC. IMOBILIARIA (IPTU)	
ENDEREÇO			

OUTRAS INFORMAÇÕES

Tabela II com Vigência 01/01/2006

Impressa em: 09/01/26 10:32 Hora da emissão: 10:32:08

COOPSETRA

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI 12/2025

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE						
SEQ	COOPERADOS	FUNÇÃO	CPF	QTDE HORAS MÊS	VALOR HORA (R$)	VALOR LÍQUIDO
1	VALDECI DA ROCHA PINTO	ASG	987.523.753-15	297,36	13,52	4.020,31
2	DAILSON CRUZ REMIGIO	ASG	004.108.733-06	353,99	13,52	4.785,94
3	CLAUDIA ALVES DO CARMO	ASG	015.415.753-85	176,10	13,52	2.380,87
4	DIEGO FAÇANHA CASTRO DE OLIVEIRA	ASG	673.096.743-91	176,10	13,52	2.380,87
5	FRANCISCO ANTONIO FAUSTO DE LIMA	ASG	919.334.631-04	239,89	13,52	3.243,31
6	GABRIEL DA SILVA ARAUJO	ASG	078.984.723-06	161,77	13,52	2.187,13
7	JONATHAN RODRIGUES DE QUEIROZ	ASG	060.292.883-42	166,10	13,52	2.245,67
8	KATRINE DA PENHA FERREIRA	ASG	624.870.873-82	166,10	13,52	2.245,67
9	LEANDRO SOUZA DOS RESES	ASG	068.094.403-64	289,89	13,52	3.919,31
10	LUCAS SOUSA FERREIRA	ASG	041.480.663-84	176,10	13,52	2.380,87
11	MARIA GERLANY DA CRUZ ARAUJO	ASG	616.610.813-39	239,89	13,52	3.243,31
12	SANDRA PEREIRA DA LUZ	ASG	074.425.453-19	166,10	13,52	2.245,67
TOTAL						35.278,93

EUSÉBIO-CE, 09 DE JANEIRO DE 2026

COOPERATIVA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E TRABALHO POPULAR LTDA
CNPJ: 49.557.013/0001-55

COOPERATIVA DE PRESTACAO DE SERVICOS E TRABALHO P:49557013000155

Assinado de forma digital por COOPERATIVA DE PRESTACAO DE SERVICOS E TRABALHO P:49557013000155
Dados: 2026.01.09 10:36:31 -03'00'

FRANCISCO JACKSON DE OLIVEIRA
CPF de Nº 056.898.713-62
PRESIDENTE

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: COOPERATIVA DE PRESTACAO DE SERVICOS E TRABALHO POPULAR LTDA
CNPJ: 49.557.013/0001-55

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:03:36 do dia 29/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 25/02/2026.
Código de controle da certidão: **A67D.2005.8113.9354**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado

Certidão Negativa de Débitos Estaduais

202518221225

Emitida para os efeitos da Instrução Normativa Nº 13 de 02/03/2001

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: **********
CNPJ / CPF: 49557013000155
RAZÃO SOCIAL:

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do Cadastro de Inadimplentes da Fazenda Pública Estadual - CADINE, verificou-se nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida esta certidão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 29/12/2025 ÀS 11:32:31
VÁLIDA ATÉ 27/02/2026

A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço www.sefaz.ce.gov.br

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 49.557.013/0001-55

Razão Social: COOPERATIVA DE PRESTACAO DE SERVICOS E TRABALHO POPULAR

Endereço: AV EUSEBIO DE QUEIROZ 2752 SALA 06 / COITE / EUSEBIO / CE / 61765-070

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:26/12/2025 a 24/01/2026

Certificação Número: 2025122611016022454172

Informação obtida em 09/01/2026 10:40:04

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: COOPERATIVA DE PRESTACAO DE SERVICOS E TRABALHO POPULAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 49.557.013/0001-55
Certidão nº: 52738919/2025
Expedição: 08/09/2025, às 13:54:49
Validade: 07/03/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **COOPERATIVA DE PRESTACAO DE SERVICOS E TRABALHO POPULAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **49.557.013/0001-55, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: COOPERATIVA DE PRESTACAO DE SERVICOS E TRABALHO POPULAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 49.557.013/0001-55
Certidão nº: 52738919/2025
Expedição: 08/09/2025, às 13:54:49
Validade: 07/03/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **COOPERATIVA DE PRESTACAO DE SERVICOS E TRABALHO POPULAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **49.557.013/0001-55, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

EUSÉBIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE EUSÉBIO
SECRETARIA DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO
CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Nº 0000026929

DADOS DO CONTRIBUINTE OU RESPONSÁVEL

Inscrição Contribuinte / Nome

98645 - COOPSETRA COOPERATIVA DE PRESTACAO DE SERVICOS E TRABALHO POPULAR LTDA

Endereço

AV EUSEBIO DE QUEIROZ, 2752 SALA 06

COITE EUSEBIO-CE CEP: 61765070

Documento

C.N.P.J.: 49.557.013/0001-55

No. Requerimento

0000026929/2025

Natureza jurídica

Pessoa Juridica

CERTIDÃO

Certificamos, para os devidos fins, que o(a) requerente acima qualificado(a) está quite com os tributos municipais até esta data, ressalvado, porém, à Secretaria de Finanças, caso se constate futuramente a legitimidade de qualquer tributo que venha a gravar a pessoa ou o imóvel, o direito de cobrar o débito na forma da legislação em vigor.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no seguinte endereço: http://eusebio.ce.gov.br/

EUSEBIO-CE, 29 DE DEZEMBRO DE 2025

Esta certidão é válida por 060 dias contados da data de emissão

VALIDA ATÉ: 26/02/2026

COD. VALIDAÇÃO:**0023E215A00000098645**

A autenticidade deste documento poderá ser verificada através do QR CODE.

EUSÉBIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE EUSÉBIO

SECRETARIA DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO

VALIDAÇÃO DE CERTIDÃO

Nº: 2025 / 0000026929

DOCUMENTO: C.N.P.J.: 49.557.013/0001-55

DATA DE EMISSÃO: 29/12/2025

Esta CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS foi emitida pelo Sistema SEFIN Online sendo válida até 26/02/26

EUSEBIO-CE, 29 DE DEZEMBRO DE 2025

CERTIDÃO VALIDADA VIA INTERNET

em 29/12/25 às 09:05:42

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: COOPERATIVA DE PRESTACAO DE SERVICOS E TRABALHO POPULAR LTDA
CNPJ: 49.557.013/0001-55

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:03:36 do dia 29/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 25/02/2026.
Código de controle da certidão: **A67D.2005.8113.9354**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

12/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:51:35
225502255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/01/2026
NR. DOCUMENTO 553.515.000.017.001
VALOR TOTAL 32.985,80
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COOPERATIVA P S T P LTDA
AGENCIA: 3515-7 CONTA: 17.001-1
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO B.F6C.E21.A5F.577.3E8

12/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:51:35
225502255 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/01/2026
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.244
VALOR TOTAL 1.763,95
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: P M CAJUEIRO ARRECADACAO
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.244-3
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO E.53B.2A4.616.FBD.648

12/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:51:35
225502255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/01/2026
NR. DOCUMENTO 552.255.000.026.696
VALOR TOTAL 529,18
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAJUEIRO IR RET EMPRESAS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 26.696-5
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO 2.285.7DA.4C5.273.404

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44 **2026**

NOTA DE EMPENHO Nº 109018

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 39	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
3.3.90.39.57	**SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERAC**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
397.083,48	226.479,02	21.850,77	375.232,71

FICHA..: **500** DATA..: **09/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **ALIANCA TERCEIRIZAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA E CON**

CNPJ/CPF: **33.702.906/0001-07** CÓDIGO: **5756**

ENDEREÇO: CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**300 Saúde - Despesas com ASPS**
	000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA MAO DE OBRA TERCEIRIZADA DE FORMA TEMPORARIA, A FIM DE ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DA PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI. REF.: MES DE DEZEMBRO DE 2025. NOTA FISCAL N° 478.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário** **VALOR TOTAL...: 21.850,77**

Valor por Extenso:
vinte e um mil, oitocentos e cinquenta reais e setenta e sete centavos

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389

EMPENHO AUTORIZADO EM: **09/01/2026**

FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

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

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377

CONTABILIZADO EM: 09/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	109018	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 500	DATA: 09/01/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 09/01/2026

Fornecedor: 5756 **ALIANCA TERCEIRIZAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA E CON** CPF/CNPJ :33.702.906/0001-07
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA MAO DE OBRA TERCEIRIZADA DE FORMA TEMPORARIA, A FIM DE ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DA PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI. REF.: MES DE DEZEMBRO DE 2025. NOTA FISCAL Nº 478.	21.850,77
	DESCONTOS 1.420,30
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **20.430,47**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.39.57 Desdobro 57	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
21.850,77	21.850,77	21.850,77	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 20.430,47

vinte mil, quatrocentos e trinta reais e quarenta e sete centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **109018,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **09/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 854

DATA DA ORDEM: **14/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **14/01/2026**

Credor..: **ALIANCA TERCEIRIZAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA E CON**

CNPJ/CPF: **33.702.906/0001-07** Cod...: **5756**

Endereço:

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA MAO DE OBRA TERCEIRIZADA DE FORMA TEMPORARIA, A FIM DE ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DA PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI. REF.: MES DE DEZEMBRO DE 2025. NOTA FISCAL N° 478.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 21.850,77**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
109018	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 21.850,77	RR$ 1.420,30	RR$ 20.430,47
TOTAL					RR$ 21.850,77	RR$ 1.420,30	RR$ 20.430,47

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 20.430,47**

(vinte e um mil, oitocentos e cinquenta reais e setenta e sete centavos) * * *

109018 pag 7861-J

14/01

MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA

CAJUEIRO DA PRAIA-PI | CNPJ: 01.612.620/0001-44

DADOS DO FORNECEDOR

Razão Social: ALIANCA TERCEIRIZACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA E CONSERVACAO LTDA

CNPJ: 33702906000107

Nota Fiscal: 478

Série: 0

Data Emissão: 09/01/2026

Valor da Nota: R$ 21.850,77

DADOS FINANCEIROS

Retenção: IRRF / ISS

Percentual da Retenção: 1,50%

Valor do IRRF: R$ 327,76

Valor do ISS: R$ 1.092,54

Outras Retenções: R$ 0,00

Liquido a Pagar: R$ 20.430,47

Competência: Janeiro/2026

Orgão Pagador: MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA

PARECER

VALOR REFERENTE AO IRRF, conforme IN RFB nº 2.145/2023 de 26.06.2023, SOBRE NOTA FISCAL ACIMA, ENCAMINHO AO SETOR DE CONTABILIDADE PARA PROVIDENCIAR A RETENÇÃO NO VALOR DE R$ 327,76 E REGISTRO DA RECEITA.

CAJUEIRO DA PRAIA-PI, 23/02/2026

Assinatura do Responsável

P6

Fortaleza PREFEITURA Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA
SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e 478

Data e Hora da Emissão	09/01/2026 16:32:48	Competência	01/2026	Código de Verificação	548701843
Número do RPS		No. NFS-e substituída		Local da Prestação	CAJUEIRO DA PRAIA -
Chave de Acesso	23044001233702906000107000000000047826010548701847				

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome	ALIANCA TERCEIRIZACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA E CONSERVACAO LTDA				
Nome Fantasia	ALIANCA SERVICOS E TERCEIRIZACAO				
CPF/CNPJ	33.702.906/0001-07	Insc Municipal	0502984-8	Município	FORTALEZA - CE
Endereço e CEP	AV SANTOS DUMONT,1687 - ALDEOTA CEP:60.150-161				
Complemento	403	Telefone	(85)3085-9016	E-mail	aliencaservicos980@gmail.com

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA				
CPF/CNPJ	05.266.565/0001-39	Inscrição Municipal		Município	CAJUEIRO DA PRAIA - PI
Endereço e CEP	PC DA MATRIZ, SN - CENTRO CEP: 64.222-000				
Complemento		Telefone	(85)9944-60193	E-mail	aliancaservicos980@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA MAO DE OBRA TERCEIRIZADA DE FORMA TEMPORARIA , A FIM DE ATENDER AS NECESSIDADES DA PREFEITURA MUNICIPAL CAJUEIRO DA PRAIA-PI. SECRETARIA DE SAUDE.
DEZEMBRO/2025.
DADOS BANCARIOS
BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 1369-2
CONTA: 30.716-5

CÓDIGO DE ATIVIDADE CNAE

17.05 / 783020001 - FORNECIMENTO DE RECURSOS HUMANOS PARA TERCEIROS

DETALHAMENTO ESPECIFICO DA CONSTRUCAO CIVIL

Código da Obra		Código ART	

RETENÇÃO DE TRIBUTOS FEDERAIS

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços			Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	21.850,77	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	21.850,77
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação Fora do Município	(-) Deduções Permitidas em Lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	21.850,77
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(X) Alíquota %	5,00
(-) ISS Retido	1.092,54	2 - Não	ISS a reter	(X) Sim ( ) Não
(=) Valor Líquido R$	20.758,23	Incentivador Cultural 2 - Não	(=) Valor do ISS R$	0,00
Valor IBS Municipal R$	0,00	Valor IBS Estadual R$	21,85	Valor CBS R$ 196,66

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços, no sítio http://iss.fortaleza.ce.gov.br
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser validada no site http://iss.fortaleza.ce.gov.br/, com a utilização do Código de Verificação.

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ALIANCA TERCEIRIZACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA E CONSERVACAO LTDA
CNPJ: 33.702.906/0001-07

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 13:45:14 do dia 14/10/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 12/04/2026.
Código de controle da certidão: **74EB.63A2.24F9.82A2**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Fortaleza
PREFEITURA
Finanças

SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS - SEFIN

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Certidão Nº 2025/414506

CPF/CNPJ: 33.702.906/0001-07

Nome ou Razão Social: ALIANCA TERCEIRIZACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA E CONSERVACAO LTDA

Endereço: AV SANTOS DUMONT 1687 403 ALDEOTA CEP 60150-161

Certificamos, para fins de comprovação perante terceiros, que a pessoa acima identificada, até a presente data, não possui débitos de natureza tributária para com o Município de Fortaleza, ressalvado, porém, à Secretaria Municipal das Finanças, o direito de cobrar e inscrever, a qualquer tempo, quaisquer dívidas em seu nome na forma da legislação vigente.

Fortaleza, 10 de Novembro de 2025 (14:18:11)

Certidão expedida gratuitamente com base no decreto 13.716, de 22 de dezembro de 2015.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço eletrônico da Secretaria Municipal das Finanças - SEFIN em www.sefin.fortaleza.ce.gov.br.

Válida até 08/02/2026

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ALIANCA TERCEIRIZACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA E CONSERVACAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 33.702.906/0001-07
Certidão nº: 74247789/2025
Expedição: 02/12/2025, às 17:37:55
Validade: 31/05/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ALIANCA TERCEIRIZACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA E CONSERVACAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **33.702.906/0001-07, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 33.702.906/0001-07
Razão Social: ALIANCA TERCEIRIZACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA E CONSERVA
Endereço: AV SANTOS DUMONT 1687 403 / ALDEOTA / FORTALEZA / CE / 60150-161

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:06/12/2025 a 04/01/2026

Certificação Número: 2025120605165402356942

Informação obtida em 08/12/2025 14:48:08

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

GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado

Certidão Negativa de Débitos Estaduais

202517043854

Emitida para os efeitos da Instrução Normativa Nº 13 de 02/03/2001

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: **********
CNPJ / CPF: 33702906000107
RAZÃO SOCIAL:

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do Cadastro de Inadimplentes da Fazenda Pública Estadual - CADINE, verificou-se nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida esta certidão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 02/12/2025 ÀS 17:31:10
VÁLIDA ATÉ 31/01/2026

A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço www.sefaz.ce.gov.br

Emissão de comprovantes

14/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:38:02
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/01/2026
NR. DOCUMENTO 551.369.000.030.716
VALOR TOTAL 20.430,47
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALIANCA T S L C LTDA
AGENCIA: 1369-2 CONTA: 30.716-5
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO C.CBE.1BB.CEF.B6B.D02

Transação efetuada com sucesso por: JE809501 MARCELO DOS SANTOS NOBREGA.

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3370409354013311
04/03/2026 11:45:01

```
15/01/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -    13:03:05
225502255           SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          7.861-1
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  15/01/2026
NR. DOCUMENTO                552.255.000.007.244
VALOR TOTAL                            1.092,54
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: P M CAJUEIRO ARRECADACAO
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          7.244-3
NR. DOCUMENTO                552.255.000.007.861
================================================
NR.AUTENTICACAO            F.C15.D27.9B5.727.002
```

```
15/01/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -   13:03:05
225502255          SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          7.861-1
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  15/01/2026
NR. DOCUMENTO                552.255.000.026.696
VALOR TOTAL                                327,76
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAJUEIRO IR RET EMPRESAS
AGENCIA: 2255-1          CONTA:         26.696-5
NR. DOCUMENTO                552.255.000.007.861
================================================
NR.AUTENTICACAO            B.E36.DC3.26D.177.190
```

Transação efetuada com sucesso por: JJ416200 MARCELO DOS SANTOS NOBREGA.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 112001

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 39	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
3.3.90.39.57	**SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERAC**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
623.562,50	0,00	6.800,00	616.762,50

FICHA..: **500** DATA..: **12/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **SANDRA REGINA TAVARES VASCONCELOS** Telefone:

CNPJ/CPF: **45.280.074/0001-67** CÓDIGO: **5766**

ENDEREÇO: **MIIRTES MELAO** CIDADE..: **TERESINA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**500**	**Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**300**	**Saude - Despesas com ASPS**
	000	**Saúde - Despesas com ASPS**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR DE EMPENHO REFERENTE AO PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA E CONSULTORIA PRESTADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI. REF.: 01/2026.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL....: 6.800,00

Valor por Extenso:
seis mil e oitocentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389

EMPENHO AUTORIZADO EM: **12/01/2026**

FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

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

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377

CONTABILIZADO EM: **12/01/2026**

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	112001	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 500	DATA: 12/01/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 12/01/2026

Fornededor: 5766 **SANDRA REGINA TAVARES VASCONCELOS** CPF/CNPJ :45.280.074/0001-67
ENDEREÇO: MIIRTES MELAO TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR DE EMPENHO REFERENTE AO PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA E CONSULTORIA PRESTADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI. REF.: 01/2026.	6.800,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **6.800,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.39.57	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 57	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
6.800,00	6.800,00	6.800,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 6.800,00

seis mil e oitocentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **112001**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **12/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 262

DATA DA ORDEM: **21/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **21/01/2026**

Credor..: **SANDRA REGINA TAVARES VASCONCELOS**

CNPJ/CPF: **45.280.074/0001-67** Cod...: **5766**

Endereço: **MIIRTES MELAO**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR DE EMPENHO REFERENTE AO PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA E CONSULTORIA PRESTADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI. REF.: 01/2026.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 6.800,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
112001	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 6.800,00	RR$ 0,00	RR$ 6.800,00
TOTAL....					RR$ 6.800,00	RR$ 0,00	RR$ 6.800,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 6.800,00**

(seis mil e oitocentos reais) * * *

Secretaria da Saúde | Prefeitura Municipal Cajueiro da Praia

7861-1

emp - 112001

pago

MEMO 025/2026

Cajueiro da Praia, 13 de janeiro de 2026.

De: Secretaria Municipal de Saúde
Para: Ronaldo dos Santos Pereira
Controlador Geral

Cumprimentando-o, vimos por meio deste, encaminhar para apreciação e posterior pagamento, as notas e certidões da seguinte instituição: ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA, referente a Nota Fiscal de Número 73.

Sem mais no momento, reitero votos de estima e apreço.

Atenciosamente,

Fabiano dos Santos Rodrigues
Secretário Municipal de Saúde

Secretaria da Saúde

Cajueiro da Praia

MEMO 025/2026

Cajueiro da Praia, 13 de janeiro de 2026.

De: Secretaria Municipal de Saúde
Para: Ronaldo dos Santos Pereira
Controlador Geral

Cumprimentando-o, vimos por meio deste, encaminhar para apreciação e posterior pagamento, as notas e certidões da seguinte instituição: ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA, referente a Nota Fiscal de Número 73.

Sem mais no momento, reitero votos de estima e apreço.

Atenciosamente,

Fabiano dos Santos Rodrigues
Secretário Municipal de Saúde

Prefeitura Municipal de Teresina
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

2witGXIUA

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

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
12/01/2026 17:18:13	01/2026	73 / U

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
45.280.074/0001-67

Inscrição Municipal
652500-8

Telefone
(86) 8104-1644

Nome / Nome Empresarial
ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA

E-mail
SANDRA_RTV@HOTMAIL.COM

Endereço
RUA IV-A LOT ALDEBARAN LESTE 1996 QUADRA C CASA 27 VERDE LAR

Município
TERESINA / PI BRASIL

CEP
64000-001

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
05.266.565/0001-39

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

E-mail
-

Endereço
PC DA MATRIZ CENTRO

Município
CAJUEIRO DA PRAIA / PI BRASIL

CEP
64222-000

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
8599-6/04-00 - TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL

Serviço
08.02 - INSTRUCAO, TREINAMENTO, ORIENTACAO PEDAGOGICA E EDUCACIONAL, AVALIACAO DE CONHECIMENTOS DE QUALQUER NATUREZA.

Local da prestação do serviço
CAJUEIRO DA PRAIA / PI

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

SERVIÇOS DE ASSESSORIA E CONSULTORIA PRESTADORA PARA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CERTIFICO QUE O ~~MATERIAL~~ SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI ~~RECEBIDO~~ PRESTADO E CONFIRMADO EM 13 / 01 / 2026
Assinatura e carimbo:

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Município da Incidência do ISSQN
TERESINA - PI

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
6.800,00	0,00	0,00	6.800,00	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe (R$)
6.800,00	0,00	0,00	0,00	6.800,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA
CNPJ: 45.280.074/0001-67

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 12:52:52 do dia 14/12/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 12/06/2026.
Código de controle da certidão: **098F.7F1C.22C2.B0EF**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
CORREGEDORIA GERAL DE JUSTIÇA
DISTRIBUIÇÃO DE 1º GRAU
CERTIDÃO ESTADUAL

CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL

CERTIDÃO Nº 4074499

O Tribunal de Justiça do Estado do Piauí CERTIFICA QUE, revendo os registros de distribuição de feitos mantidos nos sistemas ThemisWeb, ThemisWeb Recursal, PROJUDI, Processo Judicial Eletrônico (PJe) e Sistema Eletrônico de Execução Unificado (SEEU), ressalvadas as observações abaixo, NÃO CONSTA AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL, inclusive nos JUIZADOS ESPECIAIS CÍVEIS E CRIMINAIS (JECC'S), em andamento nas unidades judiciárias do Poder Judiciário do Estado do Piauí em desfavor de:

RAZÃO SOCIAL:ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA
CNPJ: 45280074000167, REPRESENTANTE LEGAL: SANDRA REGINA TAVARES VASCONCELOS
ENDEREÇO: R IV-A LOT ALDEBARAN LESTE, 1996
BAIRRO: VERDE LAR, MUNICÍPIO: TERESINA - PI

OBSERVAÇÕES:

- Certidão expedida gratuitamente com base no Provimento nº 013/2017 da Corregedoria-Geral da Justiça do Estado do Piauí;
- **Esta certidão abrange apenas AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, INSOLVÊNCIA CIVIL, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL;**
- Os dados necessários à emissão da certidão são fornecidos pelo solicitante, sendo de exclusiva responsabilidade do destinatário ou interessado a sua conferência, inclusive quanto à autenticidade da própria certidão;
- Esta certidão não contempla os processos em tramitação no 2º Grau de jurisdição do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí, que deverão ser objeto de
- Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL

Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.

Certidão emitida em 15 de Dezembro de 2025 às 12 h 32 min

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí (www.tjpi.jus.br), link "Certidão Negativa de 1ª Instância". Certidão Nº 4074499. Código verificador: 7EC97.6A842.D7E19.B9E35

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500010220071135

CPF/CNPJ: 45.280.074/0001-67
Nome/Razão Social: **********

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS** em nome do sujeito passivo acima identificado.

EMITIDA VIA INTERNET EM 03/12/2025 09:19:53
VÁLIDA ATÉ 01/02/2026

Documento expedido gratuitamente.
Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/.

Código de Autenticação: 59E65C3E-9330-47B0-A28D-AD82A79B8639

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 03/12/2025 09:19:53 -03:00

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
CORREGEDORIA GERAL DE JUSTIÇA
DISTRIBUIÇÃO DE 1º GRAU
CERTIDÃO ESTADUAL

CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL

CERTIDÃO Nº 4074499

O Tribunal de Justiça do Estado do Piauí CERTIFICA QUE, revendo os registros de distribuição de feitos mantidos nos sistemas ThemisWeb, ThemisWeb Recursal, PROJUDI, Processo Judicial Eletrônico (PJe) e Sistema Eletrônico de Execução Unificado (SEEU), ressalvadas as observações abaixo, NÃO CONSTA AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL, inclusive nos JUIZADOS ESPECIAIS CÍVEIS E CRIMINAIS (JECC'S), em andamento nas unidades judiciárias do Poder Judiciário do Estado do Piauí em desfavor de:

RAZÃO SOCIAL:ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA
CNPJ: 45280074000167, REPRESENTANTE LEGAL: SANDRA REGINA TAVARES VASCONCELOS
ENDEREÇO: R IV-A LOT ALDEBARAN LESTE, 1996
BAIRRO: VERDE LAR, MUNICÍPIO: TERESINA - PI

OBSERVAÇÕES:

- Certidão expedida gratuitamente com base no Provimento nº 013/2017 da Corregedoria-Geral da Justiça do Estado do Piauí;
- **Esta certidão abrange apenas AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, INSOLVÊNCIA CIVIL, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL;**
- Os dados necessários à emissão da certidão são fornecidos pelo solicitante, sendo de exclusiva responsabilidade do destinatário ou interessado a sua conferência, inclusive quanto à autenticidade da própria certidão;
- Esta certidão não contempla os processos em tramitação no 2º Grau de jurisdição do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí, que deverão ser objeto de
- Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL

Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.

Certidão emitida em 15 de Dezembro de 2025 às 12 h 32 min

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí (www.tjpi.jus.br), link "Certidão Negativa de 1ª Instância". Certidão Nº 4074499. Código verificador: 7EC97.6A842.D7E19.B9E35

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
DISTRIBUIÇÃO DE 2ª INSTÂNCIA
CERTIDÃO DE DISTRIBUIÇÃO NEGATIVA CÍVEL

Nº 555187 / ETJ

O Tribunal de Justiça do Estado do Piauí CERTIFICA, revendo os registros de distribuição cível, que,

contra a RAZÃO
ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA

E

contra a CNPJ
45280074000167

NADA CONSTA na Justiça Estadual de 2ª instância do Estado do Piauí.

Dados adicionais do requerente:
REPRESENTANTE LEGAL: SANDRA REGINA TAVARES VASCONCELOS
ENDEREÇO: R IV-A LOT ALDEBARAN LESTE, 1996
BAIRRO: VERDE LAR
CEP: 64071390
MUNICÍPIO: Teresina - PI

OBSERVAÇÕES:

a) Certidão expedida gratuitamente, por meio da Internet, com base no Provimento Nº 053/2015 da Presidência do Tribunal de Justiça;
b) As informações acima são de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário;
c) Este documento é válido por 60 (sessenta) dias, a contar da data de sua expedição;
d) Esta certidão equivale, para todos os efeitos legais, àquela expedida pelo Setor de Distribuição do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí, desde que seguidos os procedimentos de validação e autenticação;
e) Abrange registros no âmbito da segunda instância de todas as comarcas do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí, salvo aquelas que não possuem meios de envio eletrônico e dados ou as que utilizam sistema diverso do e-TJPI/PJe.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada unicamente pela página do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí, através do endereço http://www.tjpi.jus.br/e-tjpi/certidao/validar, onde devem ser informados Número da Certidão e Código Verificador.

Emitida em: 15/12/2025 12:29:03

Código Verificador: 9C593.E4265.D4F46.37B7F

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
DISTRIBUIÇÃO DE 2ª INSTÂNCIA
CERTIDÃO DE DISTRIBUIÇÃO NEGATIVA CÍVEL

Nº 555187 / ETJ

O Tribunal de Justiça do Estado do Piauí CERTIFICA, revendo os registros de distribuição cível, que,

contra a RAZÃO
ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA

E

contra a CNPJ
45280074000167

NADA CONSTA na Justiça Estadual de 2ª instância do Estado do Piauí.

Dados adicionais do requerente:
REPRESENTANTE LEGAL: SANDRA REGINA TAVARES VASCONCELOS
ENDEREÇO: R IV-A LOT ALDEBARAN LESTE, 1996
BAIRRO: VERDE LAR
CEP: 64071390
MUNICÍPIO: Teresina - PI

OBSERVAÇÕES:

a) Certidão expedida gratuitamente, por meio da Internet, com base no Provimento Nº 053/2015 da Presidência do Tribunal de Justiça;
b) As informações acima são de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário;
c) Este documento é válido por 60 (sessenta) dias, a contar da data de sua expedição;
d) Esta certidão equivale, para todos os efeitos legais, àquela expedida pelo Setor de Distribuição do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí, desde que seguidos os procedimentos de validação e autenticação;
e) Abrange registros no âmbito da segunda instância de todas as comarcas do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí, salvo aquelas que não possuem meios de envio eletrônico e dados ou as que utilizam sistema diverso do e-TJPI/PJe.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada unicamente pela página do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí, através do endereço http://www.tjpi.jus.br/e-tjpi/certidao/validar, onde devem ser informados Número da Certidão e Código Verificador.

Emitida em: 15/12/2025 12:29:03

Código Verificador: 9C593.E4265.D4F46.37B7F

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.280.074/0001-67
Razão Social: ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA
Endereço: AV PRESIDENTE KENNEDY 2601 1996 QUADRAC / TABAJARAS / TERESINA / PI / 64067-901

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:06/12/2025 a 04/01/2026

Certificação Número: 2025120610405965884328

Informação obtida em 14/12/2025 12:53:33

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 45.280.074/0001-67
Certidão nº: 57977290/2025
Expedição: 29/09/2025, às 09:26:47
Validade: 28/03/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **45.280.074/0001-67, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

CERTIDÃO NEGATIVA DE

CONTAS JULGADAS IRREGULARES

Nome completo: **SANDRA REGINA TAVARES VASCONCELOS 96504552304**
CPF/CNPJ: **45.280.074/0001-67**

O Tribunal de Contas da União CERTIFICA, para os devidos fins e a pedido do interessado, que, na presente data, em consulta aos sistemas informatizados do TCU, considerados os julgados do Tribunal e o cadastro de responsáveis por contas julgadas irregulares, NÃO CONSTA nenhuma CONTA JULGADA IRREGULAR em nome do (a) requerente acima identificado(a).

A consulta para emissão desta certidão considerou os processos nos quais o Tribunal se manifestou em decisão definitiva do Tribunal pelo julgamento de contas irregulares desde a data do respectivo acórdão condenatório. Foram excluídos os lançamentos relativos a processos em tramitação que ainda não foram objeto de deliberação deste Tribunal, os arquivados por decisão terminativa e aqueles cujas condenações foram tornadas insubsistentes por decisão judicial ou por decisão definitiva em recurso neste Tribunal, transitadas em julgado.

Certidão emitida às 12:23:46 do dia 15/12/2025, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio http://contasirregulares.tcu.gov.br, na opção *"Verificar certidão emitida"*.

Código de controle da certidão: H0O4151225122346

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Governo do Estado do Piauí
Secretaria Especial da Micro e Pequena Empresa - SEMPE
Junta Comercial do Estado do Piauí

CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

Fotocópia de Processo

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

Nome Empresarial: ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA **Natureza Jurídica:** Sociedade Empresária Limitada	**Protocolo: PIC2500319147**

NIRE:	**CNPJ:**	**Natureza Jurídica:** Sociedade Empresária Limitada	**Último ArquivamentoNúmero:**
22200895824	45280074000167		**Data:** 04/09/2025

Arquivamentos solicitado:

Número:	Data:	Ato:
20250593874	04/09/2025	ALTERAÇÃO

Esta certidão foi emitida pela Junta Comercial em 05/09/2025, às 08:45:03 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no **https://www.piauidigital.pi.gov.br**, com o código **5FG9QD1B**.

MARIA GELZUITA DE SOUSA LEANDRO MELO
Secretário Geral

ALTERACÃO E TRANSFORMACÃO DE EMPRESÁRIO INDIVIDUAL PARA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA – ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA

SANDRA REGINA TAVARES VASCONCELOS, brasileira, divorciada, natural de Sobral-CE, empresária, data de nascimento 06/01/1973, portador do documento de identidade RG nº 213817991 SSP-CE, CPF nº 965.045.523-04, residente e domiciliado na Avenida Doutor Nicanor Barreto, 2501, Quadra C, Casa 27, CEP: 64.071-390, Bairro: Verde Lar, Teresina-PI.
Proprietária da empresa **SANDRA REGINA TAVARES VASCONCELOS 96504552304** com sede na AV Mirtes Melao, 5877, Bloco 2; Apt 203, Gurupi, CEP: 64067901 em Teresina-PI, inscrita na Junta Comercial do Estado do Piauí sob o NIRE 22801753722, em 14/02/2022 e com CNPJ: 45.280.074/0001-67, resolve transformar seu registro de empresário individual em sociedade empresária limitada a empresa nas condições das cláusulas a seguir:

Cláusula Primeira – Da denominação
A sociedade girará sob a firma social **ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA** e nome fantasia **ASSESUS.**

Cláusula Segunda – Da sede
A sociedade terá sede na Rua IV-A Lot Aldebaran Leste, 1996, Quadra C, Casa 27, CEP: 64.067-901, Bairro: Verde Lar, Teresina-PI.

Clausula Terceira – Do objeto social
ATIVIDADE PRINCIPAL:
8599-6/04 – Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial
ATIVIDADES SECUNDÁRIAS:
8599-6/05 – Cursos preparatórios para concursos
70.20-4/00 – Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica
74.90-1/99 – Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente
58.11-5/00 – Edição de livros
8219-9/99 – Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente

OBJETO SOCIAL:
Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente(- o serviço de preparo de documentos - o serviço de digitação de textos - os serviços de preenchimento de formulários, colocação de selos e despacho de correspondência, inclusive de material de publicidade - os serviços de apoio à secretaria - a redação de cartas e resumos - o serviço de transcrição de documentos - as atividades de registro e de cadastramento de usuários, exceto para fins de certificação digital) Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial Cursos preparatórios para concursos Atividades de consultoria em gestão empresarial Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente(- o serviço de previsão meteorológica - os serviços de avaliação não-imobiliária (joias, antiguidades,

etc.) - as atividades de assessoria e consultoria técnica em áreas profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente, inclusive as realizadas por profissionais autônomos ou constituídos como empresas individuais) Edição de livros

Cláusula Quarta – Este em face das alterações contratadas nesse instrumento o capital social que era de R$ 1.000,00 (mil reais), divididos em 1.000 (mil) quotas, de valor nominal de R$ 1,00 (um real), passa a ser de R$ 150.000,00 (cento e cinquenta mil reais), divididos em 150.000 (cento e cinquenta mil) quotas, de valor nominal de R$ 1,00 (um real) cujo o aumento de R$ 149.000,00(cento e quarenta e nove mil reais), será totalmente integralizado neste ato, em moeda corrente do país pela sócia como segue:

NOME	Nº DE QUOTAS	VALOR R$
SANDRA REGINA TAVARES VASCONCELOS	150.000	150.000,00
TOTAL	**150.000**	**150.000,00**

CONTRATO SOCIAL DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA – ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA

Cláusula Primeira – Da denominação
A sociedade gira sob a firma social **ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA** e nome fantasia **ASSESUS.**

Cláusula Segunda – Da sede
A sociedade tem sede na Rua IV-A Lot Aldebaran Leste, 1996, Quadra C, Casa 27, CEP: 64.067-901, Bairro: Verde Lar, Teresina-PI.

Cláusula Terceira – Da distribuição de quotas
O capital social da empresa é de **R$ 150.000,00 (cento e cinquenta mil reais)** divididos em 150.000 (cento e cinquenta mil) quotas, integralizadas neste ato, em moeda corrente do país, pela sócia como segue abaixo:

NOME	Nº DE QUOTAS	VALOR R$
SANDRA REGINA TAVARES VASCONCELOS	150.000	150.000,00
TOTAL	**150.000**	**150.000,00**

Clausula Quarta – Do objeto social
ATIVIDADE PRINCIPAL:
8599-6/04 – Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial
ATIVIDADES SECUNDÁRIAS:
8599-6/05 – Cursos preparatórios para concursos

70.20-4/00 – Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica
74.90-1/99 – Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente
58.11-5/00 – Edição de livros
8219-9/99 – Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente

OBJETO SOCIAL:
Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente(- o serviço de preparo de documentos - o serviço de digitação de textos - os serviços de preenchimento de formulários, colocação de selos e despacho de correspondência, inclusive de material de publicidade - os serviços de apoio à secretaria - a redação de cartas e resumos - o serviço de transcrição de documentos - as atividades de registro e de cadastramento de usuários, exceto para fins de certificação digital) Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial Cursos preparatórios para concursos Atividades de consultoria em gestão empresarial Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente(- o serviço de previsão meteorológica - os serviços de avaliação não-imobiliária (joias, antiguidades, etc.) - as atividades de assessoria e consultoria técnica em áreas profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente, inclusive as realizadas por profissionais autônomos ou constituídos como empresas individuais) Edição de livros

Clausula Quinta – Do Início das Atividades e Prazo de Duração
A sociedade iniciou suas atividades em 14/02/2022 e seu prazo de duração será indeterminado.

Clausula Sexta – Da Cessão e Transferências de Quotas
As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do sócio administrador, a quem fica assegurado, condições e preço o direito de preferência para sua aquisição se posto à venda, formalizando, se realizada e cessão delas, alteração contratual pertinente.

Cláusula Sétima – Da responsabilidade do Sócio
A responsabilidade do sócio é restrita ao valor de sua quota ao valor do capital social, conforme artigo 1052 do Código Civil, Lei nº. 10.406/2002, mas responde solidariamente pela integração do capital social.
O sócio não responderá subsidiariamente pelas obrigações sociais, conforme estabelece o artigo 1054 c/c o artigo 997, VIII do Código Civil, Lei nº. 10.406/2002.

Cláusula Oitava – Da Administração e uso de Firma
A administração da sociedade caberá exclusivamente a **SANDRA REGINA TAVARES VASCONCELOS** qualificado no preâmbulo deste instrumento, com poderes e atribuições de administradores, autorizado o uso da sociedade empresária vedado, no entanto, em atividades contrárias ao interesse social ou assumir obrigações, seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização dos outros sócios, a assinatura isolada de qualquer

dele não obriga a sociedade perante terceiros.

Cláusula Nona – Do Balanço e Prestação de Contas
Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará conta justificada de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultados econômicos, cabendo ao sócio, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas, ou poderão ser retidos para incorporação ao capital social e/ou compensação, em caso do prejuízo, em exercícios futuros.
Parágrafo Único – Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, o sócio deliberará as contas e designará administrador quando for o caso.

Cláusula Décima – Das Filiais e Outras Dependências.
A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

Cláusula Décima Primeira – Do Pró-labore
O sócio, no exercício da administração, terá direito a uma retirada mensal a título de pró-labore, em valor a ser fixado a cada mês de janeiro e válido para todo o exercício social.

Cláusula Décima Segunda – Do falecimento ou Incapacidade Superveniente
Falecendo ao interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com osherdeiros, sucessores e/ou incapaz. Não sendo possível ou inexistindo o interesse destesou dos sócios remanescentes, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com basena situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balançoespecialmente levantado.
Parágrafo Único: O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que asociedade se resolva em relação a seu sócio.

Cláusula Décima Terceira – Desimpedimento e Legislação Aplicável
O administrador declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra norma de defesa na concorrência contra as relações de consumo, fé pública, ou apropriedade.

Cláusula Décima Quarta – Do Foro.
Para eventual propositura de qualquer ação ou procedimento entre o sócio ou dele contra a sociedade, formada em sua existência, administração ou neste instrumento, fica eleito o foro da cidade de Teresina, estado do Piauí, com renúncia de qualquer outro foro, por mais especial ou privilegiado que seja para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações ressaltantes deste contrato.

E, por estar assim justo e contratado, assina este instrumento em 01 via.

Teresina - PI, 22 de Agosto de 2025.

SANDRA REGINA TAVARES VASCONCELOS
CPF: 965.045.523-04
Sócio administrador

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
96504552304	SANDRA REGINA TAVARES VASCONCELOS

JUCEPI

CERTIFICO O REGISTRO EM 04/09/2025 07:56 SOB Nº 22200895824.
PROTOCOLO: 250593874 DE 01/09/2025.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12514198509. CNPJ DA SEDE: 45280074000167.
NIRE: 22200895824. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 22/08/2025.
ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA

MARIA GELZUITA DE SOUSA LEANDRO MELO
SECRETÁRIA-GERAL
www.piauidigital.pi.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.

CRCPI
CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO PIAUÍ

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO PIAUÍ
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS PROFISSIONAL

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO PIAUÍ certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se em dia com seus débitos perante o CRC.

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

NOME..... : ERNANDES RIBEIRO DA SILVA
REGISTRO..... : PI-013148/O-0
CATEGORIA..... : CONTADOR
CPF..... : ***.662.743-**

A presente CERTIDÃO não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que posteriormente, venham a ser apurados pelo CRCPI contra o referido registro.

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: PIAUÍ, 15/12/2025 as 12:35:07.
Válido até: 15/03/2026.
Código de Controle: 454985.

Para verificar a autenticidade deste documento consulte o site do CRCPI.

CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

Certidão Negativa Correcional - Entes Privados (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

Consultado: **ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA**

CPF/CNPJ: **45.280.074/0001-67**

Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PJ e aos cadastros CEIS, CNEP e CEPIM, mantidos pela Corregedoria-Geral da União, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes ou de procedimentos acusatórios em andamento, relativos ao CPF/CNPJ consultado.

Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os referidos cadastros consolidam informações prestadas pelos entes públicos, de todos os Poderes e esferas de governo.

Os Sistemas ePAD e CGU-PJ consolidam os dados sobre o andamento dos processos administrativos de responsabilização de entes privados no Poder Executivo Federal.

O Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) apresenta a relação de empresas e pessoas físicas que sofreram sanções que implicaram a restrição de participar de licitações ou de celebrar contratos com a Administração Pública.

O Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP) apresenta a relação de empresas que sofreram quaisquer das punições previstas na Lei nº 12.846/2013 (Lei Anticorrupção).

O Cadastro de Entidades Privadas sem Fins Lucrativos Impedidas (CEPIM) apresenta a relação de entidades privadas sem fins lucrativos que estão impedidas de celebrar novos convênios, contratos de repasse ou termos de parceria com a Administração Pública Federal, em função de irregularidades não resolvidas em convênios, contratos de repasse ou termos de parceria firmados anteriormente.

Certidão emitida às 12:26:10 do dia 15/12/2025 , com validade até o dia 14/01/2026.

Link para consulta da verificação da certidão https://certidoes.cgu.gov.br/

Código de controle da certidão: IAzCSh1TNFFxG9EQe0dG

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (15/12/2025 às 12:45) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 45.280.074/0001-67.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.
Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em http://divulgacandcontas.tse.jus.br/

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 6940.2D04.9D44.D508 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php

Governo do Estado do Piauí
Secretaria Especial da Micro e Pequena Empresa - SEMPE
Junta Comercial do Estado do Piauí

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

Nome Empresarial: ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA **NIRE :** 22200895824 **Natureza Jurídica:** Sociedade Empresária Limitada			**Protocolo:** PIC2500319045
NIRE (Sede) 22200895824	**CNPJ** 45.280.074/0001-67	**Data de Ato Constitutivo** 14/02/2022	**Início de Atividade** 14/02/2022

Endereço Completo
Rua IV-A LOT ALDEBARAN LESTE, Nº 1996, QUADRA C CASA 27, VERDE LAR - Teresina/PI - CEP 64067-901

Objeto Social
PREPARACAO DE DOCUMENTOS E SERVICOS ESPECIALIZADOS DE APOIO ADMINISTRATIVO NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE(- O SERVICO DE PREPARO DE DOCUMENTOS - O SERVICO DE DIGITACAO DE TEXTOS - OS SERVICOS DE PREENCHIMENTO DE FORMULARIOS, COLOCACAO DE SELOS E DESPACHO DE CORRESPONDENCIA, INCLUSIVE DE MATERIAL DE PUBLICIDADE - OS SERVICOS DE APOIO A SECRETARIA - A REDACAO DE CARTAS E RESUMOS - O SERVICO DE TRANSCRICAO DE DOCUMENTOS - AS ATIVIDADES DE REGISTRO E DE CADASTRAMENTO DE USUARIOS, EXCETO PARA FINS DE CERTIFICACAO DIGITAL) TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL CURSOS PREPARATORIOS PARA CONCURSOS ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTAO EMPRESARIAL OUTRAS ATIVIDADES PROFISSIONAIS, CIENTIFICAS E TECNICAS NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE(- O SERVICO DE PREVISAO METEOROLOGICA - OS SERVICOS DE AVALIACAO NAO-IMOBILIARIA (JOIAS, ANTIGUIDADES, ETC.) - AS ATIVIDADES DE ASSESSORIA E CONSULTORIA TECNICA EM AREAS PROFISSIONAIS, CIENTIFICAS E TECNICAS NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE, INCLUSIVE AS REALIZADAS POR PROFISSIONAIS AUTONOMOS OU CONSTITUIDOS COMO EMPRESAS INDIVIDUAIS) EDICAO DE LIVROS

Capital Social R$ 150.000,00 (cento e cinquenta mil reais) **Capital Integralizado** R$ 150.000,00 (cento e cinquenta mil reais)	**Porte** ME (Microempresa)	**Prazo de Duração** Indeterminado

Dados do Sócio

Nome	CPF/CNPJ	Participação no capital	Espécie de sócio	Administrador	Término do mandato
SANDRA REGINA TAVARES VASCONCELOS	965.045.523-04	R$ 150.000,00	Sócio	S	Indeterminado

Dados do Administrador

Nome	CPF	Término do mandato
SANDRA REGINA TAVARES VASCONCELOS	965.045.523-04	Indeterminado

Último Arquivamento

Data	Número	Ato/eventos	Situação / Status
04/09/2025	20250593874	002 / 075 - GARANTIA ENVOLVENDO DIREITOS, PARTICIPAÇÕES SOCIETÁRIAS OU OUTROS BENS, CORPÓREOS OU INCORPÓREOS	**Situação** ATIVA **Status** SEM STATUS

Esta certidão foi emitida automaticamente em 06/09/2025, às 12:29:43 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no **https://www.piauidigital.pi.gov.br**, com o código **B3G8ZKDF**.

MARIA GELZUITA DE SOUSA LEANDRO MELO
Secretário-Geral

CERTIDAO CONJUNTA NEGATIVA E DA DIVIDA ATIVA DO MUNICIPIO
CÓDIGO DE CONTROLE: 0319307/25-19

CPF/CNPJ: 45.280.074/0001-67

Contribuinte: ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA

Certificamos para os devidos fins de direito que, até a presente data, o contribuinte acima identificado está quite em relação a tributos e multas por descumprimento de obrigação estabelecida na legislação municipal, ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados em seu nome, conforme estabelecem os arts. 456 e 457 da Lei Complementar nº 4.974, de 26 de dezembro de 2016 (Código Tributário do Município de Teresina).

Emissão: Teresina-PI, às 09:34:10 h, do dia 29/09/2025

Validade: 28/12/2025

Certidão sem validade para transferência de imóvel em cartório.

Observações:

- A aceitação desta declaração está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço http://www.teresina.pi.gov.br
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- Certidão emitida conforme modelo definido no anexo I, do Decreto nº 11333/2011.

Código autenticidade: 04BC82BBDECDFD21

Nº Via: 1

Governo do Estado do Piauí
Secretaria Especial da Micro e Pequena Empresa - SEMPE
Junta Comercial do Estado do Piauí

CERTIDÃO ESPECÍFICA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

Certificamos que ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA **encontra-se registrada nesta Junta Comercial, como segue:**	**Protocolo:** PIC2500319173
NIRE 22200895824 **CNPJ 45.280.074/0001-67**	**Situação** ATIVA **Status** SEM STATUS
Endereço Completo Rua IV-A LOT ALDEBARAN LESTE, Nº 1996, QUADRA C CASA 27, VERDE LAR - Teresina/PI - CEP 64067-901	

Arquivamentos Posteriores

Ato	Número	Data	Descrição	Desarquivado
002	20250593874	04/09/2025	GARANTIA ENVOLVENDO DIREITOS, PARTICIPAÇÕES SOCIETÁRIAS OU OUTROS BENS, CORPÓREOS OU INCORPÓREOS	NÃO
002	22200895824	04/09/2025	ALTERACAO DE DADOS E DE NOME EMPRESARIAL	NÃO
002	22200895824	04/09/2025	TRANSFORMACAO	NÃO
351	MX01440318	22/08/2025	DESENQUADRAMENTO DE MEI	NÃO
223	20250555166	07/08/2025	BALANCO	NÃO
223	20250555131	07/08/2025	BALANCO	NÃO
080	22801753722	14/02/2022	ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA	NÃO
080	22801753722	14/02/2022	INSCRIÇÃO DE MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL	NÃO

Esta certidão foi emitida automaticamente em 10/09/2025, às 10:11:57 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no **https://www.piauidigital.pi.gov.br**, com o código **TRDDAFLB**.

PIC2500319173

MARIA GELZUITA DE SOUSA LEANDRO MELO
Secretário(a) Geral

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.38.50
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 68.228.235-0

FAVORECIDO: ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE L
CPF/CNPJ: 45.280.074/0001-67
VALOR: R$ 6.800,00
DEBITO EM: 21/01/2026
==========
DOCUMENTO: 012106
AUTENTICACAO SISBB: 0.94E.117.A5A.C10.595

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44 **2026**

NOTA DE EMPENHO Nº 112006

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 39	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
3.3.90.39.29	**SERVIÇOS DE ENERGIA ELÉTRICA**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
609.150,18	14.412,32	14.542,39	594.607,79

FICHA..: 500 DATA..: 12/01/2026 CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **EQUATORIAL PIAUI DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A** Telefone: **(0086) 022**

CNPJ/CPF: **06.840.748/0001-89** CÓDIGO: **154**

ENDEREÇO: **AV MARANHAO** CIDADE..: **TERESINA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS:	500 Recursos não Vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	300 Saúde - Despesas com ASPS
	000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário** | **VALOR TOTAL...: 14.542,39**

Valor por Extenso:
quatorze mil, quinhentos e quarenta e dois reais e trinta e nove centa

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389

EMPENHO AUTORIZADO EM: **12/01/2026**

FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

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

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA 02291184377

CONTABILIZADO EM: 12/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	112006	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 500	DATA: 12/01/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 12/01/2026

Fornededor: 154 **EQUATORIAL PIAUI DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A** CPF/CNPJ :06.840.748/0001-89
ENDEREÇO: AV MARANHAO TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA.	14.542,39
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **14.542,39**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.39.29 Desdobro 29	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
14.542,39	14.542,39	14.542,39	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 14.542,39

quatorze mil, quinhentos e quarenta e dois reais e trinta e nove centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **112006**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **12/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 403

DATA DA ORDEM: 12/01/2026	DATA VENCIMENTO: / /	DATA PAGAMENTO: 12/01/2026

Credor..: **EQUATORIAL PIAUI DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A**

CNPJ/CPF: **06.840.748/0001-89** Cod...: **154**

Endereço: **AV MARANHAO**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 14.542,39**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
112006	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 14.542,39	RR$ 0,00	RR$ 14.542,39
TOTAL....					RR$ 14.542,39	RR$ 0,00	RR$ 14.542,39

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 14.542,39**

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

112006 7861-1

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

PROCESSO: **0000000023 / 2026**

F-500

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: 00000144 **EQUATORIAL ENERGIA**

CNPJ/CPF:

Endereço:

Bairro:

Cidade:

Fone:

ASSUNTO **PAGAMENTO**

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne

Observações:

DATA: 09/01/2026 **HORA:** 09:04:03

Laisa Emilly Ferreira de A...
CPF:624.863.373-85
Assessora de Protoc...

Assessora de protocolo
Laisa Emilly Ferreira de Araújo

Equatorial Piauí Distribuidora de Energia S.A.
Rua João Cabral, 730 Centro Sul - Teresina - PI

UNIDADE DE LEITURA:

EMISSÃO: 30.12.2025 NS: 1017386373
APRESENTAÇÃO: 31.12.2025

MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA PREFEITURA MUNICIPAL
PEDRO DE CASTRO MEDEIROS 241ZONA RURAL
CAJUEIRO DA PRAIA PI
64222-000
DOCUMENTO: CNPJ 01612620000144

PARA ATENDIMENTO INFORME ESTE NÚMERO	SUJEITO A CORTE 15 DIAS APÓS A ENTREGA DESTE DOCUMENTO
CONTA CONTRATO 4000006125	VALOR TOTAL DO DÉBITO 14.542,39

DADOS DA INSTALAÇÃO
CLIENTE USUÁRIO DO IMÓVEL: 2022354 MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA PREFEITURA MUNICIPAL
ENDEREÇO DO IMÓVEL: PEDRO DE CASTRO MEDEIROS 241 ZONA RURAL CAJUEIRO DA PRAIA PI 64222-000
CLASSE DE CONTA: Poder Público

REAVISO DE VENCIMENTO DE FATURA ENERGIA ELÉTRICA

Prezado Cliente,

Informamos que, até a data de emissão deste reaviso, 30.12.2025, não havíamos registrado o pagamento do(s) débito(s) abaixo relacionado(s). Caso o pagamento já tenha sido efetuado, favor desconsiderar este reaviso.

O prazo final para a quitação deste débito é 15 dias após a entrega deste documento. Após esta data, a instalação estará sujeita à suspensão do fornecimento de energia elétrica, conforme disposto nos artigos 124 e 125 da Resolução ANEEL 1000/2021. A data concedida para quitação do débito antes da suspensão do fornecimento não caracteriza alteração do vencimento original, e, portanto, os acréscimos moratórios serão cobrados na fatura seguinte.

Nos termos do artigo 128 da Resolução ANEEL 1000/2021, havendo a suspensão do fornecimento, a relação contratual poderá ser encerrada após 2 (dois) ciclos de faturamento. No ciclo da suspensão ou religação, poderá ser cobrado o custo de disponibilidade para unidades consumidoras do Grupo B e a demanda contratada para unidades consumidoras do Grupo A.

De acordo com o artigo 812 da Resolução ANEEL 1000/2021, caso haja cobrança de atividades acessórias ao serviço de fornecimento de energia elétrica nas faturas relacionadas, você tem o direito de solicitar a emissão de uma nova fatura sem a cobrança desses serviços adicionais.

O débito em questão pode ser quitado por meio deste documento em qualquer agente arrecadador credenciado.

Nossa central de atendimento, pelo telefone (ligação gratuita), está à disposição para prestar esclarecimentos adicionais. Se preferir, dirija-se a uma de nossas Agências de Atendimento mais próxima, portando o(s) respectivo(s) comprovante(s) de pagamento.

DÉBITOS PENDENTES

DOCUMENTO TIPO	DOCUMENTO IDENTIFICAÇÃO	REF. DOC.	VENCIMENTO DOCUMENTO	Nº DIAS ATRASO	VALOR DO DÉBITO (R$)
FC	610010015209	11.2025	19.12.2025	11	14.542,39

DÉBITOS PENDENTES

DOCUMENTO TIPO	DOCUMENTO IDENTIFICAÇÃO	REF. DOC.	VENCIMENTO DOCUMENTO	Nº DIAS ATRASO	VALOR DO DÉBITO (R$)

AGÊNCIA DE ATENDIMENTO / MENSAGENS
Equatorial Piauí Distribuidora de Energia S.A.
Rua João Cabral, 730 Centro Sul - Teresina - PI

TOTAL DO DÉBITO (R$) 14.542,39

Equatorial Piauí Distribuidora de Energia S.A.
Rua João Cabral, 730 Centro Sul - Teresina - PI

FICHA DO CAIXA

REAVISO DE VENCIMENTO DE FATURA ENERGIA ELÉTRICA

CEDENTE	SACADO			CONJ. CONTRATO	VENCIMENTO
D004	MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA PREFEITURA MUNICIPAL				22/01/2026
DATA DOCUMENTO	NÚMERO REFERÊNCIA	DATA PROCESSAMENTO	CONTA CONTRATO	COMPETÊNCIA REAVISO	VALOR COBRADO (R$)
07/01/2026	101921812	07.01.2026	4000006125	01/2026	14.542,39

836500001455 423900179007 010192181203 040000061255

Equatorial Piauí Distribuidora de Energia S.A.
Rua João Cabral, 730 Centro Sul - Teresina - PI

EMPRESA

REAVISO DE VENCIMENTO DE FATURA ENERGIA ELÉTRICA

CEDENTE	SACADO			CONJ. CONTRATO	VENCIMENTO
D004	MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA PREFEITURA MUNICIPAL				22/01/2026
DATA DOCUMENTO	NÚMERO REFERÊNCIA	DATA PROCESSAMENTO	CONTA CONTRATO	COMPETÊNCIA REAVISO	VALOR COBRADO (R$)
07.01.2026	101921812	07.01.2026	4000006125	01/2026	14.542,39

836500001455 423900179007 010192181203 040000061255

equatorial ENERGIA

EQUATORIAL PIAUÍ
DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.
Rua João Cabral, 730 Centro Sul - Teresina - PI CEP: 64.001-33
CNPJ: 06.840.748/0001-89 Insc. Estadual: 19.301.383-5
Agência Virtual: www.equatorialenergia.com.br

EMISSÃO: 30.11.2025
APRESENTAÇÃO: 05.12.2025

610010015209
REFERÊNCIA: 11/2025

MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ:01.612.620/0001-44
PARCEIRO DE NEGÓCIO: 2022354
SECR SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA

PARA ATENDIMENTO INFORME ESTE NÚMERO

4000006125

VENCIMENTO
19.12.2025

VALOR ATÉ O VENCIMENTO
R$ 14.542,39

FATURA AGRUPADORA

Atenção,

Este documento agrupador, representa o débito de 12 fatura(s).

O detalhamento do faturamento desta(s) fatura(s), por unidade consumidora, está relacionado com relatório anexo.

Pagamentos efetuados com cheque só terão quitação válida após compensação.

0800 086 8500 - CENTRAL ATENDIMENTO CORPORATIVO
0800 721 0164 - OUVIDORIA EQUATORIAL PIAUÍ
187 - ANEEL (LIGAÇÃO GRATUITA DE TELEFONES FIXOS E TARIFADA NA ORIGEM PARA TELEFONES CELULARES)

Energia/Tributos	Quantidade	Valor (R$)
Consumo	11176.00	9.264,79
Adicional Bandeira		498,74
ICMS		2.954,34
COFINS		339,08
PIS		73,46
Subtotal 1		**13.130,41**

Lançamentos e Serviços	Valor (R$)
Tributo a Reter IRPJ	141,72
Correção Monetária	30,96
Juros	65,69
Multa	197,08
Cip-Ilum Pub Pref Munic	1.259,97
Subtotal 2	**1.411,98**

Demonstrativo Valores Faturamento (Res. 166/05)

ENERGIA	3.803,57	TRANSMISSÃO	715,45
DISTRIBUIÇÃO	4.042,32	ENC. SETORIAIS	1.202,19
TRIBUTOS	3.366,88	Soma Demonstrativa	13.130,41

COMPOSIÇÃO DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	ALÍQUOTA	VALOR (R$)
13.130,41	22,500	2.954,34

AGÊNCIA DE ATENDIMENTO / MENSAGENS

ATENÇÃO DOCUMENTO AGRUPADOR, REPRESENTA O DÉBITO DE 12 FATURA(S).

EQUATORIAL PIAUÍ DISTRIB. DE ENERGIA S.A.
Rua João Cabral, 730 Centro Sul - Teresina - PI CEP: 64.001-33
CNPJ: 06.840.748/0001-89 Insc. Estadual: 19.301.383-5
Agência Virtual: www.equatorialenergia.com.br

EMPRESA

836300001457 423900179007 008471307804 040000061255

AGÊNCIA RECEBEDORA: PAGÁVEL EM QUALQUER AGENTE ARRECADADOR					VENCIMENTO: 19.12.2025
BENEFICIÁRIO: EQUATORIAL PIAUÍ DISTRIB. DE ENERGIA S.A.		CLIENTE: 4000006125		REFERÊNCIA: 11/2025	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO
DATA DOCUMENTO: 30.11.2025	NÚMERO DE REFERÊNCIA: 610010015209	ESPÉCIE DOC.	ACEITE: 2	DATA PROCESSAMENTO: 30.11.2025	NOSSO NÚMERO
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE: R$	QUANTIDADE: 0	VALOR: 14.542,39	(=)VALOR DOCUMENTO: 14.542,39

INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO

(-)DESCONTO ABATIMENTO: 0,00
(-)OUTRAS DEDUÇÕES: 0,00
(+)MULTA: 0,00
(+)OUTROS ACRÉSCIMOS: 0,00
(=)VALOR COBRADO: 14.542,39

FATURA AGRUPADORA

SACADO
MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA
PEDRO DE CASTRO MEDEIROS 241 - ZONA RURAL
CAJUEIRO DA PRAIA - PI - CEP: 64222-000

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3351309193278961
13/01/2026 09:28:15

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 09.28.16
2255102255          SEGUNDA VIA                0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA:          7.861-1
================================================
Convenio  Equatorial Piaui
Codigo de Barras   83630000145-7   42390017900-7
                   00847130780-4   04000006125-5
Data do pagamento                      12/01/2026
Valor em Dinheiro                       14.542,39
Valor em Cheque                             0,00
Valor Total                             14.542,39
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  011201
AUTENTICACAO SISBB:         3.587.C42.B95.2D3.C36
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 130279

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 39	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
3.3.90.39.59	**SERVIÇOS BANCÁRIOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
481.005,69	**142.556,81**	**934,67**	**480.071,02**

FICHA..: **500** DATA..: **30/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **BANCO DO BRASIL SA** Telefone: **(86) 3367-**

CNPJ/CPF: **00.000.000/2837-11** CÓDIGO: **1**

ENDEREÇO: **AV JOAQUIM PIRES** CIDADE..: **LUIS CORREIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**300 Saúde - Despesas com ASPS**
	000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AS TARIFAS BANCÁRIAS DA CONTA: 7861-1 (BANCO DO BRASIL). REF.: MES DE JANEIRO DE 2026.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 934,67

Valor por Extenso:
**novecentos e trinta e quatro reais e sessenta e sete centavos * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2026**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377

Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=Renovacao Eletronica, OU=Certificado Digital, OU=Certificado PF A1, CN=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-03-19 10:54:51
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130279	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 500	DATA: 30/01/2026	REQUISIÇÃO:

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

Fornedor: 1 **BANCO DO BRASIL SA** CPF/CNPJ :00.000.000/2837-11
ENDEREÇO: AV JOAQUIM PIRES LUIS CORREIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AS TARIFAS BANCÁRIAS DA CONTA: 7861-1 (BANCO DO BRASIL). REF.: MES DE JANEIRO DE 2026.	934,67
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário **VALOR A PAGAR**	**934,67**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.39.59 Desdobro 59	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
934,67	934,67	934,67	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **934,67**

novecentos e trinta e quatro reais e sessenta e sete centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **130279**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1129

DATA DA ORDEM: **30/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2026**

Credor..: **BANCO DO BRASIL SA**

CNPJ/CPF: **00.000.000/2837-11** Cod...: **1**

Endereço: **AV JOAQUIM PIRES**

Cidade..: **LUIS CORREIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AS TARIFAS BANCÁRIAS DA CONTA: 7861-1 (BANCO DO BRASIL). REF.: MES DE JANEIRO DE 2026.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 934,67**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130279	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 934,67	RR$ 0,00	RR$ 934,67
TOTAL....					RR$ 934,67	RR$ 0,00	RR$ 934,67

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 934,67**

(novecentos e trinta e quatro reais e sessenta e sete centavos) * * *

G338050836157922 1
05/02/2026 09:27:10

Extrato de Conta Corrente

Cliente - Conta atual

Agência	2255-1
Conta corrente	7861-1P M C P D 65 FDO FUS EC29
Período do extrato	01 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/12/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
	06/01/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.601	6.112,32 D	
				MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.			
	06/01/2026	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	6.112,32 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
	09/01/2026	2255	99015	870 Transferência recebida	552.255.000.024.505	80.000,00 C	
				09/01 14:49 PREF MUN CAJ PRAIA FPM			
	09/01/2026	2255	99020	870 Transferência recebida	602.255.000.022.044	200,00 C	
				09/01 10:05 NATHALIA F OLIVEIRA			
	09/01/2026	0000	14011	952 FPE/FPM	350	79.557,99 C	
	09/01/2026	0000	14011	952 FPE/FPM	350	54,12 C	
	09/01/2026	0000	14011	953 IPI/EXPORTACAO	350	5,39 C	
	09/01/2026	2255	99015	470 Transferência enviada	552.255.000.015.618	1.378,13 D	
				09/01 14:54 SIND FUNC PUBLICO C PRAI			
	09/01/2026	2255	99015	470 Transferência enviada	552.255.000.055.000	18.077,01 D	
				09/01 14:54 BB CRED CONSIG P CAJUEIR			
	09/01/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.901	1.103,28 D	
				104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV			
	09/01/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.902	5.256,90 D	
				104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV			
	09/01/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.903	2.652,82 D	
				104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV			
	09/01/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.904	551,64 D	
				104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV			
	09/01/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.905	4.654,05 D	
				104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV			
	09/01/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.906	6.763,60 D	
				104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV			
	09/01/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.907	1.151,25 D	
				104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV			
	09/01/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.908	2.539,78 D	
				104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV			
	09/01/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.909	2.734,20 D	
				104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV			
	09/01/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.910	12.615,79 D	
				104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV			
	09/01/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.911	9.377,84 D	
				104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV			
	09/01/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.912	3.117,98 D	
				104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV			
	09/01/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.913	4.115,81 D	
				104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV			
	09/01/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.914	6.384,15 D	
				104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV			
	09/01/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.915	4.413,16 D	
				104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV			
	09/01/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.916	21.168,43 D	
				104 4365 001612620000144 MUNICIPIO DE			
	09/01/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.917	2.520,93 D	
				237 1522 001612620000144 MUNICIPIO DE			
	09/01/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.918	1.245,82 D	

		104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV		
09/01/2026	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.919	1.198,72 D
		104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV		
09/01/2026	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.920	790,36 D
		104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV		
09/01/2026	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.921	1.245,82 D
		104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV		
09/01/2026	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.922	1.198,72 D
		104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV		
09/01/2026	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.923	790,36 D
		104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV		
09/01/2026	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.924	12.615,79 D
		104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV		
09/01/2026	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.925	6.763,60 D
		104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV		
09/01/2026	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.926	551,64 D
		104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV		
09/01/2026	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.927	2.652,82 D
		104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV		
09/01/2026	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.928	5.256,90 D
		104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV		
09/01/2026	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.929	1.103,28 D
		104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV		
09/01/2026	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.930	4.115,81 D
		104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV		
09/01/2026	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.931	3.030,04 D
		104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV		
09/01/2026	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.932	9.377,84 D
		104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV		
09/01/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	830.091.100.174.984	13,08 D
		Cobrança referente 09/01/2026		
09/01/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	830.091.100.174.985	13,08 D
		Cobrança referente 09/01/2026		
09/01/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	830.091.100.174.986	13,08 D
		Cobrança referente 09/01/2026		
09/01/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	830.091.100.174.987	13,08 D
		Cobrança referente 09/01/2026		
09/01/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	830.091.100.174.988	13,08 D
		Cobrança referente 09/01/2026		
09/01/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	830.091.100.174.989	13,08 D
		Cobrança referente 09/01/2026		
09/01/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	830.091.100.174.990	13,08 D
		Cobrança referente 09/01/2026		
09/01/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	830.091.100.174.991	13,08 D
		Cobrança referente 09/01/2026		
09/01/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	830.091.100.174.992	13,08 D
		Cobrança referente 09/01/2026		
09/01/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	830.091.100.174.993	13,08 D
		Cobrança referente 09/01/2026		
09/01/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	830.091.100.174.994	13,08 D
		Cobrança referente 09/01/2026		
09/01/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	830.091.100.174.995	13,08 D
		Cobrança referente 09/01/2026		
09/01/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	830.091.100.174.996	13,08 D
		Cobrança referente 09/01/2026		
09/01/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	830.091.100.174.997	13,08 D
		Cobrança referente 09/01/2026		
09/01/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	830.091.100.174.998	13,08 D
		Cobrança referente 09/01/2026		
09/01/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	830.091.100.174.999	13,08 D
		Cobrança referente 09/01/2026		
09/01/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	830.091.100.175.000	13,08 D
		Cobrança referente 09/01/2026		
09/01/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	830.091.100.175.001	13,08 D
		Cobrança referente 09/01/2026		

09/01/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	830.091.100.175.002	13,08 D	
		Cobrança referente 09/01/2026			
09/01/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	830.091.100.175.003	13,08 D	
		Cobrança referente 09/01/2026			
09/01/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	830.091.100.175.004	13,08 D	
		Cobrança referente 09/01/2026			
09/01/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	830.091.100.175.005	13,08 D	
		Cobrança referente 09/01/2026			
09/01/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	830.091.100.175.006	13,08 D	
		Cobrança referente 09/01/2026			
09/01/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	830.091.100.175.007	13,08 D	
		Cobrança referente 09/01/2026			
09/01/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	830.091.100.175.008	13,08 D	
		Cobrança referente 09/01/2026			
09/01/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	830.091.100.175.009	13,08 D	
		Cobrança referente 09/01/2026			
09/01/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	830.091.100.175.010	13,08 D	
		Cobrança referente 09/01/2026			
09/01/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	830.091.100.175.011	13,08 D	
		Cobrança referente 09/01/2026			
09/01/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	830.091.100.175.012	13,08 D	
		Cobrança referente 09/01/2026			
09/01/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	830.091.100.175.013	13,08 D	
		Cobrança referente 09/01/2026			
09/01/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	830.091.100.175.014	13,08 D	
		Cobrança referente 09/01/2026			
09/01/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	830.091.100.175.015	13,08 D	
		Cobrança referente 09/01/2026			
09/01/2026	0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	3.115,33 C	0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático			
12/01/2026	2255	99015 870 Transferência recebida	552.255.000.007.244	39.000,00 C	
		12/01 17:16 P M CAJUEIRO ARRECADACAO			
12/01/2026	2255	99015 870 Transferência recebida	552.255.000.011.897	8.000,00 C	
		12/01 17:15 PM CAJUEIRO DA PRAI-SNA			
12/01/2026	2255	99015 870 Transferência recebida	552.255.000.024.505	40.000,00 C	
		12/01 16:49 PREF MUN CAJ PRAIA FPM			
12/01/2026	2255	99015 870 Transferência recebida	552.255.000.026.696	10.000,00 C	
		12/01 19:30 CAJUEIRO IR RET EMPRESAS			
12/01/2026	2255	99015 870 Transferência recebida	552.255.000.029.747	7.700,00 C	
		12/01 17:14 MUN CAJ PRAIA TAXAS ALVA			
12/01/2026	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.007.244	1.763,95 D	
		12/01 16:51 P M CAJUEIRO ARRECADACAO			
12/01/2026	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.007.244	2.514,88 D	
		12/01 17:16 P M CAJUEIRO ARRECADACAO			
12/01/2026	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.026.696	529,18 D	
		12/01 16:51 CAJUEIRO IR RET EMPRESAS			
12/01/2026	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.026.696	2.414,28 D	
		12/01 17:16 CAJUEIRO IR RET EMPRESAS			
12/01/2026	2255	99015 470 Transferência enviada	553.515.000.017.001	32.985,80 D	
		12/01 16:51 COOPERATIVA P S T P LTDA			
12/01/2026	2255	99015 470 Transferência enviada	558.267.000.001.426	45.368,44 D	
		12/01 19:34 SOLUCAO S L C LTDA			
12/01/2026	0000	13105 362 Pagamento conta luz	11.201	14.542,39 D	
		Equatorial Piaui			
12/01/2026	0000	00000 271 BB-APLIC C:PRZ-APL.AUT	1.972	4.581,08 D	0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático			
13/01/2026	2255	99015 870 Transferência recebida	552.255.000.012.605	11.000,00 C	
		13/01 12:15 PREF MUN CAJUEIRO DA PRA			
13/01/2026	2255	99015 470 Transferência enviada	550.023.000.062.512	200,00 D	
		13/01 12:34 JAINA C MENESES CALCADA			
13/01/2026	2255	99015 120 Transferido para Poupança	550.023.510.001.875	1.000,00 D	
		13/01 12:34 MARIA C SANTOS			
13/01/2026	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.021.409	200,00 D	
		13/01 12:34 KARINA ORBE			
13/01/2026	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.301	5.000,00 D	

			104 0030 02985786380 ELIZANGELA CRISTI			
13/01/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico		830.131.100.148.776	13,08 D	
		Cobrança referente 13/01/2026				
13/01/2026	0000	00000 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT		1.972	4.586,92 D	0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático				
14/01/2026	2255	99015 870 Transferência recebida		552.255.000.007.244	11.000,00 C	
		14/01 13:49 P M CAJUEIRO ARRECADACAO				
14/01/2026	2255	99015 470 Transferência enviada		551.369.000.030.716	20.430,47 D	
		14/01 14:38 ALIANCA T S L C LTDA				
14/01/2026	0000	00000 848 Resgate Automático		1.972	9.430,47 C	0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático				
15/01/2026	2255	99015 870 Transferência recebida		552.255.000.011.897	5.000,00 C	
		15/01 13:00 PM CAJUEIRO DA PRAI-SNA				
15/01/2026	2255	99015 470 Transferência enviada		552.255.000.007.244	1.092,54 D	
		15/01 13:03 P M CAJUEIRO ARRECADACAO				
15/01/2026	2255	99015 470 Transferência enviada		552.255.000.026.696	327,76 D	
		15/01 13:03 CAJUEIRO IR RET EMPRESAS				
15/01/2026	2255	99015 470 Transferência enviada		553.137.000.032.908	2.603,44 D	
		15/01 13:03 REDE U NET LTDA				
15/01/2026	0000	00000 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT		1.972	976,26 D	0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático				
20/01/2026	2255	99015 870 Transferência recebida		552.255.000.012.605	28.100,00 C	
		20/01 09:34 PREF MUN CAJUEIRO DA PRA				
20/01/2026	0000	14011 952 FPE/FPM		350	34.530,88 C	
20/01/2026	0000	14011 952 FPE/FPM		350	23,49 C	
20/01/2026	0000	14011 953 IPI/EXPORTACAO		350	2,52 C	
20/01/2026	0000	13105 375 Impostos		12.001	3.500,90 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
20/01/2026	0000	13105 375 Impostos		12.002	1.690,91 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
20/01/2026	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.003	1.500,00 D	
		104 4365 040396829000170 JOSE WELITON				
20/01/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico		800.201.200.023.256	13,08 D	
		Cobrança referente 20/01/2026				
20/01/2026	0000	00000 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT		1.972	55.952,00 D	0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático				
21/01/2026	2255	99015 470 Transferência enviada		550.023.000.017.901	450,00 D	
		21/01 15:46 ALEXANDRA BRITO OLIVEIRA				
21/01/2026	2255	99015 470 Transferência enviada		550.023.000.075.760	350,00 D	
		21/01 15:46 MARCOS P FREITAS SOUZA				
21/01/2026	2255	99015 470 Transferência enviada		550.023.000.075.760	400,00 D	
		21/01 15:46 MARCOS P FREITAS SOUZA				
21/01/2026	2255	99015 470 Transferência enviada		552.255.000.015.514	800,00 D	
		21/01 15:46 ANTONIO MARIA DAMASCENO				
21/01/2026	2255	99015 470 Transferência enviada		552.255.000.019.647	600,00 D	
		21/01 15:46 RUTHE R FLORENCIO				
21/01/2026	2255	99015 470 Transferência enviada		552.255.000.021.313	600,00 D	
		21/01 15:46 MARIANE F CASTRO				
21/01/2026	2255	99015 470 Transferência enviada		552.255.000.021.409	200,00 D	
		21/01 15:46 KARINA ORBE				
21/01/2026	2255	99015 470 Transferência enviada		552.255.000.021.412	300,00 D	
		21/01 15:46 CLAUDIA M S FALCAO				
21/01/2026	2255	99015 470 Transferência enviada		552.255.000.021.428	200,00 D	
		21/01 15:46 BRUNA B S A SOUSA				
21/01/2026	2255	99015 470 Transferência enviada		552.255.000.022.044	50,00 D	
		21/01 15:46 NATHALIA F OLIVEIRA				
21/01/2026	2255	99015 470 Transferência enviada		553.137.000.020.392	200,00 D	
		21/01 15:46 CAROLINA TAYLOR L ARAGAO				
21/01/2026	2255	99015 470 Transferência enviada		553.137.000.034.626	750,00 D	
		21/01 15:46 LAIS FONTENELE				
21/01/2026	2255	99015 470 Transferência enviada		553.971.000.011.506	250,00 D	
		21/01 15:46 ANDREA PEREIRA GOMES				
21/01/2026	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.101	800,00 D	
		237 1522 70021872368 FABIO DE ARAUJO S				
21/01/2026	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.102	150,00 D	

		104 0030 00782517374 VALDELINO CASTRO			
21/01/2026	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.103	100,00 D
		237 1522 71062475291 MARCOS ROBERTO DO			
21/01/2026	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.104	100,00 D
		104 0030 01579252346 FRANCISCO DAS CHA			
21/01/2026	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.105	250,00 D
		260 0001 08303674382 MARIO DOS SANTOS			
21/01/2026	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.106	6.800,00 D
		260 0001 045280074000167 ASSESSORIA E			
21/01/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	820.211.100.016.929		13,08 D
		Cobrança referente 21/01/2026			
21/01/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	820.211.100.016.930		13,08 D
		Cobrança referente 21/01/2026			
21/01/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	820.211.100.016.931		13,08 D
		Cobrança referente 21/01/2026			
21/01/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	820.211.100.016.932		13,08 D
		Cobrança referente 21/01/2026			
21/01/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	820.211.100.016.933		13,08 D
		Cobrança referente 21/01/2026			
21/01/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	820.211.100.016.934		13,08 D
		Cobrança referente 21/01/2026			
21/01/2026	0000	00000 848 Resgate Automático		1.972	13.428,48 C 0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático			
27/01/2026	2255	99015 870 Transferência recebida	552.255.000.012.605		12.000,00 C
		27/01 16:33 PREF MUN CAJUEIRO DA PRA			
27/01/2026	0000	00000 271 BB-APLIC.C.PRZ-APL AUT		1.972	12.000,00 D 0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático			
30/01/2026	0000	14011 850 COTA DAF - CREDITO		350	0,93 C
30/01/2026	0000	14011 952 FPE/FPM		350	95.977,57 C
30/01/2026	0000	14011 952 FPE/FPM		350	65,29 C
30/01/2026	0000	14011 953 IPI/EXPORTACAO		350	1,54 C
30/01/2026	2255	99015 470 Transferência enviada	551.218.000.138.442		1.301,96 D
		30/01 13:31 FABRICIA ALVES GALVAO			
30/01/2026	0000	13134 250 Folha de Pagamento		33.257	121.528,77 D
30/01/2026	0000	13134 393 Pagamentos Diversos		33.266	19.253,86 D
30/01/2026	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		13.001	2.499,52 D
		260 0001 04754747321 VERONICA DE CARVA			
30/01/2026	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		13.002	1.917,12 D
		237 1522 01432617389 FABIANO DOS SANTO			
30/01/2026	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		13.003	260,98 D
		260 0001 01913798321 MARIA JOSE DE OLI			
30/01/2026	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		13.004	678,88 D
		104 0030 90944038387 LUCIANA VERAS DE			
30/01/2026	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		13.005	932,08 D
		104 4365 15264971315 FRANCISCO JOSE PI			
30/01/2026	0000	13113 500 Tar Pag Salár Créd Conta	105.552.018		152,65 D
		Cobrança referente 30/01/2026			
30/01/2026	0000	13113 500 Tar Lib/Ant Float Pg Sal	105.552.018		118,60 D
		Cobrança referente 30/01/2026			
30/01/2026	0000	13113 500 Tar Lib/Ant Float Pg Div	105.552.018		18,79 D
		Cobrança referente 30/01/2026			
30/01/2026	0000	13113 500 Tarifa Pagamentos	105.552.018		56,02 D
		Cobrança referente 30/01/2026			
30/01/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	870.301.100.372.680		13,08 D
		Cobrança referente 30/01/2026			
30/01/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	870.301.100.372.681		13,08 D
		Cobrança referente 30/01/2026			
30/01/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	870.301.100.372.682		13,08 D
		Cobrança referente 30/01/2026			
30/01/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	870.301.100.372.683		13,08 D
		Cobrança referente 30/01/2026			
30/01/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	870.301.100.372.684		13,08 D
		Cobrança referente 30/01/2026			
30/01/2026	0000	00000 848 Resgate Automático		1.972	52.739,30 C 0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático			

31/01/2026	0000	00000 999 S A L D O	0,00 C

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 05/02/2026 R$ 4,74. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JJ416200 MARCELO DOS SANTOS NOBREGA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44 **2026**

NOTA DE EMPENHO Nº 102018

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 40	**SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO - PJ**
3.3.90.40.99	**OUTROS SERVICOS DE TIC**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
22.687,50	**0,00**	**2.603,44**	**20.084,06**

FICHA..: **507** DATA..: **02/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **REDE ULTRACONECTA NET LTDA** Telefone:

CNPJ/CPF: **20.657.697/0001-85** CÓDIGO: **4304**

ENDEREÇO: CIDADE..: **PARNAIBA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 Recursos não Vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A FORNECIMENTO DE INTERNET PARA ATENDER AS NECESSIDADES FA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário** **VALOR TOTAL....: 2.603,44**

Valor por Extenso:
**dois mil, seiscentos e três reais e quarenta e quatro centavos * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389

EMPENHO AUTORIZADO EM: **02/01/2026**

FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

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

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA 02291184377

CONTABILIZADO EM: 02/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	102018	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 507	DATA: 02/01/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/01/2026

Fornecedor: **4304** **REDE ULTRACONECTA NET LTDA** CPF/CNPJ 20.657.697/0001-85
ENDEREÇO: PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A FORNECIMENTO DE INTERNET PARA ATENDER AS NECESSIDADES FA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.	2.603,44
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **2.603,44**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.40.99 Desdobro 99	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO - PJ

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.603,44	2.603,44	2.603,44	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 2.603,44

dois mil, seiscentos e três reais e quarenta e quatro centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **102018**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 405

DATA DA ORDEM: **15/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **15/01/2026**

Credor..: **REDE ULTRACONECTA NET LTDA**

CNPJ/CPF: **20.657.697/0001-85** Cod...: **4304**

Endereço:

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A FORNECIMENTO DE INTERNET PARA ATENDER AS NECESSIDADES FA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.603,44**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
102018	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.40.00	RR$ 2.603,44	RR$ 0,00	RR$ 2.603,44
TOTAL....					RR$ 2.603,44	RR$ 0,00	RR$ 2.603,44

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.603,44**

(dois mil, seiscentos e três reais e quarenta e quatro centavos) * * *

102018 SAÚDE 7861 F. 507

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO ELETRÔNICA

REDE ULTRACONECTA NET LTDA
CNPJ: 20.657.697/0001-85
IE: 195450418
R BARAO, 385 - - SAO JOSE
Parnaíba - PI - 64218220

CLIENTE:
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 05.266.565/0001-39

ENDEREÇO:
PRACA JOSE ADRIAO, 23 - - CENTRO
Cajueiro da Praia / PI - 64222000

INFORMAÇÕES:
Cod. Assinante: 11941 Contrato: 12334
Telefone: 8633691163
Período: 31/10/2025 à 30/11/2025

NOTA FISCAL FATURA Nº 00000000549
SÉRIE: 1

DATA DE EMISSÃO: 05/12/2025 às 08:08:03

CHAVE DE ACESSO:
2225 1220 6576 9700 0185 6200 1000 0005 4910 6704 0198

Protocolo de Autorização: 3222500006114852
05/12/2025 às 08:08:04-0300

https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/Nfcom/QrCode?chNFCom=2225122065769700018562001000000549106704019 8&tpAmb=1

REFERÊNCIA (ANO/MÊS): 11/2025

VENCIMENTO: 30/11/2025

TOTAL A PAGAR: R$ 2603,44

ÁREA DO CONTRIBUINTE:

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 52,07 E JUROS DE R$ 8,59 AO DIA,

COD.	ITENS	UN	QTD	V. UNIT.	TOTAL	PIS/COFINS	BC. ICMS	ALIQ	V. ICMS
0100201	Provimento de acesso a Internet	UN	1.0000	R$ 2.603,44	R$ 2.603,44	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00%	R$ 0,00

VALOR NFF	R$ 2.603,44
TOTAL BASE DE CÁLCULO	R$ 0,00
VALOR ICMS	R$ 0,00
VALOR ISENTO	R$ 0,00
VALOR OUTROS	R$ 0,00

INFORMAÇÕES DOS TRIBUTOS

TRIBUTO	VALOR
PIS	R$ 0,00
COFINS	R$ 0,00
FUST	R$ 0,00
FUNTTEL	R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- Documento emitido por empresa optante pelo Simples Nacional. - Nao gera direito a Credito Fiscal de ICMS, ISS e IPI conforme Lei Complementar 123/2006.

ÁREA DO CONTRIBUINTE E DETERMINAÇÕES DA ANATEL

Nº IDENTIFICADOR DE DÉBITO AUTOMÁTICO

CÓDIGO DE BARRAS

36490.00050 00012.133906 00001.398718 8 00000000269847

PIX

ÁREA DO CONTRIBUINTE E DETERMINAÇÕES DA ANATEL

6

Emissão de comprovantes

G332160836200148l
16/01/2026 08:53:51

```
15/01/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -   13:03:05
225502255          SEGUNDA VIA              0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          7.861-1
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 15/01/2026
NR. DOCUMENTO              553.137.000.032.908
VALOR TOTAL                             2.603,44
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: REDE U NET LTDA
AGENCIA: 3137-2          CONTA:         32.908-8
NR. DOCUMENTO              552.255.000.007.861
================================================
NR.AUTENTICACAO          F.B6E.63E.F9B.7C0.B07
```

Transação efetuada com sucesso por: JJ416200 MARCELO DOS SANTOS NOBREGA.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 120015

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2161.0000	Manutenção das Ações do Programa Farmácia Básica
3 3 90 30	MATERIAL DE CONSUMO
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLOGICO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
72.024,67	3.600,33	6.971,87	65.052,80

FICHA..: 539 DATA..: 20/01/2026 CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **PIAUI HOSPITALAR LTDA** Telefone: **8699523773**

CNPJ/CPF: **43.667.026/0001-09** CÓDIGO: **5364**

ENDEREÇO: **MIGUEL ROSA** CIDADE..:**1219** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 Não se aplica
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR DE EMPENHO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL FARMACOLOGICO COMO PREDNISONA 20MG, SULFATO FERROSO GTS 125MG, OMEPRAZOL 20MG , PARACETAMOL 500MG ENTRE OUTROS PARA ABASTECER A SECRETARIA DE SAUDE MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA -PI.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 6.971,87

Valor por Extenso:
seis mil, novecentos e setenta e um reais e oitenta e sete centavos *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **20/01/2026**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 20/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377

Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=Renovacao Eletronica, OU=Certificado Digital, OU=Certificado PF A1, CN=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-03-19 10:54:53
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 120015	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 539	DATA: 20/01/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 20/01/2026

Fornededor: **5364 PIAUI HOSPITALAR LTDA** CPF/CNPJ :43.667.026/0001-09
ENDEREÇO: MIGUEL ROSA 1219

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR DE EMPENHO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL FARMACOLOGICO COMO PREDNISONA 20MG, SUL FATO FERROSO GTS 125MG, OMEPRAZOL 20MG , PARACETAMOL 500MG ENTRE OUTROS PARA ABASTECER A SECRETARIA DE SAUDE MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA -PI.	6.971,87
	DESCONTOS 83,66
OR - Ordinário **VALOR A PAGAR**	**6.888,21**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2161.0000 3.3.90.30.09 Desdobro 09	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações do Programa Farmácia Básica MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
6.971,87	6.971,87	6.971,87	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **6.888,21**

seis mil, oitocentos e oitenta e oito reais e vinte e um centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **120015**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **20/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1148

DATA DA ORDEM: **20/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **20/01/2026**

Credor..: **PIAUI HOSPITALAR LTDA**

CNPJ/CPF: **43.667.026/0001-09** Cod...: **5364**

Endereço: **MIGUEL ROSA**

Cidade..: **1219** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR DE EMPENHO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL FARMACOLOGICO COMO PREDNISONA 20MG, SULFATO FERROSO GTS 125MG, OMEPRAZOL 20MG , PARACETAMOL 500MG ENTRE OUTROS PARA ABASTECER A SECRETARIA DE SAUDE MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA -PI.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 6.971,87**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
120015	/1	020601	10.301.0011.2161.0000	3.3.90.30.00	RR$ 6.971,87	RR$ 83,66	RR$ 6.888,21
TOTAL....					RR$ 6.971,87	RR$ 83,66	RR$ 6.888,21

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 6.888,21**

(seis mil, novecentos e setenta e um reais e oitenta e sete centavos) * * *

emp - 120015
pago

Orgão Comprador: MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA
Municipio: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01612620000144

DADOS DO FORNECEDOR emp - 320 pago

Razão Social: PIAUI HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 43667026000109
Nota Fiscal:2323
Série: 1
Data Emissão: 20/01/2026

DADOS FINANCEIROS

Valor da Nota: R$6.971,87
Retenção:
Percentual da Retenção: 1,20%
Valor do IRRF: R$83,66
Valor do ISS: 0,00
Outras Retenções:
Liquido a Pagar: 6.888,21
Competência: Janeiro/2026
Orgão Pagador: MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA

Parecer:
VALOR REFERENTE AO IRRF, conforme IN RFB nº 2.145/2023 de 26.06.2023, SOBRE NOTA FISCAL ACIMA, ENCAMINHO AO SETOR DE CONTABILIDADE PARA PROVIDENCIAR A RETENÇÃO NO VALOR DE R$ R$83,66 E REGISTRO DA RECEITA.

CAJUEIRO DA PRAIA - 20/01/2026

Secretário

PIAUÍ
HOSPITALAR
DISTRIBUIDORA

Requerimento

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Piauí Hospitalar Ltda, situada à Av. Miguel Rosa, 6667 – Bairro Macauba, Teresina/PI, inscrita no CNPJ nº 43.667.026/0001-09 e Insc. Estadual nº 197015085, por seu titular administrador,vem requerer o pagamento no valor de **R$ 6.888,20 (Seis mil, oitocentos e oitenta e oito reais e vinte centavos)** referente à Nota Fiscal **Nº 2323** serie 001. **Valor Total R$ 6.971,87 (Seis mil, novecentos e setenta e um reais e oitenta e sete centavos)**

BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3808
OPERAÇÃO: 1292
CONTA CORRENTE: 577644749-2

N. Termos
P. Deferimento

Teresina (PI), 20/01/2026.

Érica Ulisses do Nascimento
CPF: 061.100.383-00
Sócia
Piauí Hospitalar Ltda.
CNPJ: 43.667.026/0001-09

PIAUI HOSPITALAR
CNPJ 43.667.026/0001-09
INCR.EST.197015085

Avenida Miguel Rosa, 6667 Macaúba, Teresina - PI - CEP 64.016-010
(86) 3305-3276 E-mail: piauihospitalar@gmail.com
CNPJ: 43.667.026/0001-09 INS. ESTADUAL 19.701.508-5

Documento emitido pelo WK Radar. Confira em https://go.wk.com.br/wkradar

PIAUÍ
HOSPITALAR
DISTRIBUIDORA

RECIBO

Valor Total NF R$ 6.971,87
Valor Liquido NF R$ 6.888,20

Recebemos de **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI**, sediada na RUA GERALDO LAURA, 643 , Bairro: CAJUEIRO DA PRAIA em Cajueiro da Praia - PI, a importância de **R$ 6.888,20** (Seis mil, oitocentos e oitenta e oito reais e vinte centavos), referente ao pagamento da nota 2323.

Teresina (PI), 20/01/2026.

Erica Ulisses do Nascimento
CPF: 061.100.383-00
Sócia
Piauí Hospitalar Ltda.
CNPJ: 43.667.026/0001-09

PIAUI HOSPITALAR
CNPJ 43.667.026/0001-09
INCR.EST.197015085

Avenida Miguel Rosa, 6667 Macaúba, Teresina - PI - CEP 64.016-010
(86) 3305-3276 E-mail: piauihospitalar@gmail.com
CNPJ: 43.667.026/0001-09 INS. ESTADUAL 19.701.508-5

Documento emitido pelo WK Radar. Confira em https://go.wk.com.br/wkradar

RECEBEMOS DE	PIAUI HOSPITALAR LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 2.323 SÉRIE 1

Identificação do Emitente

PIAUI HOSPITALAR LTDA

Avenida Miguel Rosa, 6667
Macauba - Teresina / PI
CEP: 64016-010
Tel.:

PIAUÍ HOSPITALAR DISTRIBUIDORA

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 2.323

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2226 0143 6670 2600 0109 5500 1000 0023 2310 0174 1690

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	222260001492174 20/01/2026 11:16:15

INSCRICAO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
197015085		43.667.026/0001-09

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI			05.266.565/0001-39	20/01/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAIDA**
RUA GERALDO LAURA, 643	CAJUEIRO DA PRAIA	64222-000		
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Cajueiro da Praia		PI		

FATURA

001	20/02/2026	6.888,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.613,28	362,98	0,00	0,00	6.971,87

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO IRPJ	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	83,67	6.971,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
PI7081	NIFEDIPINO 20MG CPR	30039069	020	5102	CPR	3.660,0000	0,16000000	585,60	135,51	30,49		22,50	
PI7089	NIMESULIDA 50MG/ML GTS FR 10ML	30049079	020	5102	FRC	24,0000	2,77	66,48	15,38	3,46		22,50	
PI7094	NISTATINA 100.000UI FR 30ML	30049099	020	5102	FRC	12,0000	7,76	93,12	21,55	4,85		22,50	
PI6880	METRONIDAZOL + NISTATINA CREME BISN 30G	30049066	020	5102	BNG	34,0000	15,24000000	518,16	119,90	26,98		22,50	
PI7291	OMEPRAZOL 20MG CPR	30049079	020	5102	CPR	2.440,0000	0,10000000	244,00	56,46	12,70		22,50	
PI7448	PARACETAMOL 500MG CPR	30049045	020	5102	CPR	2.592,0000	0,14000000	362,88	83,97	18,89		22,50	
PI8126	PREDNISOLONA 1MG/ML FR - HIPOLABOR	30042099	020	5102	FR	51,0000	11,46	584,46	135,24	30,43		22,50	
PI8130	PREDNISONA 20MG CPR	30043999	020	5102	CPR	1.296,0000	0,27000000	349,92	80,97	18,22		22,50	
PI8794	SECNIDAZOL 1000MG C/2 CPR	30049069	020	5102	CPR	64,0000	1,55000000	99,20	22,95	5,16		22,50	
PI8900	SINVASTATINA 20 MG CPR	30039069	020	5102	CPR	13.823,0000	0,17000000	2.349,91	543,77	122,35		22,50	
PI9248	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CREME 400G P TE	30049099	020	5102	PTE	15,0000	55,18	827,70	191,53	43,09		22,50	
PI9254	SULFAMETOXAZOL+ TRIMETROPINA 480MG C/2 00 COMP.	30049072	020	5102	CPR	291,0000	0,42	122,22	28,28	6,36		22,50	
PI9263	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPINA SUSP 100ML	30049099	020	5102	FRC	72,0000	6,23	448,56	103,80	23,36		22,50	
PI9287	SULFATO FERROSO GTS 125MG/ML FR 30ML	30049099	020	5102	FRS	29,0000	1,49000000	43,21	10,00	2,25		22,50	
PI10052	VITAMINA C 500 MG CPR	30049076	020	5102	CPR	1.455,0000	0,19000000	276,45	63,97	14,39		22,50	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
ICMS RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SEFAZ NR 223/2023 CONFORME DECRETO 21866 ARTIGO 59 AO 74 DO ANEXO VII. RETENCAO DE IRRF NO VALOR DE R$ NO PERCENTUAL 1,2% .. DE ACORDO COM O ART. 720 DO RIR/2018 PIAUI HOSPITALAR - CNPJ: 43.667.026/0001-09 - BANCO DO BRASIL - AGENCIA: 7625-2 C.C: 1093-6 / CEF - AGENCIA: 3808 - OP: 1292 - C.C: 577644749-2	

Emissão de comprovantes

G336091544885822 1
09/03/2026 15:49:53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.53
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3808-3 - CAJUINA
CONTA: 577.644.749-2

FAVORECIDO: PIAUI HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 43.667.026/0001-09
VALOR: R$ 6.888,21
DEBITO EM: 20/01/2026
==========
DOCUMENTO: 012001
AUTENTICACAO SISBB: D.5B4.A4F.622.2D3.D54

20/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:49:10
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA 20/01/2026
NR. DOCUMENTO 552.255.000.026.696
VALOR TOTAL 83,66

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAJUEIRO IR RET EMPRESAS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 26.696-5
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO 7.8AA.2E5.14D.EBF.B9D

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 128003

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2161.0000	Manutenção das Ações do Programa Farmácia Básica
3 3 90 30	**MATERIAL DE CONSUMO**
3.3.90.30.09	**MATERIAL FARMACOLOGICO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
75.625,00	0,00	3.600,33	72.024,67

FICHA..: **539** DATA..: **28/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **PIAUI HOSPITALAR LTDA** Telefone: **8699523773**

CNPJ/CPF: **43.667.026/0001-09** CÓDIGO: **5364**

ENDEREÇO: **MIGUEL ROSA** CIDADE..:**1219** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL FARMACOLOGICO, COMO: DIPIRONA 500MG, ENALAPRIL 10MG, IBUPROFENO 600MG, DENTRE OUTROS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DA PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI. NOTA FISCAL N° 2364/1.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 3.600,33

Valor por Extenso:
**três mil e seiscentos reais e trinta e três centavos * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/01/2026**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 28/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA: 02291184377

Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=Renovacao Eletronica, OU=Certificado Digital, OU=Certificado PF A1, CN=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-03-19 10:54:54
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	128003	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 539	DATA: 28/01/2026	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 28/01/2026	

Fornecedor: **5364 PIAUI HOSPITALAR LTDA** CPF/CNPJ :43.667.026/0001-09
ENDEREÇO: MIGUEL ROSA 1219

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL FARMACOLOGICO, COMO: DIPIRONA 500MG , ENALAPRIL 10MG, IBUPROFENO 600MG, DENTRE OUTROS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECR ETARIA DE SAUDE DA PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI. NOTA FISCAL Nº 2364/1.	3.600,33
	DESCONTOS 43,20
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** 3.557,13

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2161.0000 3.3.90.30.09 Desdobro 09	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações do Programa Farmácia Básica MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.600,33	3.600,33	3.600,33	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 3.557,13

três mil, quinhentos e cinquenta e sete reais e treze centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **128003**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 673

DATA DA ORDEM: **29/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **29/01/2026**

Credor..: **PIAUI HOSPITALAR LTDA**

CNPJ/CPF: **43.667.026/0001-09** Cod...: **5364**

Endereço: **MIGUEL ROSA**

Cidade..: **1219** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL FARMACOLOGICO, COMO: DIPIRONA 500MG, ENALAPRIL 10MG, IBUPROFENO 600MG, DENTRE OUTROS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DA PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI. NOTA FISCAL N° 2364/1.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.600,33**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
128003	/ 1	020601	10.301.0011.2161.0000	3.3.90.30.00	RR$ 3.600,33	RR$ 43,20	RR$ 3.557,13
TOTAL....					RR$ 3.600,33	RR$ 43,20	RR$ 3.557,13

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.557,13**

(três mil e seiscentos reais e trinta e três centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL
Cajueiro da Praia
VALORIZANDO O POVO, CONSTRUINDO O FUTURO

F-539

57.728-8

CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA – PI

128003 pag

PARECERES Nº 2095	
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 0000000177/2026	
EMPRESA: **PIAUÍ HOSPITALAR LTDA**	
CNPJ : **43.667.026/0001-09**	
Nº NOTA 2364	
SERVIÇO: **CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS e INSUMOS HOSPITALARES, PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA–PI.**	
VALOR: 3.600,33	
EXISTE LICITAÇÃO?	(X) SIM ( ) NÃO
QUAL MPDALIDADE DE LICITAÇÃO?	(X) PREGÃO ELETRÔNICO ( ) DISPENSA ELETRÔNICA ( ) CONCORRÊNCIA ELETRÔNICA ( ) INEXI. DE LICITAÇÃO ( ) CONTRATAÇÃO DIRETA ( ) DISPENSA DE LICITAÇÃO ( ) ADESÃO ( ) TOMADA DE PREÇO
Nº DO PROCEDIMENTO: **007/2024**	
A NOTA ESTA ATESTADA POR SERVIDOR COMPETENTE?	(x) SIM ( ) NÃO
O PROCESSO ESTÁ DEVIDAMENTE FINALIZADO E CADASTRADO NO PORTAL LICITAÇÕES WEB? (https://sistemas.tce.pi.gov.br/licitacoesweb/mural)	(x) SIM ( ) NÃO
EXISTE CONTRATO?	(x) SIM ( ) NÃO
ESTÁ ASSINADO PELAS PARTES? (CONTRATANTE E CONTRATADO)	(x) SIM ( ) NÃO
É CONTRATO DE 2024?	(x) SIM ( ) NÃO
SE SIM, ESTÁ CADASTRADO NO PNCP (PORTAL NACIONAL DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS)? (https://pncp.gov.br/app/editais?q=&status=recebendo_proposta&pagina=1)	(x) SIM ( ) NÃO
FOI PUBLICADO NO PORTAL DA TRANSPARÊNCIA? (http://transparencia.cajueirodapraia.pi.gov.br/)	(x) SIM ( ) NÃO
ESTÁ CADASTRADO NO PORTAL DO TCE, CONTRATOS WEB? (https://sistemas.tce.pi.gov.br/muralcon/)	(x) SIM ( ) NÃO
FOI PUBLICADO EM DIÁRIO OFICIAL? (https://diariooficialdasprefeituras.org/piaui/buscas) (http://www.diariooficialdosmunicipios.org)	(x) SIM ( ) NÃO
CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL	
POSSUI CERTIDÃO DE REGULARIDADE JUNTO À RECEITA FEDERAL VIGENTE	(x) SIM ( ) NÃO
POSSUI CERTIDÃO DE REGULARIDADE JUNTO À RECEITA ESTADUAL VIGENTE?	(x) SIM ( ) NÃO
POSSUI CERTIDÃO DE REGULARIDADE DA DÍVIDA ATIVA	(x) SIM ( ) NÃO

ESTADUAL VIGENTE?	
POSSUI CERTIDÃO DE REGULARIDADE JUNTO À RECEITA MUNICIPAL VIGENTE?	(x) SIM ( ) NÃO
POSSUI CERTIDÃO DE REGULARIDADE DA JUSTIÇA DO TRABALHO VIGENTE?	(x) SIM ( ) NÃO
POSSUI CERTIFICADO DE REGULARIDADE JUNTO À CAIXA ECONÔMICA VIGENTE?	(x) SIM ( ) NÃO
POSSUI CERTIDÃO DE FALÊNCIA E/OU CONCORDATA VIGENTE?	(x) SIM ( ) NÃO
CONSIDERAÇOES. FALTA FAZER ADITIVO DE PRAZO	
ESTE PROCESSO ESTÁ APTO PARA PAGAMENTO?	**(x) SIM ( ) NÃO**

CAJUEIRO DA PRAIA - PI, 28 DE JANEIRO DE 2026

RONALDO DOS SANTOS PEREIRA
CONTROLADOR GERAL DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA - PI

Orgão Comprador: MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA
Município: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01612620000144

DADOS DO FORNECEDOR

Razão Social: PIAUI HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 43667026000109
Nota Fiscal:2364
Série: 1
Data Emissão: 28/01/2026

DADOS FINANCEIROS

Valor da Nota: R$3.600,33
Retenção:
Percentual da Retenção: 1,20%
Valor do IRRF: R$43,20
Valor do ISS: 0,00
Outras Retenções:
Liquido a Pagar: 3.557,13
Competência: Janeiro/2026
Orgão Pagador: MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA

Parecer:
VALOR REFERENTE AO IRRF, conforme IN RFB n° 2.145/2023 de 26.06.2023, SOBRE NOTA FISCAL ACIMA, ENCAMINHO AO SETOR DE CONTABILIDADE PARA PROVIDENCIAR A RETENÇAO NO VALOR DE R$ R$43,20 E REGISTRO DA RECEITA.

CAJUEIRO DA PRAIA - 28/01/2026

Secretário

CAJUEIRO DA PRAIA

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

PROCESSO: **0000000177 / 2026**

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **00000369** **PIAUI HOSPITALAR LTDA**

CNPJ/CPF:

Endereço:

Bairro:

Cidade:

Fone:

ASSUNTO **PAGAMENTO**

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne

NOTA N 2364

Observações:

DATA: 28/01/2026 **HORA:** 11:35:07

Laisa Emilly Ferreira de Araújo
CPF:624.863.373-85
Assessora de Protocolo

Assessora de protocolo
Laisa Emilly Ferreira de Araújo

Secretaria da Saúde

Cajueiro da Praia

MEMO 037/2026

Cajueiro da Praia, 28 de janeiro de 2026.

De: Secretaria Municipal de Saúde
Para: Ronaldo dos Santos Pereira
Controlador Geral

Cumprimentando-o, vimos por meio deste, encaminhar para apreciação e posterior pagamento, as notas e certidões da seguinte instituição: PIAUI HOSPITALAR LTDA, referente a Nota Fiscal de Número 2.364.

Sem mais no momento, reitero votos de estima e apreço.

Atenciosamente,

Verônica de Carvalho Ribeiro
Secretária Municipal de Saúde
Cajueiro da Praia - PI

Verônica de Carvalho Ribeiro
Secretária Municipal de Saúde

RECEBEMOS DE	PIAUI HOSPITALAR LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 2.364 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

PIAUÍ HOSPITALAR DISTRIBUIDORA

Identificação do Emitente

PIAUI HOSPITALAR LTDA

Avenida Miguel Rosa, 6667
Macauba - Teresina / PI
CEP: 64016-010
Tel.:

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 2.364

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2226 0143 6670 2600 0109 5500 1000 0023 6410 0342 1050

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**222260002195885 28/01/2026 10:14:06**

INSCRICAO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
197015085		43.667.026/0001-09

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI			05.266.565/0001-39		28/01/2026
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
RUA GERALDO LAURA, 643		CAJUEIRO DA PRAIA		64222-000	
MUNICIPIO		FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
Cajueiro da Praia			PI		

FATURA

001	27/02/2026	3.557,13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.353,33	754,50	0,00	0,00	3.600,33

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO IRPJ	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,20	3.600,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
PI4291	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML FR 120ML	30049069	020	5102	FRS	43,0000	2,83000000	121,69	113,34	25,50		22,50	
PI4292	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG CPR	30049099	020	5102	CPR	861,0000	0,11000000	94,71	88,21	19,85		22,50	
PI4326	DICLOFENACO DIETILAMONIO GEL 11,6MG/G BI SN 60G	30039047	020	5102	BNG	9,0000	8,45	76,05	70,83	15,94		22,50	
PI4335	DICLOFENACO SODICO 50MG CPR	30049037	020	5102	CPR	861,0000	0,10	86,10	80,19	18,04		22,50	
PI4362	DIPIRONA 500MG CPR	30049069	020	5102	CPR	5.165,0000	0,22000000	1.136,30	1.058,35	238,13		22,50	
PI4586	ENALAPRIL 10MG CPR	30049067	020	5102	CPR	8.608,0000	0,07000000	602,56	561,22	126,27		22,50	
PI4587	ENALAPRIL 20MG CPR	30049069	020	5102	CPR	5.165,0000	0,09000000	464,85	432,96	97,42		22,50	
PI2729	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA + DIPIRONA C/ 20 CPR	30039099	020	5102	CPR	211,0000	0,5300	111,83	104,16	23,44		22,50	
PI5931	IBUPROFENO 600MG CPR	30049029	020	5102	CPR	3.443,0000	0,25000000	860,75	801,70	180,38		22,50	
PI6062	IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL. FR 20ML - PRATI	30041019	020	5102	FRS	4,0000	7,18	28,72	26,75	6,02		22,50	
93421	ISOSSORBIDA 5 MG SUB - LINGUAL CPR	30049099	020	5102	CPR	43,0000	0,39	16,77	15,62	3,51		22,50	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
ICMS RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SEFAZ NR 223/2023 CONFORME DECRETO 21866 ARTIGO 59 AO 74 DO ANEXO VII.
RETENCAO DE IRRF NO VALOR DE R$ NO PERCENTUAL 1,2% .. DE ACORDO COM O ART. 720 DO RIR/2018
PIAUI HOSPITALAR - CNPJ: 43.667.026/0001-09
- BANCO DO BRASIL -
AGENCIA: 7625-2
C.C: 1093-6
/ CEF - AGENCIA: 3808 - OP: 1292 - C.C: 577644749-2

RESERVADO AO FISCO:

CERTIFICO QUE O ~~MATERIAL~~ SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI ~~RECEBIDO~~ PRESTADO E CONFIRMADO EM 28 / 01 / 2026
Assinatura e carimbo:

PIAUÍ
HOSPITALAR
DISTRIBUIDORA

Requerimento

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Piauí Hospitalar Ltda, situada à Av. Miguel Rosa, 6667 – Bairro Macauba, Teresina/PI, inscrita no CNPJ nº 43.667.026/0001-09 e Insc. Estadual nº 197015085, por seu titular administrador,vem requerer o pagamento no valor de **R$ 3.557,13 (Três mil, quinhentos e cinquenta e sete reais e treze centavos)** referente à Nota Fiscal **Nº 2364** serie 001. **Valor Total R$ 3.600,33 (Três mil e seiscentos reais e trinta e três centavos)**

BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3808
OPERAÇÃO: 1292
CONTA CORRENTE: 577644749-2

N. Termos
P. Deferimento

Teresina (PI), 28/01/2026.

Érica Ulisses do Nascimento
CPF: 061.100.383-00
Sócia
Piauí Hospitalar Ltda.
CNPJ: 43.667.026/0001-09

PIAUI HOSPITALAR
CNPJ 43.667.026/0001-09
INCR.EST.197015085

Avenida Miguel Rosa, 6667 Macaúba, Teresina - PI - CEP 64.016-010
(86) 3305-3276 E-mail: piauihospitalar@gmail.com
CNPJ: 43.667.026/0001-09 INS. ESTADUAL 19.701.508-5

Documento emitido pelo WK Radar. Confira em https://go.wk.com.br/wkradar

PIAUÍ
HOSPITALAR
DISTRIBUIDORA

RECIBO

Valor Total NF R$ 3.600,33
Valor Liquido NF R$ 3.557,13

Recebemos de **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI**, sediada na RUA GERALDO LAURA, 643 , Bairro: CAJUEIRO DA PRAIA em Cajueiro da Praia - PI, a importância de **R$ 3.557,13** (Três mil, quinhentos e cinquenta e sete reais e treze centavos), referente ao pagamento da nota 2364.

Teresina (PI), 28/01/2026.

Érica Ulisses do Nascimento
CPF: 061.100.383-00
Sócia
Piauí Hospitalar Ltda.
CNPJ: 43.667.026/0001-09

PIAUI HOSPITALAR
CNPJ 43.667.026/0001-09
INCR.EST.197015085

Avenida Miguel Rosa, 6667 Macaúba, Teresina - PI - CEP 64.016-010
(86) 3305-3276 E-mail: piauihospitalar@gmail.com
CNPJ: 43.667.026/0001-09 INS. ESTADUAL 19.701.508-5

Documento emitido pelo WK Radar. Confira em https://go.wk.com.br/wkradar

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA
COORDENAÇÃO ESPECIAL DA RECEITA DO MUNICÍPIO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF

CERTIDAO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO NEGATIVA E DA DIVIDA ATIVA DO MUNICIPIO

CÓDIGO DE CONTROLE: 340.443/25-96

CPF/CNPJ: 43.667.026/0001-09
Contribuinte: PIAUI HOSPITALAR LTDA

Certificamos para os devidos fins de direito que, até a presente data, constam em nome do contribuinte acima identificado somente débitos vincendos, em curso de cobrança executiva em que tenha sido efetivada a penhora ou com exigibilidade suspensa, nos termos do art. 206 do CTN e art. 362 da Lei Complementar nº 4.974, ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados em seu nome, conforme estabelece o art. 457 da Lei Complementar nº 4.974, de 26 de dezembro de 2016 (código Tributário do Município de Teresina).

Emissão: Teresina-PI, às 09:12:51 h, do dia 05/12/2025.

Validade: 05/03/2026

Certidão sem validade para transferência de imóvel em cartório.

Observações:
- A aceitação desta declaração está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço http://www.teresina.pi.gov.br
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- Certidão emitida conforme modelo definido no Anexo II, do Decreto nº 11333/2011.

Código autenticidade: 0353E6907036AC7E
Nº Via: 1

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 43.667.026/0001-09

Razão Social: PIAUI HOSPITALAR LTDA

Endereço: AV MIGUEL ROSA 6667 / MACAUBA / TERESINA / PI / 64016-010

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 14/01/2026 a 12/02/2026

Certificação Número: 2026011404185692489977

Informação obtida em 23/01/2026 11:23:55

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

Histórico do Empregador

O Histórico do Empregador apresenta os registros dos CRF concedidos nos últimos 24 meses, conforme Manual de Orientações Regularidade do Empregador.

Inscrição: 43.667.026/0001-09
Razão social: PIAUI HOSPITALAR LTDA

Data de Emissão/Leitura	Data de Validade	Número do CRF
14/01/2026	14/01/2026 a 12/02/2026	2026011404185692489977
26/12/2025	26/12/2025 a 24/01/2026	2025122608385692489966
06/12/2025	06/12/2025 a 04/01/2026	2025120608145692489918
17/11/2025	17/11/2025 a 16/12/2025	2025111704215692489940
27/10/2025	27/10/2025 a 25/11/2025	2025102705545692489980
07/10/2025	07/10/2025 a 05/11/2025	2025100719105692489900
18/09/2025	18/09/2025 a 17/10/2025	2025091819095692489971
28/08/2025	28/08/2025 a 26/09/2025	2025082822085692489904
09/08/2025	09/08/2025 a 07/09/2025	2025080903285692489987
21/07/2025	21/07/2025 a 19/08/2025	2025072122195692489919
02/07/2025	02/07/2025 a 31/07/2025	2025070300185692489913
13/06/2025	13/06/2025 a 12/07/2025	2025061321385692489946
25/05/2025	25/05/2025 a 23/06/2025	2025052504145692489958
06/05/2025	06/05/2025 a 04/06/2025	2025050603455692489965
17/04/2025	17/04/2025 a 16/05/2025	2025041709545692489996
29/03/2025	29/03/2025 a 27/04/2025	2025032902475692489916
10/03/2025	10/03/2025 a 08/04/2025	2025031022545692489906
19/02/2025	19/02/2025 a 20/03/2025	2025021909255692489998
31/01/2025	31/01/2025 a 01/03/2025	2025013109505692489987
12/01/2025	12/01/2025 a 10/02/2025	2025011203405692489900
24/12/2024	24/12/2024 a 22/01/2025	2024122404315692489969
05/12/2024	05/12/2024 a 03/01/2025	2024120504085692489993
16/11/2024	16/11/2024 a 15/12/2024	2024111603035692489970
28/10/2024	28/10/2024 a 26/11/2024	2024102810385692489963
09/10/2024	09/10/2024 a 07/11/2024	2024100906515692489937
20/09/2024	20/09/2024 a 19/10/2024	2024092021335692489931
01/09/2024	01/09/2024 a 30/09/2024	2024090103185692489994
13/08/2024	13/08/2024 a 11/09/2024	2024081308405692489974
25/07/2024	25/07/2024 a 23/08/2024	2024072510085692489984
06/07/2024	06/07/2024 a 04/08/2024	2024070604365692489909
17/06/2024	17/06/2024 a 16/07/2024	2024061708245692489980

Data de Emissão/Leitura	Data de Validade	Número do CRF
29/05/2024	29/05/2024 a 27/06/2024	202405290650569248944
10/05/2024	10/05/2024 a 08/06/2024	202405102023569248956
21/04/2024	21/04/2024 a 20/05/2024	202404210230399668 3102
02/04/2024	02/04/2024 a 01/05/2024	202404020901158617 5962
14/03/2024	14/03/2024 a 12/04/2024	202403140548216772 0067
23/02/2024	23/02/2024 a 23/03/2024	202402230815522201 6998
04/02/2024	04/02/2024 a 04/03/2024	202402040259052088 9905

Resultado da consulta em 23/01/2026 11:24:22

Voltar

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500010320221816

CPF/CNPJ: 43.667.026/0001-09
Nome/Razão Social: PIAUI HOSPITALAR LTDA

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 05/12/2025 09:16:36
VÁLIDA ATÉ 03/02/2026

Documento expedido gratuitamente.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/.

Código de Autenticação: AB9D04F8-9219-458E-A4C2-CE5A218FA5F4

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 05/12/2025 09:16:35 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITO DE NEGATIVA

Número: 260001022158524 7

CPF/CNPJ: 43.667.026/0001-09
Nome/Razão Social: PIAUI HOSPITALAR LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **EXISTÊNCIA DE DÉBITOS COM EXIGIBILIDADE SUSPENSA** em nome do sujeito passivo acima identificado, o que determina sua desconsideração para fins de certificação de regularidade fiscal.

Este documento tem, portanto, os mesmos efeitos da certidão negativa débitos estaduais.

EMITIDA VIA INTERNET EM 09/01/2026 19:43:00
VÁLIDA ATÉ 10/03/2026

Documento expedido gratuitamente.
Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/.

Código de Autenticação: AE440A22-34E5-4701-BF41-DC02C7FBCDBD

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 09/01/2026 19:43:04 -03:00

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
CORREGEDORIA GERAL DE JUSTIÇA
DISTRIBUIÇÃO DE 1º E 2º GRAUS
CERTIDÃO ESTADUAL

CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL - UNIFICADA

CERTIDÃO Nº 77583

O Tribunal de Justiça do Estado do Piauí CERTIFICA QUE, revendo os registros de distribuição de feitos mantidos nos sistemas Processo Judicial Eletrônico (PJe - 1º e 2º Graus), ThemisWeb e PROJUDI, ressalvadas as observações abaixo, **NÃO CONSTAM AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL**, inclusive nos JUIZADOS ESPECIAIS CÍVEIS E CRIMINAIS (JECC'S), em andamento nas unidades judiciárias do Poder Judiciário do Estado do Piauí em desfavor de:

RAZÃO SOCIAL: PIAUI HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 43.667.026/0001-09

ENDEREÇO: Avenida Miguel Rosa, 6667, Macaúba, 64016-010

BAIRRO: Macaúba MUNICÍPIO: Teresina-PI

OBSERVAÇÕES GERAIS:

- Certidão expedida gratuitamente com base no Provimento Conjunto Nº 147/2025 (TJ-PI e CGJ-PI);
- Esta certidão abrange apenas AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, INSOLVÊNCIA CIVIL, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL;
- Os dados necessários à emissão da certidão são fornecidos pelo solicitante, sendo de exclusiva responsabilidade do destinatário ou interessado a sua conferência, inclusive quanto à autenticidade da própria certidão;
- Esta certidão abrange os processos em tramitação no Primeiro e Segundo Graus de jurisdição do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí;
- Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifque a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL.

Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.

Certidão emitida em: 29/12/2025 12:01:44.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet na Plataforma Europa do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí (**https://europa.tjpi.jus.br/certidao/buscar**).

Certidão Nº: **77583**. Código validador: **538F7**. Versão: 1.0.0.

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: PIAUI HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 43.667.026/0001-09

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:25:49 do dia 05/12/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/06/2026.
Código de controle da certidão: **4BC6.1302.DD34.2158**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PIAUI HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 43.667.026/0001-09
Certidão nº: 75330506/2025
Expedição: 05/12/2025, às 09:07:50
Validade: 03/06/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PIAUI HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **43.667.026/0001-09, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
43.667.026/0001-09 MATRIZ		27/09/2021

NOME EMPRESARIAL
PIAUI HOSPITALAR LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
PIAUI HOSPITALAR	EPP

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
45.11-1-01 - Comércio a varejo de automóveis, camionetas e utilitários novos
46.18-4-01 - Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria (Dispensada *)
46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares (Dispensada *)
46.44-3-02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
46.47-8-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria (Dispensada *)
46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria (Dispensada *)
46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática (Dispensada *)
46.51-6-02 - Comércio atacadista de suprimentos para informática (Dispensada *)
46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal.
49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
AV MIGUEL ROSA	6667	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
64.016-010	MACAUBA	TERESINA	PI

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
PIAUIHOSPITALAR@GMAIL.COM	(86) 9952-3773

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	27/09/2021

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

(*) A dispensa de alvarás e licenças é direito do empreendedor que atende aos requisitos constantes na Resolução CGSIM nº 51, de 11 de junho de 2019, ou da legislação própria encaminhada ao CGSIM pelos entes federativos, não tendo a Receita Federal qualquer responsabilidade quanto às atividades dispensadas.

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **05/07/2022** às **08:55:30** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

Secretaria da Saúde | Cajueiro da Praia

TERMO DE CONTRATO

TERMO DE CONTRATO Nº 01.3009/2024 MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA/PI ORIUNDO DO PROCEDIMENTO LICITATÓRIO NA MODALIDADE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 007/2024.

Contrato de fornecimento Celebrado entre a Prefeitura Municipal de Cajueiro da Praia/PI e a empresa **PIAUÍ HOSPITALAR LTDA** para **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES, PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI**, de acordo com condições, especificações e quantidades constantes no Termo de Referência – Base Legal: Lei 14.133/21.

A PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA/PI, pessoa jurídica de direito público, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica sob o nº. 01.612.620/0001-44, com sede na Rua Principal, S/N, Bairro Centro, CEP: 64.222-000, Cajueiro da Praia/PI, neste ato representado pelo Secretário de Saúde, senhor **Fabiano dos Santos Rodrigues**, residente e domiciliado na cidade de Cajueiro da Praia/PI, denominado de **CONTRATANTE** e a empresa **Piauí Hospitalar LTDA,** sediado(a) no Logradouro Av Miguel Rosa, Número 6667, CEP: 64.016-010, Bairro Macaúba, Município Teresina/PI, Endereço Eletrônico: piauihospitalar@gmail.com, Telefone: (86) 9952-3773, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas sob o nº 43.667.026/0001-09, aqui denominada de **CONTRATADA**, neste ato representada por sua representante legal, **Sra. Erica Ulisses do Nascimento - CPF 061.100.383-00, RESOLVEM** celebrar este contrato, perante as testemunhas e em conformidade com as disposições contidas na lei nº 14.133/21, no **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 007/2024**, na proposta da **CONTRATADA**, tudo fazendo parte deste contrato, independentemente de transcrição e mediante as Cláusulas e condições a seguir:

DO OBJETO CONTRATUAL

O presente procedimento de **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 007/2024** tem como objeto a **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES, PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI,** atendendo as especificações e disposições do Termo de Referência e demais anexos.

O presente contrato decorre do procedimento de **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 007/2024**, aplicando se todas as disposições contidas na Lei Federal Nº. 14.133/21, suas posteriores alterações, utilizando-se este ordenamento para dirimir casos omissos.

A **CONTRATADA** obriga-se a manter, durante toda a execução do contrato, compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação exigidas.

DO FORNECIMENTO

Este Termo de Contrato vincula-se ao procedimento de **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 007/2024**, identificado no preâmbulo e à proposta vencedora, independentemente de transcrição, obrigando a **CONTRATADA** ao fornecimento dos produtos oriundos do objeto deste contrato, conforme especificações constantes no Termo de Referência.

PRAZOS, PREÇOS E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

O presente contrato tem sua vigência até o dia **29 de setembro de 2026**, contados a partir da data da assinatura do contrato, prorrogável na forma da Lei nº 14.133/21.

Pelo fornecimento dos produtos ora contratados a **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATRADA** o valor abaixo especificado em parcelas de acordo com fornecimento dos produtos e em conformidade com a apresentação da Nota Fiscal dos serviços efetivamente prestados, devidamente atestados e autenticados pelo setor competente.
O valor do presente contrato, perfaz o montante global de **R$ 704.018,92 (setecentos e quatro mil, dezoito reais e noventa e dois centavos).**

ITEM	QTE	UND	DESCRIÇÃO	P.UNIT	P. TOTAL
1	81000	COMPRIMIDOS	AAS 100MG	R$ 0,07	R$ 5.670,00
2	48600	COMPRIMIDOS	ACIDO FOLICO 5MG	R$ 0,05	R$ 2.430,00
6	405	FRASCOS	AMBROXOL 15MG/5ML	R$ 3,37	R$ 1.364,85
7	405	FRASCOS	AMBROXOL 30MG/5ML	R$ 4,42	R$ 1.810,35
9	8505	COMPRIMIDOS	AMOXICILINA 500MG	R$ 0,43	R$ 3.657,15
10	8100	COMPRIMIDOS	ANLODIPINO 10MG	R$ 0,17	R$ 1.377,00
11	40500	COMPRIMIDOS	ANLODIPINO 5MG	R$ 0,07	R$ 2.835,00
13	16200	COMPRIMIDOS	ATENOLOL 25MG	R$ 0,05	R$ 810,00
14	32400	COMPRIMIDOS	ATENOLOL 50MG	R$ 0,14	R$ 4.536,00
15	3240	COMPRIMIDOS	AZITROMICINA 500MG	R$ 1,10	R$ 3.564,00
17	16200	COMPRIMIDOS	BROMOPRIDA 10MG	R$ 0,38	R$ 6.156,00
19	6480	COMPRIMIDOS	BUSCOPAM 10MG+ 250MG	R$ 1,39	R$ 9.007,20
21	97200	COMPRIMIDOS	CAPTOPRIL 25MG	R$ 0,05	R$ 4.860,00
29	8100	COMPRIMIDOS	COMPLEXO B (B1,B2, B3, B5 E B6)	R$ 0,16	R$ 1.296,00
31	810	FRASCOS	DEXAMETASONA 0,1MG/ML	R$ 4,09	R$ 3.312,90
33	16200	COMPRIMIDOS	DEXAMETOSONA 4MG	R$ 0,31	R$ 5.022,00
34	405	FRASCOS	DEXCLOFENIRAMINA 0,4MG/ML	R$ 2,83	R$ 1.146,15
35	8100	COMPRIMIDOS	DEXCLOFENIRAMINA 2MG	R$ 0,11	R$ 891,00
36	81	BISNAGAS	DICLOFENACO 11,6MG/G	R$ 8,45	R$ 684,45
37	8100	COMPRIMIDOS	DICLOFENACO 50MG	R$ 0,10	R$ 810,00
38	48600	COMPRIMIDOS	DIPIRONA 500MG	R$ 0,22	R$ 10.692,00
39	81000	COMPRIMIDOS	ENALAPRIL 10MG	R$ 0,07	R$ 5.670,00
41	48600	COMPRIMIDOS	ENALAPRIL 20MG	R$ 0,09	R$ 4.374,00
42	2000	COMPRIMIDOS	ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA SODICA 250 MG	R$ 0,53	R$ 1.060,00
44	405	COMPRIMIDOS	FLUCONAZOL 150MG	R$ 0,66	R$ 267,30
45	24300	COMPRIMIDOS	FUROSEMIDA 40MG	R$ 0,10	R$ 2.430,00
46	81000	COMPRIMIDOS	GLIBENCLAMIDA 5MG	R$ 0,05	R$ 4.050,00
48	81000	COMPRIMIDOS	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	R$ 0,05	R$ 4.050,00
49	405	FRASCOS	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61MG/ML	R$ 3,72	R$ 1.506,60
50	405	FRASCOS	IBUPROFENO 100MG/ML	R$ 4,86	R$ 1.968,30
51	24300	COMPRIMIDOS	ISOSORBIDA 40MG	R$ 0,35	R$ 8.505,00
52	40	FRASCOS	IPATROPIO 0,25MG/ML	R$ 7,18	R$ 287,20
53	405	COMPRIMIDOS	ISOSSORBIDA 5MG SUBLINGUAL	R$ 0,39	R$ 157,95
54	1215	COMPRIMIDOS	ITRACONAZOL 100MG	R$ 1,57	R$ 1.907,55
55	810	COMPRIMIDOS	IVERMECTINA 6MG	R$ 0,97	R$ 785,70
56	81	BISNAGAS	LIDOCAINA 40MG/G	R$ 6,57	R$ 532,17
57	8100	COMPRIMIDOS	LORATADINA 10MG	R$ 0,17	R$ 1.377,00
58	486	FRASCOS	LORATADINA 1MG/ML	R$ 5,39	R$ 2.619,54
59	162000	COMPRIMIDOS	LOSARTANA POTASSICA 50MG	R$ 0,08	R$ 12.960,00
60	1215	COMPRIMIDOS	MEBENDAZOL 100MG	R$ 0,39	R$ 473,85
62	121500	COMPRIMIDOS	METFORMINA 500MG	R$ 0,21	R$ 25.515,00
63	162000	COMPRIMIDOS	METFORMINA 850MG	R$ 0,21	R$ 34.020,00
65	405	BISNAGAS	METRONIDAZOL 100MG/G	R$ 9,22	R$ 3.734,10
66	4050	COMPRIMIDOS	METRONIDAZOL 250MG	R$ 0,28	R$ 1.134,00
68	360	COMPRIMIDOS	METROPROLOL 50MG	R$ 0,72	R$ 259,20
70	405	BISNAGAS	NEOMICINA+ BACITRACINA 5MG/G + 250UI/G	R$ 3,51	R$ 1.421,55
72	24300	COMPRIMIDOS	NIFEDIPINO 20MG	R$ 0,16	R$ 3.888,00
74	162	FRASCOS	NIMESULIDA 50MG/ML	R$ 2,77	R$ 448,74
75	81	FRASCOS	NISTATINA 100.000UI/ML	R$ 7,76	R$ 628,56
77	243	BISNAGAS	NISTATINA+ METRONIDAZOL 20.000UI/G + 100MG/G	R$ 15,24	R$ 3.703,32
78	16200	COMPRIMIDOS	OMEPRAZOL 20MG	R$ 0,10	R$ 1.620,00
80	16200	COMPRIMIDOS	PARACETAMOL 500MG	R$ 0,14	R$ 2.268,00
82	324	FRASCOS	PREDNISOLONA 1MG/ML	R$ 11,46	R$ 3.713,04
83	8100	COMPRIMIDOS	PREDNISONA 20MG	R$ 0,27	R$ 2.187,00
86	405	COMPRIMIDOS	SECNIDAZOL 1000MG	R$ 1,55	R$ 627,75
88	81000	COMPRIMIDOS	SINVASTATINA 20MG	R$ 0,17	R$ 13.770,00
91	84	POTES	SULFADIAZINA DE PRATA 400G	R$ 55,18	R$ 4.635,12
92	3620	COMPRIMIDOS	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400MG+ 80MG	R$ 0,42	R$ 680,40
93	405	FRASCOS	SULFAMETOXAZOL 200MG/5ML+ 40MG/5ML	R$ 6,21	R$ 2.523,15
94	162	FRASCOS	SULFATO FERROSO 125MG/ML	R$ 1,49	R$ 241,38
97	8100	COMPRIMIDOS	VITAMINA C 500MG	R$ 0,19	R$ 1.539,00

98	202	AMPOLAS	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML	R$ 6,20	R$ 1.252,40
101	135	AMPOLAS	AMINOFILINA 24MG/ML	R$ 9,66	R$ 1.304,10
102	135	AMPOLAS	AMIODARONA 50MG/ML	R$ 2,53	R$ 341,55
105	202	AMPOLAS	ATROPINA 0,5MG/ML	R$ 2,65	R$ 535,30
106	810	AMPOLAS	BENZETACIL 1200UI	R$ 9,43	R$ 7.638,30
107	495	AMPOLAS	BENZETACIL 600UI	R$ 10,27	R$ 4.159,35
108	202	AMPOLAS	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4%	R$ 1,23	R$ 248,46
109	1620	AMPOLAS	BROMOPRIDA 5MG/ML	R$ 2,07	R$ 3.353,40
110	1620	AMPOLAS	BUSCOPAM COMPOSTO 4MG/ML+ 5MG/ML	R$ 2,51	R$ 4.066,20
111	810	AMPOLAS	BUSCOPAM SIMPLES 20MG/ML	R$ 2,09	R$ 1.692,90
113	405	AMPOLAS	CEFTRIAXONA 1G	R$ 6,84	R$ 2.770,20
114	405	AMPOLAS	CLINDAMICINA 150MG/ML	R$ 5,31	R$ 2.150,55
115	121	AMPOLAS	CLORETO DE SÓDIO 10%	R$ 0,53	R$ 64,13
117	1620	AMPOLAS	DEXAMETASONA 2MG/ML	R$ 1,97	R$ 3.191,40
120	1620	AMPOLAS	DICLOFENACO 25MG/ML	R$ 1,15	R$ 1.863,00
121	1620	AMPOLAS	DIPIRONA 500MG/ML	R$ 1,40	R$ 2.268,00
122	135	AMPOLAS	FENITOINA 50MG/ML	R$ 3,43	R$ 463,05
123	810	AMPOLAS	FUROSEMIDA 10MG/2ML	R$ 1,35	R$ 1.093,50
124	1215	AMPOLAS	GENTAMICINA 40MG/ML	R$ 1,69	R$ 2.053,35
125	405	AMPOLAS	GLICOSE 25%	R$ 0,83	R$ 336,15
127	567	FRASCOS	HIDROCORTISONA 100MG	R$ 5,16	R$ 2.925,72
128	567	AMPOLAS	HIDROCORTISONA 500MG	R$ 7,22	R$ 4.093,74
129	202	AMPOLAS	LIDOCAINA 2%	R$ 10,29	R$ 2.078,58
131	243	AMPOLAS	NORADRENALINA 2MG/ML	R$ 3,45	R$ 838,35
132	405	AMPOLAS	OMEPRAZOL 40MG/ML	R$ 9,90	R$ 4.009,50
134	243	AMPOLAS	ONDANSETRONA 4MG/2ML	R$ 2,41	R$ 585,63
135	810	AMPOLAS	PROMETAZINA 50MG/2ML	R$ 4,19	R$ 3.393,90
138	2500	FRASCOS	SORO FISIOLOGICO 250ML	R$ 6,44	R$ 16.100,00
139	3500	FRASCOS	SORO FISIOLOGICO 500ML	R$ 8,04	R$ 28.140,00
140	2100	FRASCOS	SORO GLICOSADO 500ML	R$ 9,79	R$ 20.559,00
141	567	AMPOLAS	SULFATO DE MAGNESIO 50%	R$ 2,21	R$ 1.253,07
142	135	AMPOLAS	TRAMADOL 100MG/2ML	R$ 2,10	R$ 283,50
143	1620	AMPOLAS	VITAMINA C 100MG/ML	R$ 1,69	R$ 2.737,80
145	8100	COMPRIMIDOS	ACIDO VALPROICO 250MG	R$ 0,65	R$ 5.265,00
146	135	FRASCOS	ACIDO VALPROICO 250MG/ML	R$ 9,22	R$ 1.244,70
147	1100	COMPRIMIDOS	ALPRAZOLAN 1MG	R$ 0,11	R$ 121,00
148	3375	COMPRIMIDOS	ALPRAZOLAN 2MG	R$ 0,17	R$ 573,75
149	16200	COMPRIMIDOS	AMITRIPTILINA 25MG	R$ 0,11	R$ 1.782,00
150	810	COMPRIMIDOS	BROMAZEPAM 3MG	R$ 0,14	R$ 113,40
151	1620	COMPRIMIDOS	BROMAZEPAM 6MG	R$ 0,20	R$ 324,00
152	16200	COMPRIMIDOS	CARBAMAZEPINA 200MG	R$ 0,29	R$ 4.698,00
153	81	FRASCOS	CARBAMAZEPINA 20MG/ML	R$ 12,87	R$ 1.042,47
155	1250	COMPRIMIDOS	CITALOPRAM 10MG	R$ 0,33	R$ 412,50
157	1350	COMPRIMIDOS	CLONAZEPAM 0,5MG	R$ 0,10	R$ 135,00
158	324	FRASCOS	CLONAZEPAM 2,5MG/ML	R$ 3,77	R$ 1.221,48
159	8100	COMPRIMIDOS	CLONAZEPAM 2MG	R$ 0,10	R$ 810,00
161	1620	COMPRIMIDOS	CLORPROMAZINA 25MG	R$ 0,46	R$ 745,20
164	16200	COMPRIMIDOS	DIAZEPAM 10MG	R$ 0,10	R$ 1.620,00
167	5400	COMPRIMIDOS	FENITOINA 100MG	R$ 0,14	R$ 756,00
168	16200	COMPRIMIDOS	FENOBARBITAL 100MG	R$ 0,19	R$ 3.078,00
171	8100	COMPRIMIDOS	FLUOXETINA 20MG	R$ 0,14	R$ 1.134,00
173	1404	COMPRIMIDOS	HALOPERIDOL 5MG	R$ 0,22	R$ 308,88
174	2025	COMPRIMIDOS	IMIPRAMINA 25MG	R$ 0,80	R$ 1.620,00
178	202	AMPOLAS	MORFINA 10MG/ML	R$ 2,99	R$ 603,98
180	5400	COMPRIMIDOS	OLAZAPINA 10MG	R$ 4,32	R$ 23.328,00
182	81	FRASCOS	OXCARBAMAZEPINA 60MG/ML	R$ 57,30	R$ 4.641,30
183	4050	COMPRIMIDOS	QUETIAPINA 25MG	R$ 0,24	R$ 972,00
184	500	COMPRIMIDOS	RISPERIDONA 1MG	R$ 0,21	R$ 105,00
185	324	FRASCOS	RISPERIDONA 1MG/ML	R$ 18,67	R$ 6.049,08
186	8100	COMPRIMIDOS	RISPERIDONA 2MG	R$ 0,23	R$ 1.863,00
187	8100	COMPRIMIDOS	RISPERIDONA 3MG	R$ 0,30	R$ 2.430,00
188	3240	COMPRIMIDOS	ZOPIDEM 100MG	R$ 0,50	R$ 1.620,00
189	4200	PCT	ABAIXADOR LINGUA DE MADEIRA C/100	R$ 7,65	R$ 32.130,00
191	2800	UNIDADES	AGUA PARA INJETAVEIS 10ML	R$ 0,43	R$ 1.204,00
192	35	CAIXA	AGULHA 13X4,5 C/100	R$ 9,48	R$ 331,80
193	50	CAIXA	AGULHA 20X5,5	R$ 8,25	R$ 412,50
195	60	CAIXA	AGULHA 40X1,2	R$ 9,31	R$ 558,60
196	280	LITROS	ALCOOL 70% LIQUIDO IL	R$ 9,15	R$ 2.562,00
198	245	ROLOS	ALGODÃO HIDROFILO	R$ 17,09	R$ 4.187,05
201	150	PACOTES	ATADURA DE CREPOM 10CM X 1,80M C/12	R$ 7,03	R$ 1.054,50

202	75	PACOTES	AVENTAL MANGA LONGA DESCARTAVEL C/10 UND	R$ 14,54	R$ 1.090,50
205	504	UNIDADES	BOLSA COLETORA DE URINA 2.000ML	R$ 4,37	R$ 2.202,48
207	336	UNIDADES	CATETER PARA OXIGENIO TIPO OCULOS	R$ 1,36	R$ 456,96
208	420	UNIDADES	DESCARTEX 13L (COLETOR DE PERFUROCORTANTES)	R$ 5,52	R$ 2.276,40
209	336	UNIDADES	DESCARTEX 20L (COLETOR DE PERFUROCORTANTES)	R$ 8,92	R$ 3.013,92
210	294	UNIDADES	EQUIPO DE ALIMENTAÇÃO ENTERAL	R$ 1,50	R$ 441,00
211	3360	UNIDADES	EQUIPO MACROGOTAS	R$ 1,05	R$ 3.528,00
212	4200	UNIDADES	ESCOVA ENDOCERVICAL	R$ 0,49	R$ 2.058,00
213	14	UNIDADES	ESFIGMOMANÔMETRO	R$ 89,97	R$ 1.259,58
214	560	UNIDADES	ESPARADRAPO	R$ 10,84	R$ 6.070,40
218	2520	UNIDADES	ESPECULO DESCARTAVEL NÃO ESTERIL M	R$ 1,70	R$ 4.284,00
219	1680	UNIDADES	ESPECULO DESCARTAVEL NÃO ESTERIL P	R$ 1,55	R$ 2.604,00
220	24	UNIDADES	ESTADIOMETRO ADULTO	R$ 100,07	R$ 2.401,68
224	84	CAIXAS	FIOS DE SUTURA CIRURGICO Nº 3	R$ 66,01	R$ 5.544,84
225	42	CAIXAS	FIO DE SUTURA CIRURGICO Nº 3	R$ 46,98	R$ 1.973,16
226	84	CAIXAS	FIO DE SUTURA CIRURGICO Nº 5	R$ 65,66	R$ 5.515,44
238	1680	UNIDADES	INFUSOR MULTIVIA COM CLANP	R$ 0,89	R$ 1.495,20
239	1680	UNIDADES	JELCRO Nº 16	R$ 0,98	R$ 1.646,40
240	840	UNIDADES	JELCRO Nº18	R$ 0,69	R$ 579,60
241	840	UNIDADES	JELCRO Nº20	R$ 0,69	R$ 579,60
242	1680	UNIDADES	JELCRO Nº22	R$ 0,69	R$ 1.159,20
243	1680	UNIDADES	JELCRO Nº24	R$ 0,69	R$ 1.159,20
244	840	UNIDADES	LAMINA DE BISTURI Nº 24	R$ 0,78	R$ 655,20
245	840	CAIXAS	LAMINA FOSCA PARA MICROSCOPIA	R$ 14,33	R$ 12.037,20
247	11	UNIDADES	LARINGOSCÓPIO	R$ 1.283,66	R$ 14.087,26
252	1260	UNIDADES	LUVA CIRURGICA ESTERIL DE LATEX N8 PAR	R$ 1,40	R$ 476,40
256	420	CAIXAS	MASCARA CIRURGICA	R$ 5,21	R$ 2.188,20
257	17	UNIDADES	MASCARA DE INALAÇÃO ADULTO (AEROSSOL)	R$ 32,12	R$ 546,04
259	168	UNIDADES	MASCARA DE OXIGENIO ALTA CONCENTRAÇÃO	R$ 5,36	R$ 900,48
263	350	FRASCOS	OLEO DE GIRASSOL 200ML	R$ 10,21	R$ 3.573,50
265	25	UNIDADE	OXÍMETRO DE PULSO	R$ 114,16	R$ 2.854,00
267	280	ROLOS	PAPEL GRAU CIRURGICO 150X100	R$ 115,27	R$ 32.275,60
268	50	PACOTE	PROPÉ	R$ 9,51	R$ 475,50
269	500	UNIDADES	SCALP 21	R$ 0,27	R$ 135,00
270	500	UNIDADES	SCALP 23	R$ 0,27	R$ 135,00
272	3360	UNIDADES	SERINGA DESCARTAVEL 10ML COM AGULHA	R$ 0,36	R$ 1.209,60
274	1680	UNIDADES	SERINGA DESCARTAVEL 20ML COM AGULHA	R$ 0,59	R$ 991,20
275	3360	UNIDADES	SERINGA DESCARTAVEL 3ML COM AGULHA	R$ 0,25	R$ 840,00
281	420	UNIDADES	SONDA FOLEY 2 VIA Nº12	R$ 2,54	R$ 1.066,80
282	420	UNIDADES	SONDA FOLEY 2 VIA Nº14	R$ 2,37	R$ 995,40
284	420	UNIDADES	SONDA FOLEY 2 VIA Nº20	R$ 2,70	R$ 1.134,00
285	420	UNIDADES	SONDA FOLEY 2 VIA Nº24	R$ 3,37	R$ 1.415,40
286	50	UNIDADES	SONDA PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL	R$ 14,11	R$ 705,50
287	84	UNIDADES	SPRAY FIXADOR CITOLOGICO	R$ 9,12	R$ 766,08
289	10	UNIDADES	TERMÔMETRO EXTERNO AMBIENTE	R$ 99,39	R$ 993,90
291	17	UNIDADES	VASELINA SOLIDA 500G	R$ 53,77	R$ 914,09
292	112	UNIDADES	ACIDO FOSFÓRICO	R$ 8,62	R$ 965,44
293	262	UNIDADES	ADESIVO DENTARIO	R$ 47,50	R$ 2.945,00
296	75	CAIXAS	AGULHA GENGIVAL LONGA CX C/100 AGULHAS	R$ 70,38	R$ 5.278,50
298	50	FRASCOS	ANESTESICO TUPICAINA 4% 50ML	R$ 59,80	R$ 2.990,00
299	200	PCT	AVENTAL DESCARTÁVEL TNT MANGA LONGA C/10 UNIDADES	R$ 14,54	R$ 2.908,00
310	50	FRASCOS	CIMENTO DE ZINCO LIQUIDO	R$ 28,59	R$ 1.429,50
311	25	CAIXAS	CIMENTO ENDODONTICO	R$ 55,82	R$ 1.395,50
312	75	FRASCOS	CIMENTO RESTAURADOR PROVISORIO COTOSOL - POTE COM 20G	R$ 33,11	R$ 2.483,25
315	87	PCT	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 13 FIOS PCT C/500	R$ 30,91	R$ 2.689,17
318	3750	UNIDADES	CREME DENTAL	R$ 3,20	R$ 12.000,00
319	50	PCT	CUNHA DE MADEIRA	R$ 22,79	R$ 1.139,50
321	1250	UNIDADES	ESCOVA DENTAL ADULTA	R$ 1,94	R$ 2.425,00
323	150	UNIDADES	ESCOVAS DE ROBSON	R$ 2,62	R$ 393,00
324	87	UNIDADES	FIO DE SEDA 3.0	R$ 4,70	R$ 408,90
325	62	UNIDADES	FIO DENTAL - ROLO COM 50M	R$ 6,89	R$ 427,18
328	50	FRASCOS	FLUOR GEL 200ML	R$ 10,08	R$ 504,00
331	25	LT	GLUTARALDEIDO 2% - 1000ML	R$ 52,48	R$ 1.312,00
332	62	FRASCOS	HIDROXIDO DE CALCIO PA 100	R$ 10,98	R$ 680,76
333	50	CAIXAS	LAMINA DE BISTURI Nº 11	R$ 28,38	R$ 1.419,00
338	87	UNIDADES	MATRIZ DE AÇO 5 MM	R$ 3,70	R$ 321,90
339	87	UNIDADES	MATRIZ DE AÇO 7MM	R$ 3,05	R$ 265,35
344	75	FRASCOS	PASTA PROFILATICA	R$ 9,46	R$ 709,50
356	75	UNIDADES	RESINA P/ RESTAURAÇÃO A 3,5 - DENTINA	R$ 54,70	R$ 4.102,50
357	75	UNIDADES	RESINA P/ RESTAURAÇÃO A 3,5 - ESMALTE	R$ 54,70	R$ 4.102,50
362	75	PCT	TIRA DE POLIESTER COM 50 UND	R$ 2,28	R$ 171,00

370	3	KIT	ACIDO URICO 200ML (MONOREAGENTE)	R$ 112,54	R$ 337,62
374	1	KIT	AST/TGO (UV) 125ML (BIREAGENTE)	R$ 185,00	R$ 185,00
375	1	KIT	AZUL DE METILENO	R$ 61,68	R$ 61,68
378	2	KIT	BILIRRUBINA 200ML	R$ 118,89	R$ 237,78
383	2	KIT	COLESTEROL HDL 50ML (PRECIPITANTE)	R$ 49,73	R$ 99,46
390	7	KIT	CREATININA CINÉTICA E PONTO FINAL 250ML	R$ 91,01	R$ 637,07
391	1	UNIDADES	CRONOMETRO	R$ 61,71	R$ 61,71
393	6	UNIDADES	ESCOVA PARA LAVAR TUBO PEQUENO	R$ 35,73	R$ 214,38
395	1	UNIDADES	FUNIL DE VIDRO MEDIO 15ML	R$ 51,44	R$ 51,44
400	250	CAIXAS	LÂMINA FOSCA NÃO LAPIDADA C/50	R$ 16,93	R$ 4.232,50
401	12	CAIXAS	LAMINULA P/MICROSCOPIO 26X79 C/100	R$ 10,93	R$ 131,16
408	10	FRASCOS	PCR TEST 100T	R$ 137,70	R$ 1.377,00
410	5	KIT	PIPETA DE WESTERGREEN	R$ 25,89	R$ 129,45
411	4	UNIDADES	PIPETA PASTEUR DE ASTICA	R$ 20,06	R$ 80,24
413	5	UNIDADES	PIPETA SOROLOGICA GRADUADA DE VIDRO DE 1ML 1/100	R$ 21,79	R$ 108,95
415	5	UNIDADES	PIPETA SOROLOGICA GRADUADA DE VIDRO DE 2ML 1/100	R$ 29,43	R$ 147,15
417	5	UNIDADES	PLACA DE KLINE COM 12 ESCAVAÇÕES	R$ 131,77	R$ 658,85
418	6	UNIDADES	PLACA DE PETRI 100X15 VIDRO	R$ 27,64	R$ 165,84
421	6	FRASCOS	SORO ANTI-B	R$ 50,14	R$ 300,84
423	6	FRASCOS	SORO CONTROLE RH	R$ 53,07	R$ 318,42
425	15	CAIXAS	SWAB C/HASTE FLEXÍVEL C/100	R$ 46,98	R$ 704,70
426	100	UNIDADES	TAMPA P/TUBO 12X75	R$ 0,23	R$ 23,00
429	500	UNIDADES	TUBO DE ENSAIO 12X75 DE VIDRO TRANSPARENTE	R$ 0,33	R$ 165,00
430	500	UNIDADES	TUBO 12X75 VIDRO	R$ 0,39	R$ 195,00
432	5	CAIXAS	TUBO A VÁCUO SILIC. 10 ML C/TAMPA C/100 (VERM.)	R$ 179,40	R$ 897,00
433	5	CAIXAS	TUBO CAPILAR P/ MICROHEMATÓCRITO C/500 UND	R$ 60,13	R$ 300,65
435	15	KIT	VDRL TOTAL	R$ 66,25	R$ 993,75

Os pagamentos serão efetuados de acordo com o fornecimento dos produtos e aceitação dos mesmos, depois da realização das aferições.

A Contratada deverá apresentar a Nota Fiscal dos serviços discriminados, devidamente atestadas pelo servidor designado para o recebimento do objeto da licitação.

O setor competente para proceder o pagamento deve verificar se a Nota Fiscal ou Fatura apresentada expressa os elementos necessários e essenciais do documento, tais como:

- A data da emissão;
- Os dados do contrato e do órgão contratante;
- O período de fornecimento dos produtos;
- O valor a pagar; e
- Eventual destaque do valor de retenções tributárias cabíveis.

Havendo erro na apresentação da Nota Fiscal/Fatura, ou circunstância que impeça a liquidação da despesa, o pagamento ficará sobrestado até que a Contratada providencie as medidas saneadoras. Nesta hipótese, o prazo para pagamento iniciar-se-á após a comprovação da regularização da situação, não acarretando qualquer ônus para a Contratante;

O pagamento será condicionado à apresentação da comprovação de regularidade junto às receitas Federal, Estadual e Municipal, além do FGTS, INSS e CNDT, devidamente atualizada.

Constatando-se a situação de irregularidade da contratada, será providenciada sua notificação, por escrito, para que, no prazo de 5 (cinco) dias úteis, regularize sua situação ou, no mesmo prazo, apresente sua defesa. O prazo poderá ser prorrogado uma vez, por igual período, a critério da contratante.

Previamente à emissão de nota de empenho e a cada pagamento, a Administração deverá realizar consulta para identificar possível suspensão temporária de participação em licitação, no âmbito do órgão ou entidade, proibição de contratar com o Poder Público, bem como ocorrências impeditivas indiretas, observado o disposto no art. 29, da Instrução Normativa nº 3, de 26 de abril de 2018;

Não havendo regularização ou sendo a defesa considerada improcedente, a contratante deverá comunicar aos órgãos responsáveis pela fiscalização da regularidade fiscal quanto à inadimplência da contratada, bem como quanto à

existência de pagamento a ser efetuado, para que sejam acionados os meios pertinentes e necessários para garantir o recebimento de seus créditos.
Persistindo a irregularidade, a contratante deverá adotar as medidas necessárias à rescisão contratual nos autos do processo administrativo correspondente, assegurada à contratada a ampla defesa.
Será rescindido o contrato em execução com a contratada inadimplente, salvo por motivo de economicidade, segurança nacional ou outro de interesse público de alta relevância, devidamente justificado, em qualquer caso, pela máxima autoridade da contratante.
Quando do pagamento, será efetuada a retenção tributária prevista na legislação aplicável.
Após aceitação e ateste de recebimento definitivo dos serviços efetuados na Nota Fiscal, o pagamento será creditado em favor do Contratado, em até 30 (trinta) dias corridos, através de ordem bancária, e obedecendo a devida ordem cronológica dos empenhos e em moeda corrente nacional.
Nenhum pagamento será efetuado à contratada, na pendência de qualquer uma das situações abaixo especificadas, sem que isso gere direito a alteração de preços, correção monetária, compensação financeira ou paralisação da execução do objeto da Nota de empenho e/ou Contrato.

- Se os serviços não estiverem em conformidade com as especificações estipuladas;
- Enquanto estiver pendente de liquidação qualquer obrigação por parte do Contratado;
- Na falta de qualquer documento aqui exigido ou documentos com irregularidades, o pagamento ficará retido até apresentação de novos documentos, com a pendência sanada, não cabendo ao Município nenhuma responsabilidade sobre o atraso no pagamento.

Decorridos 15 (quinze) dias contados da data em que os pagamentos estiverem retidos, sem que a contratada apresente a documentação hábil para liberação dos seus créditos, a Nota de Empenho e/ou contrato será anulada pelo Município, ficando assegurado à contratada, tão somente, o direito ao recebimento do pagamento dos serviços efetivamente entregues e atestados.
O Município de Cajueiro da Praia/PI pode deduzir, do montante a pagar, os valores correspondentes a multas ou indenizações devidas pela contratada.

DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 0206;
Dotação -
10.301.0011.2180.0000
10.301.0002.2036.0000
10.301.0011.2160.0000
10.301.0011.2161.0000
10.302.0011.2164.0000
FONTE DE RECURSO: 1.500; 1.600; 1.621;
ELEMENTO DE DESPESA:
3.3.90.30

DA ALTERAÇÃO DO CONTRATO

Devidamente justificado, o contrato é alterável, nas condições previstas no art. 105 da Lei nº 14.133/21.

DA FISCALIZAÇÃO E DA ACEITAÇÃO

A **CONTRATANTE** fiscalizará o fornecimento dos produtos contratados, nos termos do art. 117 da Lei nº 14.133/21, através de servidor indicado pelo Município de Cajueiro da Praia/PI.
A **CONTRATADA**, quando requisitada, prestará informações e esclarecimentos que demonstrem o efetivo cumprimento do compromisso avençado.
Serão aceitos somente o descrito e solicitado no Termo de Referência que correspondam à fiel execução do Contrato.
Independentemente de os serviços terem sido, a priori, aceitos pela **CONTRATANTE**, a **CONTRATADA** se obriga a reparar, corrigir, remover, reconstituir ou substituir, às suas expensas, materiais/serviços com vícios, defeitos ou incorreções de execução.

FISCAL DO CONTRATO
Suellen Fernandes castro - Secretária de Saúde - Portaria nº 40/2025

DO REAJUSTE

Os preços inicialmente contratados são fixos e irreajustáveis.

DA GARANTIA DE EXECUÇÃO

Não haverá exigência de garantia de execução para a presente contratação.

DO RECEBIMENTO DO OBJETO

O recebimento do objeto será nos moldes do Art.140 da Lei 14.133/21.
O objeto deste contrato, deverá ser executado em conformidade com os prazos e demais condições estabelecidas no Termo de Referência.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

A Contratada deve cumprir todas as obrigações constantes no termo de referência, seus anexos e sua proposta, assumindo como exclusivamente seus os riscos e as despesas decorrentes da boa e perfeita execução do objeto.
Atender prontamente a quaisquer exigências da Administração, inerentes ao objeto da presente licitação.
Prestar informações e esclarecimentos que venham a ser solicitados pela CONTRATANTE;
Responsabilizar-se pelas despesas dos tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamento de pessoal, prestação de garantia e quaisquer outras que incidam ou venham a incidir na execução do contrato.
Manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação ou na contratação.
Indicar preposto para representá-la durante a execução do contrato.
Manter as condições de habilitação e qualificação exigidas durante toda a vigência do Contrato, informando à CONTRATANTE a ocorrência de qualquer alteração nas referidas condições;
Responder pelas despesas relativas a encargos trabalhistas, seguro de acidentes, contribuições previdenciárias, impostos e quaisquer outras que forem devidas e referentes aos serviços executados por seus empregados, uma vez que os mesmos não têm nenhum vínculo empregatício com a CONTRATANTE;
Responsabilizar-se pela prestação de serviço objeto do Contrato, respondendo civil e criminalmente por todos os danos, perdas e prejuízos que, por dolo ou culpa sua, de seus empregados prepostos, ou terceiros no exercício de suas atividades, vier direta ou indiretamente, causar ou provocar à CONTRATANTE ou a terceiros;
Manter sigilo absoluto sobre informações, dados e documentos provenientes da execução do Contrato e também às demais informações internas da CONTRATANTE a que a CONTRATADA tiver conhecimento;

Remover logo após o recebimento da comunicação escrita, no prazo máximo de 48 (quarenta e oito) horas contadas da data do protocolo do recebimento, correndo por sua conta exclusiva as despesas decorrentes dessa providência;
Utilizar de forma privativa e confidencial os documentos fornecidos pelo CONTRATANTE para a execução do Contrato;

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

Prestar as informações e os esclarecimentos necessários à CONTRATADA;
Cumprir e fazer cumprir todos os prazos e condições estabelecidas neste termo de referência;
Acompanhar e fiscalizar o cumprimento das obrigações da CONTRATADA, através de comissão composta por servidor (es) especialmente designado (s);
Efetuar o pagamento à CONTRATADA do valor correspondente a fornecimento dos produtos , no prazo e forma estabelecidos neste Termo de Referência;
Atestar a fornecimento dos produtos , bem como sua adequação às especificações exigidas, rejeitando os serviços que não esteja (m) de acordo com as exigências expostas neste instrumento, por meio de notificação à CONTRATADA;
Comunicar à CONTRATADA qualquer irregularidade constatada no cumprimento de suas obrigações;
Aplicar penalidades cabíveis por descumprimento do pactuado no contrato em relação aos serviços especificado neste Termo de Referência;
A Administração não responderá por quaisquer compromissos assumidos pela CONTRATADA com terceiros, ainda que vinculados à execução do Contrato, bem como por qualquer dano causado a terceiros em decorrência de ato da CONTRATADA, de seus empregados, prepostos ou subordinados.

DOS CASOS DE RESCISÃO

Constituem motivos para rescisão do contrato as hipóteses previstas nos art. 137 Lei nº 14.133/21.
O presente Contrato poderá ser rescindido unilateralmente ou por acordo entre as partes nas formas e condições definidas na Lei nº 14.133/21, art. 138 I, II, III.
Para a rescisão unilateral, a **CONTRATANTE** deve proceder à notificação à **CONTRATADA**, por escrito, com a antecedência de 30 (trinta) dias, sem que lhe caiba qualquer ônus, dispensado este prazo quando o motivo da rescisão for imputável à **CONTRATADA**.

DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

Ocorrendo alguma das hipóteses elencadas no art. 155 da Lei 14.333/2021, fica o licitante infrator sujeito à aplicação das seguintes sanções:

- Advertência;
- Multa;
- Impedimento de licitar e contratar;
- Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar.

Para a aplicação das sanções, serão observadas as normas contidas nos artigos 156 a 163 da Lei 14.133/2021, assegurado ao licitante infrator o direito ao contraditório e à ampla defesa.
Nas hipóteses de cometimento de qualquer infração administrativa, poderão ser aplicadas ao fornecedor, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal as seguintes sanções:

- Advertência, pelo cometimento da infração tipificada no art. 155, I da Lei 14.133/2021, quando não se justificar a imposição de penalidade mais grave.

- Multa de 10%(dez por cento) sobre o valor contratado dos itens prejudicados em caso do cometimento das infrações tipificadas nos incisos IV, V e VII e, IX, X, XI e XII do art. 155 Lei 14.133/2021, quando não se justificar a imposição de penalidade mais grave.
- Multa de mora de 0,5 % (zero vírgula cinco por cento) por dia, sobre o valor contratado, pelo cometimento de infração tipificada no art. 155, VII da Lei 14.133/2022 limitado a 20 dias. Após o vigésimo dia e a critério da Administração, poderá ser considerada inexecução total ou parcial do objeto.
- Multa de 10 % (dez por cento) sobre o valor contratado pelo cometimento de infração tipificada no art. 155, I e II da Lei 14.133/2021 (inexecução parcial do contrato).
- Multa de 20 % (vinte por cento) sobre o valor contratado pelo cometimento de infração tipificada no art. 155, III da Lei 14.133/2021 (inexecução total do contrato).
- Impedimento de licitar e contratar no âmbito da Administração Pública direta e indireta do ente federativo que tiver aplicado a sanção, pelo prazo máximo de 3 (três) anos, nos casos de infração tipificada nos incisos II, III, IV, V e VI, do caput do art. 155 da Lei 14.133/2021, quando não se justificar a imposição de penalidade mais grave;
- Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar, que impedirá o responsável de licitar ou contratar no âmbito da Administração Pública direta e indireta de todos os entes federativos, pelo prazo mínimo de 3 (três) anos e máximo de 6 (seis) anos, nos casos de infração tipificada nos incisos VIII, IX, X, XI e XII do caput do art. 155 da Lei 14.133/2021 bem como nos demais casos que justifiquem a imposição da penalidade mais grave;

DA LEGISLAÇÃO APLICÁVEL E DOS CASOS OMISSOS

Fica estabelecido que, caso venha a ocorrer algum fato não previsto neste instrumento, estes deverão ser resolvidos entre as partes contratantes, respeitados o objeto deste instrumento, a legislação e demais normas reguladoras da matéria, em especial a Lei nº 14.133/21.

DOS DIREITOS ESPECIAIS DA ADMINISTRAÇÃO

O presente Contrato confere a **CONTRATANTE** as prerrogativas dos incisos art. 124, inciso I e art. 138, inciso I, II, III.

DAS CONDIÇÕES ESPECÍFICAS

Os valores devidos à **CONTRATADA** serão pagos por meio de transferência bancária em moeda corrente do país, considerando o efetivo pagamento a data da ordem de pagamento efetuada ao estabelecimento bancário pela **CONTRATANTE**, no caso de vir a ser adotado o pagamento por ordem bancária ou o crédito em conta corrente.
A **CONTRATANTE** designará um servidor qualificado, para exercer a fiscalização deste Contrato, obrigando-se a **CONTRATADA** a acolher e cumprir de imediato as recomendações determinadas.

DAS VEDAÇÕES

É vedado à **CONTRATADA**:
Caucionar ou utilizar este Termo de Contrato para qualquer operação financeira;
Interromper a execução do fornecimento dos produtos sob alegação de inadimplemento por parte da **CONTRATANTE**, salvo nos casos previstos em lei.

DOS DOCUMENTOS APLICÁVEIS

Aplicam-se ao presente contrato, os documentos abaixo relacionados de conhecimento de ambas as partes independentemente de transcrição:
Termo de Referência do **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 007/2024** e seus Anexos.
Proposta da Contratada.

Secretaria da **Saúde** | Cajueiro da Praia

521

DA LEGISLAÇÃO APLICÁVEL

O presente Contrato tem a natureza de contrato administrativo na forma da Lei nº 14.133/21, regulando-se pelas suas cláusulas e pelos preceitos de direito público, aplicando-lhes, supletivamente, os princípios da teoria geral dos contratos e as disposições de direito privado.

Os casos de omissões serão dirimidos por acordo entre as partes, respeitados as normas e princípios da legislação aplicável.

DAS CONDIÇÕES DE REGULARIDADE

A **CONTRATADA** obriga-se a manter durante toda execução contratual compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas, conforme previsto art. 92, inciso XVI.

DO FORO

Fica eleito o Foro da Comarca de Luís Correia/PI, com prevalência sobre qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para adoção de quaisquer medidas judiciais, pertinente ao presente contrato.

Por acordarem com os seus termos, este ajuste é assinado pelas partes contratantes, em três vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas que, igualmente, o assinam.

CAJUEIRO DA PRAIA/PI, 29 DE SETEMBRO DE 2025.

CONTRATANTE **Fabiano dos Santos Rodrigues** Secretário de Saúde	ERICA ULISSES DO NASCIMENTO:06110038300 Assinado de forma digital por ERICA ULISSES DO NASCIMENTO:06110038300 Dados: 2025.09.29 12:27:26 -03'00' **CONTRATADA** **Piauí Hospitalar LTDA** CNPJ: 43.667.026/0001-09 **Erica Ulisses do Nascimento** CPF 061.100.383-00.
Testemunhas: João Pedro Pereira de Lima 628.576.743-26	Kleidson da Costa Freitas 049.531.703-93

GOVERNO

Emissão de comprovantes

29/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:45:22
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 29/01/2026
NR. DOCUMENTO 557.625.000.001.093
VALOR TOTAL 3.557,13
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PIAUI HOSPITALAR LTDA
AGENCIA: 7625-2 CONTA: 1.093-6
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO D.11F.47E.412.1C3.B63

29/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:45:22
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 29/01/2026
NR. DOCUMENTO 552.255.000.026.696
VALOR TOTAL 43,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAJUEIRO IR RET EMPRESAS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 26.696-5
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO 9.F5F.C71.5D9.9A3.1FD

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 130290

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.43	**13 SALARIO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
517.066,00	**87.934,00**	**5.349,30**	**511.716,70**

FICHA..: **560** DATA..: **30/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **604 Transferências provenientes do Governo I**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Adiantamento 13° Salário ID:(5709)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 5.349,30

Valor por Extenso:
**cinco mil, trezentos e quarenta e nove reais e trinta centavos * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2026**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA 02291184377

Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
DN: br-bir, OU=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=Revogacao Eletronica, OU=Certificado Digital, OU=Certificado PF A1, CN=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-03-27 16:21:26
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130290	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 560	DATA: 30/01/2026	REQUISIÇÃO:

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

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Adiantamento 13° Salário ID:(5709)	5.349,30
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **5.349,30**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.43 Desdobro 43	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
5.349,30	5.349,30	5.349,30	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **5.349,30**

cinco mil, trezentos e quarenta e nove reais e trinta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130290**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1923

DATA DA ORDEM: **30/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/01/2026**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Adiantamento 13° Salário ID:(5709)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 5.349,30**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130290	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 5.349,30	RR$ 0,00	RR$ 5.349,30
TOTAL....					RR$ 5.349,30	RR$ 0,00	RR$ 5.349,30

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 5.349,30**

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

130290

130099

F-560

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

CNPJ: 01.612.620/0001-44

5709

O/C

Mês/Ano
01/2026

Adiantamento 13º Salário

03/02/2026 16:40:16

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013', '000027')

Unidade: 000126 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS - BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	5.349,30
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	5.349,30
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	5.349,30
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	5.349,30 (+)
Total Patronal	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	5.349,30

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

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Funcionários

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

Proventos

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
912 13o. SALARIO ADIANTADO - 1ª PARCELA	2	24,00	5.349,30	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	24,00	5.349,30
Total	**24,00**	**5.349,30**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00
Total	0,00

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

Base de Previdência Total	**0,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00

Unidade: 000126 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
199-1	MAIRA DAMASCENO VERAS	01/04/2001	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 912 13o. SALARIO ADIANTADO - 1ª PARCELA 12/12 2.593,60

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	2.593,60	0,00	2.593,60

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
197-1	MARIA DO SOCORRO MEDEIRO RODRIGUES	02/01/1992	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 912 13o. SALARIO ADIANTADO - 1ª PARCELA 12/12 2.755,70

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	2.755,70	0,00	2.755,70

Total Unidade: 2

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	5.349,30	0,00	5.349,30

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G3340516524320461
05/02/2026 17:03:04

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7861-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	30/01/2026
Data para pagamento	30/01/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	2.612,46
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	2.246,05
SAVIO MACEDO SOUZA	PROCESSADO	001	3178	38.658	4.701,91
JOAO BATISTA FERREIRA DA	PROCESSADO	001	2255	23.771	4.454,51
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	PROCESSADO	001	2255	17.608	2.231,88
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	PROCESSADO	001	2255	24.009	4.445,52
SANDRA HELENA CASTRO DOS	PROCESSADO	001	2255	23.939	4.278,48
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	4.609,06
ANDRE LUCIO DE ALMEIDA BA	PROCESSADO	001	0023	11.722	6.746,36
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	1.903,05
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	PROCESSADO	001	2255	23.769	4.651,79
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	1.833,35
SUZANA DA SILVA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0023	33.173	2.392,99
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3137	20.750	4.131,88
LAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2826	17.666	4.186,68
EDINALDO ROCHA VERAS	PROCESSADO	001	2273	28.155	2.641,22
JOSE ERISMAR MEDEIROS DE	PROCESSADO	001	2255	27.480	1.443,00
KARINA CRISTINA ORBE SILV	PROCESSADO	001	2255	21.409	1.607,72
SUELLEN FERNANDES CASTRO	PROCESSADO	001	2255	24.114	3.102,73
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	PROCESSADO	001	2255	21.800	1.453,92
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	PROCESSADO	001	3137	20.392	2.614,93
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	PROCESSADO	001	2255	23.749	3.642,55
MAYARA MOREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.965	3.863,82
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	PROCESSADO	001	0023	15.754	2.479,31
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	PROCESSADO	001	2255	15.514	2.429,70
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	PROCESSADO	001	2255	23.622	1.927,37
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	PROCESSADO	001	2255	23.656	2.332,62
DARLAN SILVA VERAS	PROCESSADO	001	2255	23.678	2.005,57
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	PROCESSADO	001	2255	17.394	638,68
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	PROCESSADO	001	2255	15.411	944,72
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	PROCESSADO	001	0023	72.796	852,72
JOSE FELIX DE ARAUJO	PROCESSADO	001	3971	11.923	2.432,86
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	PROCESSADO	001	2255	10.385	1.352,28
MARIA DA GLORIA COSTA DA	PROCESSADO	001	2255	23.680	1.246,35
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	PROCESSADO	001	2255	25.565	1.147,11
MARIA DOS MILAGRES SOUZA	PROCESSADO	001	3971	11.920	2.386,92
MARIA IVANA SILVA FREITAS	PROCESSADO	001	2255	23.655	891,55
MARIA IVANA SILVA FREITAS	PROCESSADO	001	2255	23.655	2.374,34
NADIA MARIA DE LIMA VERAS	PROCESSADO	001	2255	13.533	1.575,73
PAULO HENRIQUE MONTE PRAD	PROCESSADO	001	2255	24.953	2.669,47
SANDRA HELENA DE SOUZA SA	PROCESSADO	001	2255	23.708	1.857,67
ZEFERINO ROQUE DA PENHA	PROCESSADO	001	2255	24.786	1.062,49
DANIEL SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	2255	23.822	1.521,46
JAINA CAROLINA MENESES CA	PROCESSADO	001	0023	62.512	3.883,08
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	PROCESSADO	001	3137	7.488	3.789,96
PATRICIA LINHARES DE CAST	PROCESSADO	001	3137	21.576	3.930,95

Transação efetuada com sucesso por: JE809501 MARCELO DOS SANTOS NOBREGA.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 130289

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.51	**OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
524.036,30	**80.963,70**	**6.970,30**	**517.066,00**

FICHA..: **560** DATA..: **30/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **604 Transferências provenientes do Governo I**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5704)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 6.970,30

Valor por Extenso:
seis mil, novecentos e setenta reais e trinta centavos * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2026**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA 02291184377

Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA: 02291184377
CN=HBR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=Renovacao Eletronica, OU=Certificado Digital, OU=Certificado PF A1, CN=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-03-27 16:22:46
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130289	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 560	DATA: 30/01/2026	REQUISIÇÃO:

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

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5704)	6.970,30
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **6.970,30**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.51 Desdobro 51	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
6.970,30	6.970,30	6.970,30	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **6.970,30**

seis mil, novecentos e setenta reais e trinta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **130289**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1920

DATA DA ORDEM: **30/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/01/2026**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5704)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 6.970,30**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130289	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 6.970,30	RR$ 0,00	RR$ 6.970,30
TOTAL....					RR$ 6.970,30	RR$ 0,00	RR$ 6.970,30

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 6.970,30**

(seis mil, novecentos e setenta reais e trinta centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 130288

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.33	**GRATIFICACAO POR EXERCICIO DE FUNCOES**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
538.301,10	**66.698,90**	**14.264,80**	**524.036,30**

FICHA..: **560** DATA..: **30/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**604 Transferências provenientes do Governo I**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999 Não se aplica**
	000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5704)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 14.264,80

Valor por Extenso:
quatorze mil, duzentos e sessenta e quatro reais e oitenta centavos *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2026**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA 02291184377

Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=Renovacao Eletronica, OU=Certificado Digital, OU=Certificado PF A1, CN=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-03-27 16:23:06
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130288	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 560	DATA: 30/01/2026	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2026

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5704)	14.264,80
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **14.264,80**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.33 Desdobro 33	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
14.264,80	14.264,80	14.264,80	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **14.264,80**

quatorze mil, duzentos e sessenta e quatro reais e oitenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130288**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1921

DATA DA ORDEM: **30/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/01/2026**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5704)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 14.264,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130288	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 14.264,80	RR$ 0,00	RR$ 14.264,80
TOTAL					RR$ 14.264,80	RR$ 0,00	RR$ 14.264,80

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 14.264,80**

(quatorze mil, duzentos e sessenta e quatro reais e oitenta centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 130287

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.01	**VENCIMENTOS E SALARIOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
573.963,10	**31.036,90**	**35.662,00**	**538.301,10**

FICHA..: **560** DATA..: **30/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **604 Transferências provenientes do Governo I**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5704)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 35.662,00

Valor por Extenso:
**trinta e cinco mil, seiscentos e sessenta e dois reais * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2026**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA: 02291184377

Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA: 02291184377
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=Renovacao Eletronica, OU=Certificado Digital, OU=Certificado PF A1, CN=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-03-27 16:23:41
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 130287	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 560	DATA: 30/01/2026	REQUISIÇÃO:

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

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5704)	35.662,00
	DESCONTOS
	17.087,77
OR - Ordinário **VALOR A PAGAR**	**18.574,23**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
35.662,00	35.662,00	35.662,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **18.574,23**

dezoito mil, quinhentos e setenta e quatro reais e vinte e três centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130287**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1922

DATA DA ORDEM: **30/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/01/2026**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5704)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 35.662,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130287	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 35.662,00	RR$ 17.087,77	RR$ 18.574,23
TOTAL					RR$ 35.662,00	RR$ 17.087,77	RR$ 18.574,23

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 18.574,23**

(trinta e cinco mil, seiscentos e sessenta e dois reais) * * *

130287, 130288, 130289

17.728-8

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

CNPJ: 01.612.620/0001-44

Mês/Ano
01/2026

Folha Mensal

5704 Ok

03/02/2026 16:36:34

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013', '000027')

Unidade: 000126 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS - BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	56.897,10
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	56.897,10
Total de Descontos	17.087,77
Total Líquido	39.809,33
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	56.897,10 (+)
Total Patronal	7.503,28 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	64.400,38

Total de Descontos	
Total de Descontos	17.087,77 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	17.087,77

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	7.503,28	0,00	0,00	0,00	7.503,28
Total	7.503,28	0,00	0,00	0,00	7.503,28

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	11
Total	11
Quantidade de trabalhadores processados	11

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	11	330,00	35.662,00	Salário Base
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	11	43,00	6.970,30	
572	INSALUBRIDADE 40%	11	440,00	14.264,80	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	483,00	21.235,10
Salário Base	330,00	35.662,00
Total	**813,00**	**56.897,10**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	8	768,00	3.586,29	
349	Consignado Caixa Econômica Federal	25	2.638,00	6.268,38	
609	CONSIGNADO BRADESCO	1	96,00	110,28	
630	Contribuição SINDFUP	6	9,00	291,78	
920	IRRF - SALARIO	8	195,00	862,51	
942	CAJUPREV	11	154,00	5.968,53	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	3.860,00	17.087,77
Total	**3.860,00**	**17.087,77**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	5.968,53
Total	5.968,53

Base de I.R.R.F.	**56.897,10**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**42.632,30**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	42.632,30

Unidade: 000126 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
639-1	ANA HELENA CASTRO DOS SANTOS	02/05/2011	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30,00D	3.242,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	48,63
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	324,20	D	942	CAJUPREV	14,00	499,27
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	1.296,80					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.566,20	4.863,00	4.863,00	547,90	4.315,10

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
198-1	BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	02/01/1992	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30,00D	3.242,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	45/72	453,99
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	6,00	972,60	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	45/72	222,03
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	1.296,80	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	48,63
					D	920	IRRF - SALARIO	27,50	195,12
					D	942	CAJUPREV	14,00	590,04

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	4.214,60	5.511,40	5.511,40	1.509,81	4.001,59

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
425-1	FRANCISCA DENISE MONTEIRO DE BRITO	09/04/2008	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30,00D	3.242,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	13/96	248,95
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	486,30	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	35/96	811,08
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	1.296,80	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	17/96	591,98
					D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	1,00	61,80
					D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	48,63
					D	920	IRRF - SALARIO	22,50	8,99
					D	942	CAJUPREV	14,00	521,96

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.728,30	5.025,10	5.025,10	2.293,39	2.731,71

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
172-1	FRANCISCO DAS CHAGAS MORAES SANTOS	01/04/2001	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30,00D	3.242,00	D	920	IRRF - SALARIO	22,50	67,04
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	4,00	648,40	D	942	CAJUPREV	14,00	544,66
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	1.296,80					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.890,40	5.187,20	5.187,20	611,70	4.575,50

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
712-1	JACINTO JOSÉ CRUZ REMIGIO	02/04/2012	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30,00D	3.242,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	10/96	729,65
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	324,20	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	10/96	149,33
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	1.296,80	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	37/84	307,56
					D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	66/96	87,73
					D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	58/96	87,02
					D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	30/120	144,01
					D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	31/120	206,00
					D	609	CONSIGNADO BRADESCO	16/96	110,28
					D	942	CAJUPREV	14,00	499,27

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.566,20	4.863,00	4.863,00	2.320,85	2.542,15

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
672-1	KAMILA SILVA ALVES	21/10/2011	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30,00D	3.242,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	8/120	113,40
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	324,20	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	61/96	24,97
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	1.296,80	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	31/120	300,00

Unidade: 000126 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	23/120	572,00
D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	53/120	72,39
D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	14/120	195,05
D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	48/144	108,03
D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	48/144	208,06
D	942	CAJUPREV	14.00	499,27

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.566,20	4.863,00	4.863,00	2.093,17	2.769,83

Matrícula 199-1 **Nome do Trabalhador** MAIRA DAMASCENO VERAS **Admissão** 01/04/2001 **Cargo** 0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30.00D	3.242,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	10/142	333,44
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	4.00	648,40	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	33/120	301,99
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	1.296,80	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	14/144	541,52
					D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	46/144	363,40
					D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	46/144	160,80
					D	920	IRRF - SALARIO	22.50	67,04
					D	942	CAJUPREV	14.00	544,66

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.890,40	5.187,20	5.187,20	2.312,85	2.874,35

Matrícula 182-1 **Nome do Trabalhador** MARGARIDA MARIA DA SILVA BRITO **Admissão** 01/04/2001 **Cargo** 0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30.00D	3.242,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	2/96	335,37
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	4.00	648,40	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	13/96	378,44
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	1.296,80	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	35/96	341,49
					D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	1.00	169,52
					D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	48,63
					D	920	IRRF - SALARIO	22.50	67,04
					D	942	CAJUPREV	14.00	544,66

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.890,40	5.187,20	5.187,20	1.885,15	3.302,05

Matrícula 180-1 **Nome do Trabalhador** MARIA DO ROSARIO DE JESUS COSTA DOS SANTOS **Admissão** 01/01/1992 **Cargo** 0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30.00D	3.242,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	48,63
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	6.00	972,60	D	920	IRRF - SALARIO	27.50	195,12
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	1.296,80	D	942	CAJUPREV	14.00	590,04

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	4.214,60	5.511,40	5.511,40	833,79	4.677,61

Matrícula 197-1 **Nome do Trabalhador** MARIA DO SOCORRO MEDEIRO RODRIGUES **Admissão** 02/01/1992 **Cargo** 0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30.00D	3.242,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	48,63
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	6.00	972,60	D	920	IRRF - SALARIO	27.50	195,12
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	1.296,80	D	942	CAJUPREV	14.00	590,04

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	4.214,60	5.511,40	5.511,40	833,79	4.677,61

Unidade: 000126 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
179-1	RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	21/03/2003	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30.00D	3.242,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	4/84	600,64
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	4.00	648,40	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	52/96	318,00
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	1.296,80	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	21/120	315,03
					D	920	IRRF - SALARIO	22.50	67,04
					D	942	CAJUPREV	14.00	544,66

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.890,40	5.187,20	5.187,20	1.845,37	3.341,83

Total Unidade: 11

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	42.632,30	56.897,10	56.897,10	17.087,77	39.809,33

G3360416332537851
04/02/2026 16:47:02

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	30/01/2026
Data para pagamento	30/01/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.568	4.115,49
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	3.467,34
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	4.187,20
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	3.991,87
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	2.013,20
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	3.144,56
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	4.315,10
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	2255	23.571	4.001,59
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	2.731,71
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	4.575,50
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	2.542,15
KAMILA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.619	2.769,83
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	15.770	2.593,60
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	15.770	2.874,35
MARGARIDA MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.927	3.302,05
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	PROCESSADO	001	2255	23.673	4.677,61
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.684	4.677,61
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.684	2.755,70
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.811	3.341,83
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	PROCESSADO	001	2255	17.162	2.928,84
FRANCIVALDO COSTA DA SILV	PROCESSADO	001	0023	32.361	4.084,92
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	PROCESSADO	001	2255	23.692	5.392,65

Transação efetuada com sucesso por: JJ416200 MARCELO DOS SANTOS NOBREGA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 130286

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.37	**GRATIFICACAO DE TEMPO DE SERVICO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
577.367,20	**27.632,80**	**3.404,10**	**573.963,10**

FICHA..: **560** DATA..: **30/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **604 Transferências provenientes do Governo I**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5702)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 3.404,10

Valor por Extenso:
**três mil, quatrocentos e quatro reais e dez centavos * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2026**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA 02291184377

Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=Renovacao Eletronica, OU=Certificado Digital, OU=Certificado PF A1, CN=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-03-27 16:21:46
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130286	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 560	DATA: 30/01/2026	REQUISIÇÃO:

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

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5702)	3.404,10
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **3.404,10**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.37 Desdobro 37	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.404,10	3.404,10	3.404,10	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.404,10**

três mil, quatrocentos e quatro reais e dez centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130286**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1917

DATA DA ORDEM: **30/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2026**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5702)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.404,10**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130286	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 3.404,10	RR$ 0,00	RR$ 3.404,10
TOTAL....					RR$ 3.404,10	RR$ 0,00	RR$ 3.404,10

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.404,10**

(três mil, quatrocentos e quatro reais e dez centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 130285

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.33	**GRATIFICACAO POR EXERCICIO DE FUNCOES**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
585.548,00	**19.452,00**	**8.180,80**	**577.367,20**

FICHA..: **560** DATA..: **30/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**604 Transferências provenientes do Governo I**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999 Não se aplica**
	000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5702)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 8.180,80

Valor por Extenso:
oito mil, cento e oitenta reais e oitenta centavos * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2026**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA 02291184377

Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=Renovacao Eletronica, OU=Certificado Digital, OU=Certificado PF A1, CN=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-03-27 16:22:04
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 130285	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 560	DATA: 30/01/2026	REQUISIÇÃO:

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

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5702)	8.180,80
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **8.180,80**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.33 Desdobro 33	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
8.180,80	8.180,80	8.180,80	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **8.180,80**

oito mil, cento e oitenta reais e oitenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **130285**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1918

DATA DA ORDEM: **30/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/01/2026**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5702)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 8.180,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130285	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 8.180,80	RR$ 0,00	RR$ 8.180,80
TOTAL....					RR$ 8.180,80	RR$ 0,00	RR$ 8.180,80

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 8.180,80**

(oito mil, cento e oitenta reais e oitenta centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 130284

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.01	**VENCIMENTOS E SALARIOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
605.000,00	**0,00**	**19.452,00**	**585.548,00**

FICHA..: **560** DATA..: **30/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **604 Transferências provenientes do Governo I**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5702)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 19.452,00

Valor por Extenso:
dezenove mil, quatrocentos e cinquenta e dois reais * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2026**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377

Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=Reconhecan Eletronica, OU=Certificado Digital, OU=Certificado PF A1, CN=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-03-27 16:22:25
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130284	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 560	DATA: 30/01/2026	REQUISIÇÃO:

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

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5702)	19.452,00
	DESCONTOS
	10.117,24
OR - Ordinário **VALOR A PAGAR**	**9.334,76**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
19.452,00	19.452,00	19.452,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **9.334,76**

nove mil, trezentos e trinta e quatro reais e setenta e seis centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130284**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1919

DATA DA ORDEM: **30/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/01/2026**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5702)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 19.452,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130284	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 19.452,00	RR$ 10.117,24	RR$ 9.334,76
TOTAL....					RR$ 19.452,00	RR$ 10.117,24	RR$ 9.334,76

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 9.334,76**

(dezenove mil, quatrocentos e cinquenta e dois reais) * * *

130284, 130285, 130286

17.728-8

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

CNPJ: 01.612.620/0001-44

552

5702 OK

Mês/Ano
01/2026

Folha Mensal

03/02/2026 16:36:34

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013', '000027')

Unidade: 000124 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS - BANCON DO BRASIL - REC. PRO

Total de Vencimentos	31.036,90
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	31.036,90
Total de Descontos	10.117,24
Total Líquido	20.919,66
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	31.036,90 (+)
Total Patronal	4.022,67 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	35.059,57
Total de Descontos	
Total de Descontos	10.117,24 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	10.117,24

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	4.022,67	0,00	0,00	0,00	4.022,67
Total	4.022,67	0,00	0,00	0,00	4.022,67

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	6
Total	6
Quantidade de trabalhadores processados	6

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	6	180,00	19.452,00	Salário Base
372	GRAT. FUNÇÃO COMISSÃO SINDICÂNCIA	1	0,00	400,00	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	6	21,00	3.404,10	
572	INSALUBRIDADE 40%	6	240,00	7.780,80	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	261,00	11.584,90
Salário Base	180,00	19.452,00
Total	**441,00**	**31.036,90**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	3	288,00	2.135,20	
349	Consignado Caixa Econômica Federal	13	1.256,00	3.795,11	
570	PENSÃO ALIMENTÍCIA 26,68% SM	1	26,68	405,00	
630	Contribuição SINDFUP	3	4,50	145,89	
920	IRRF - SALARIO	5	117,50	436,17	
942	CAJUPREV	6	84,00	3.199,87	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	1.776,68	10.117,24
Total	**1.776,68**	**10.117,24**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	3.199,87
Total	3.199,87

Base de I.R.R.F.	**31.036,90**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**22.856,10**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	22.856,10

Unidade: 000124 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
232-1	ADRIANA DA SILVA ALVES	02/05/2005	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30.00D	3.242,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	60/96	330,03
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3.00	486,30	D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	48,63
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	1.296,80	D	920	IRRF - SALARIO	22.50	8,99
					D	942	CAJUPREV	14.00	521,96

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.728,30	5.025,10	5.025,10	909,61	4.115,49

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
175-1	FRANCISCO ANTONIO RODRIGUES PEREIRA	11/02/2002	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30.00D	3.242,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	40/96	206,34
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	4.00	648,40	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	59/96	86,02
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	1.296,80	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	48/144	135,79
					D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	19/120	142,01
					D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	19/120	133,00
					D	570	PENSÃO ALIMENTÍCIA 26,68% SM	26.68	405,00
					D	920	IRRF - SALARIO	22.50	67,04
					D	942	CAJUPREV	14.00	544,66

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.890,40	5.187,20	5.187,20	1.719,86	3.467,34

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
176-1	JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	12/02/2001	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30.00D	3.242,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	29/120	388,30
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	4.00	648,40	D	920	IRRF - SALARIO	22.50	67,04
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	1.296,80	D	942	CAJUPREV	14.00	544,66

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.890,40	5.187,20	5.187,20	1.000,00	4.187,20

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
178-1	MAURO MESQUITA DE CASTRO	12/02/2001	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30.00D	3.242,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	64/96	230,00
P	372	GRAT. FUNÇÃO COMISSÃO	30	400,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	19/144	594,61
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	4.00	648,40	D	920	IRRF - SALARIO	27.50	226,06
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	1.296,80	D	942	CAJUPREV	14.00	544,66

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.890,40	5.587,20	5.587,20	1.595,33	3.991,87

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
638-1	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS BRITO	02/05/2011	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30.00D	3.242,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	4/96	1.070,94
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2.00	324,20	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	5/96	857,92
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	1.296,80	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	1.00	373,04
					D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	48,63
					D	942	CAJUPREV	14.00	499,27

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.566,20	4.863,00	4.863,00	2.849,80	2.013,20

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
177-1	ROSA MARIA REIS	01/04/2002	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30.00D	3.242,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	2/96	375,82
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	4.00	648,40	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	9/96	366,29
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	1.296,80	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	9/68	412,04
					D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	22/60	228,16
					D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	48,63
					D	920	IRRF - SALARIO	22.50	67,04

Unidade: 000124 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO

			D 942 CAJUPREV		14.00	544,66

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.890,40	5.187,20	5.187,20	2.042,64	3.144,56

Total Unidade: 6

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	22.856,10	31.036,90	31.036,90	10.117,24	20.919,66

G336041633253785 1
04/02/2026 16:47:02

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

78.484,70

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	30/01/2026
Data para pagamento	30/01/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.568	4.115,49
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	3.467,34
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	4.187,20
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	3.991,87
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	2.013,20
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	3.144,56
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	4.315,10
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	2255	23.571	4.001,59
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	2.731,71
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	4.575,50
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	2.542,15
KAMILA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.619	2.769,83
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	15.770	2.593,60
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	15.770	2.874,35
MARGARIDA MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.927	3.302,05
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	PROCESSADO	001	2255	23.673	4.677,61
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.684	4.677,61
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.684	2.755,70
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.811	3.341,83
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	PROCESSADO	001	2255	17.162	2.928,84
FRANCIVALDO COSTA DA SILV	PROCESSADO	001	0023	32.361	4.084,92
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	PROCESSADO	001	2255	23.692	5.392,65

Transação efetuada com sucesso por: JJ416200 MARCELO DOS SANTOS NOBREGA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44 **2026**

NOTA DE EMPENHO Nº 102020

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 30	**MATERIAL DE CONSUMO**
3.3.90.30.10	**MATERIAL ODONTOLOGICO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
1.095.957,50	0,00	22.823,36	1.073.134,14

FICHA..: **566** DATA..: **02/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **LUCAS S SOUSA** Telefone: **8695271183**

CNPJ/CPF: **42.056.619/0001-68** CÓDIGO: **5816**

ENDEREÇO: **DESEMBARGADOR CROMWELL CARVALHO** CIDADE..: **TERESINA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 Não se aplica
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS ODONTOLÓGICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUN.DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário** **VALOR TOTAL...: 22.823,36**

Valor por Extenso:
vinte e dois mil, oitocentos e vinte e três reais e trinta e seis cent

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389

EMPENHO AUTORIZADO EM: **02/01/2026**

FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

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

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA 02291184377

CONTABILIZADO EM: 02/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	102020	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 566	DATA: 02/01/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/01/2026

Fornededor: 5816 **LUCAS S SOUSA** CPF/CNPJ :42.056.619/0001-68
ENDEREÇO: DESEMBARGADOR CROMWELL CARVALHO TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS ODONTOLÓGICOS PARA ATENDER AS N ECESSIDADES DA SECRETARIA MUN.DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA.	22.823,36
	DESCONTOS 273,88
OR - Ordinário **VALOR A PAGAR**	**22.549,48**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.30.10 Desdobro 10	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
22.823,36	22.823,36	22.823,36	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 22.549,48

vinte e dois mil, quinhentos e quarenta e nove reais e quarenta e oito centavos
* *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

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

CAJUEIRO DA PRA 02/01/2026

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

Fabiano dos Santos Rodrigues 01432617389
FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA 02291184377
MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **102020**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 467

DATA DA ORDEM: **20/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **20/01/2026**

Credor..: **LUCAS S SOUSA**

CNPJ/CPF: **42.056.619/0001-68** Cod...: **5816**

Endereço: **DESEMBARGADOR CROMWELL CARVALHO**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS ODONTOLÓGICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUN.DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 22.823,36**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
102020	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.30.00	RR$ 22.823,36	RR$ 273,88	RR$ 22.549,48
TOTAL....					RR$ 22.823,36	RR$ 273,88	RR$ 22.549,48

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 22.549,48**

(vinte e dois mil, oitocentos e vinte e três reais e trinta e seis centavos)
* * * *

102020

17.728-8

Orgão Comprador: MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA
Município: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01612620000144

DADOS DO FORNECEDOR

F-566

Razão Social: SANTANA DISTRIBUIDORA V.P LTDA
CNPJ: 42056619000168
Nota Fiscal:31
Série: 001
Data Emissão: 04/12/2025

DADOS FINANCEIROS

600

Valor da Nota: R$22.823,36
Retenção:
Percentual da Retenção: 1,20%
Valor do IRRF: R$273,88
Valor do ISS: 0,00
Outras Retenções:
Liquido a Pagar: 22.549,48
Competência: Dezembro/2025
Orgão Pagador: MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA

Parecer:
VALOR REFERENTE AO IRRF, conforme IN RFB nº 2.145/2023 de 26.06.2023, SOBRE NOTA FISCAL ACIMA, ENCAMINHO AO SETOR DE CONTABILIDADE PARA PROVIDENCIAR A RETENÇAO NO VALOR DE R$ R$273,88 E REGISTRO DA RECEITA.

CAJUEIRO DA PRAIA - 04/12/2025

Secretário

RECEBEMOS DE LUCAS S SOUSA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/12/2025 VALOR TOTAL: R$ 22.823,36 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAU - s/n, S/N CENTRO Cajueiro da Praia-PI

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.031
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SANTANA

LUCAS S SOUSA

Desembargador Cromwell de Carvalho, 2009
Sao Cristovao - 64051-050
Teresina - PI Fone/Fax: 86999665492

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.000.031
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
2225 1242 0566 1900 0168 5500 1000 0000 3113 5664 2892

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	**222250029414090 - 05/12/2025 12:21:52**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
196915252			**42.056.619/0001-68**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAU			**05.266.565/0001-39**	**04/12/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
s/n, S/N	**CENTRO**		**64222-000**	**04/12/2025**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Cajueiro da Praia	**PI**			**17:32:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**22.823,36**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**22.823,36**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
149	CERA 7_CP	34042010	0/102	5405	HR	10,0000	31,7100	317,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
150	GESSO PEDRA TIPO 3 1 KG_CP	25202010	0/102	5405	HR	7,0000	13,1500	92,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
296	02.GESSO TIPO IV SALMAO - YAMAY 1KG	25202010	0/102	5102	HR	10,0000	39,0000	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
152	LIQUIDO AUTO 1000ML RESINA_CP	30064012	0/102	5405	HR	1,0000	148,4900	148,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
223	FRESAS TUNGSTENIO_CP	90184999	0/102	5405	UN	2,0000	102,0900	204,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
154	ACIDO FOSFORICO CONDAC GEL C/ 3_CP	28092011	0/102	5405	HR	3,0000	15,3400	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
156	ABRIDOR DE BOCA AFASTADOR LABIAL EXPANDEX_CP	90189099	0/102	5405	HR	5,0000	23,5100	117,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
155	ADESIVO D.E VIGODENT /MAGIC BOND 5ML_CP	30064012	0/102	5405	HR	5,0000	60,4400	302,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
158	Agulha gengival longa 27g c/100_CP	90183211	0/102	5405	HR	5,0000	62,8000	314,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
157	Agulha gengival curta 30g c/ 100_CP	90183211	0/102	5405	HR	5,0000	63,7100	318,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
159	ALGINATO 410G_CP	34070020	0/102	5405	HR	8,0000	60,2600	482,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
161	Algodao em rolete 100g_CP	30059090	0/102	5405	HR	5,0000	25,4100	127,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
160	ALGODAO 500G_CP	30059090	0/102	5405	HR	5,0000	40,2900	201,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
164	AMALGAMA CAPSULO 1 PORCAO C/50 GS-80_CP	30064011	0/102	5405	HR	1,0000	138,8500	138,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
225	ANESTESICO MEPIADRE 2% MEPIV/EPINEF. C/50 COM VASO_CP	30049067	0/102	5405	CX	4,0000	175,1500	700,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
163	ANESTESICO MEPISU 3% MEPICAL C/50 SEM VASO_CP	30049061	0/102	5405	HR	7,0000	176,0600	1.232,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
162	Anestesico articaine 100 4% ART + EPIN. C/50_CP	30049061	0/102	5405	HR	10,0000	175,1500	1.751,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
165	APLICADOR HIDROXIDO DE CALCIO_CP	90184999	0/102	5405	HR	2,0000	42,4700	84,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
166	AVENTAL BRANCO TNT DESC. 30G C/ MANGA_CP	62101000	0/102	5405	HR	5,0000	54,2700	271,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
167	BABADOR DESCARTAVEL C/100_CP	48185000	0/500	5405	HR	2,0000	30,1300	60,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
226	BANDEJA MEDIA INOX 22X9X1,5_CP	73239300	0/500	5405	UN	2,0000	35,2100	70,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
169	BANDA MATRIZ 7MM C/12_CP	72201210	0/102	5405	HR	3,0000	15,4300	46,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
168	BANDA MATRIZ 5MMC/50_CP	72201210	0/102	5405	HR	5,0000	15,4300	77,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
230	BROCA MULTILAMINADA 12L KAVO_CP	90184911	0/102	5405	UN	5,0000	29,7700	148,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
229	BROCA KER CARBIDE 6L Nº DIVERSOS_CP	90184911	0/102	5405	UN	4,0000	21,2400	84,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
227	BROCA CARBIDE CIRURGICA ESFERICA_CP	90184919	0/102	5405	UN	5,0000	13,7800	68,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173	AGUA DESTILADA 5 LITROS_CP	22011000	0/102	5405	HR	2,0000	17,7700	35,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SANTANA

LUCAS S SOUSA

Desembargador Cromwell de Carvalho, 2009
Sao Cristovao - 64051-050
Teresina - PI Fone/Fax: 86999665492

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.031
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

2225 1242 0566 1900 0168 5500 1000 0000 3113 5664 2892

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	**222250029414090 - 05/12/2025 12:21:52**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
196915252			**42.056.619/0001-68**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
174	CIMENTO CIRURGICO 20ML_CP	30064020	0/102	5405	HR	3,0000	39,7500	119,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212	CLOREXIDINA 0,12% 1L_CP	30049047	0/102	5405	HR	4,0000	58,2600	233,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
177	CREME DENTAL 50G - MAXIMA PROTECAO_CP	33061000	0/500	5405	HR	20,0000	58,4400	1.168,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
178	ENXAGUANTE BUCAL 2000ML C/ FLUOR SOFT MINT_CP	33069000	0/102	5405	HR	4,0000	76,7700	307,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
179	ESPELHO ODONTOLOGICO COM CABO N5_CP	90184999	0/102	5405	HR	5,0000	32,6600	163,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
238	CIMENTO RESINOSO CATALISADOR_CP	25232910	0/102	5405	UN	3,0000	88,2100	264,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
174	CIMENTO CIRURGICO 20ML_CP	30064020	0/102	5405	HR	2,0000	39,7500	79,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
239	REPOSICAO ALLCEM AL FGM_CP	33069000	0/102	5405	UN	3,0000	87,8500	263,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
180	ESCOVA DE ROBSON_CP	96032100	0/102	5405	HR	20,0000	74,7600	1.495,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
182	ESCOVA DENTAL INFANTIL CORES DIVERSAS_CP	96032100	0/102	5405	HR	10,0000	29,3200	293,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
183	FILME RADIOGRAFICO ADULTO C/ 150 FILMES_CP	37011010	0/500	5405	HR	3,0000	222,7000	668,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
183	FILME RADIOGRAFICO ADULTO C/ 150 FILMES_CP	37011010	0/500	5405	HR	6,0000	222,7000	1.336,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213	FIO SEDA NYLON 4.0 C/24_CP	30061090	0/102	5405	HR	5,0000	108,0900	540,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
184	FIO SEDA NYLON 3.0 C/ 24_CP	30061090	0/102	5405	HR	5,0000	108,0900	540,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
253	FORCEPS 150_CP	90189099	0/102	5405	UN	1,0000	85,6700	85,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
186	ALCOOL 70% 1L-EITILICO_CP	29051720	0/102	5405	HR	10,0000	16,8600	168,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
187	GRAU PARA ESTERELIZACAO 15X100_CP	84192000	0/102	5405	HR	4,0000	96,5600	386,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
188	FIXADOR ODONTOLOGICO 475ML_CP	33069000	0/102	5405	HR	4,0000	45,7400	182,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
189	FLUOR GEL NEUTRO 200ML_CP	28261990	0/102	5405	HR	10,0000	43,4700	434,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
191	HEMOSTANK 10ML_CP	30064012	0/102	5405	HR	4,0000	29,4000	117,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
192	IONOMERO DE VIDRO CPO 10G+LIQ 8ML_CP	30064012	0/102	5405	HR	3,0000	77,6800	233,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
275	LAMINA p/bisturi C/100 ACO_CP	90189029	0/102	5405	UN	5,0000	53,3500	266,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
257	LIMA FLEX 25MM REF1540 C/6 _CP	90184920	0/102	5405	CX	1,0000	74,4000	74,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
199	TIRA DE LIXA DE ACO 4MM_CP	68053090	0/500	5405	HR	5,0000	25,4000	127,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
203	LUVA PROCEDIMENTO TAM M C/100_CP	40151900	0/102	5405	HR	10,0000	35,5700	355,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
204	LUVA PROCEDIMENTO TAM P C/100_CP	40151900	0/102	5405	HR	9,0000	35,5700	320,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
205	LUVA PROCEDIMENTO TAM G C/100_CP	40151900	0/500	5405	HR	3,0000	35,5700	106,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
206	MICROBUSH C100_CP	90212900	0/102	5405	HR	2,0000	39,5700	79,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
207	PASTA PROFILATICA 90G_CP	30064012	0/500	5405	HR	5,0000	42,3800	211,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
208	TOUCA DESCARTAVEL C/100_CP	63079010	0/102	5405	HR	5,0000	42,2900	211,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
202	SORO FISIOLOGICO 500ML 0,9%_CP	30049099	0/102	5405	HR	10,0000	23,4500	234,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201	SUGADOR ODONTOLOGICO C/40_CP	90183929	0/102	5405	HR	15,0000	61,6900	925,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
200	SUGADOR CIRURGICO C/20_CP	90183929	0/102	5405	HR	10,0000	81,3000	813,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
268	SERINGA DESCARTAVEL 10ML c/100_CP	90183119	0/102	5405	UN	5,0000	28,6400	143,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
271	RESINA LLIS EA1_CP	30064012	0/102	5405	UN	8,0000	57,1700	457,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
198	RESINA LLIS EA3,5_CP	30064012	0/102	5405	HR	10,0000	56,9800	569,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
197	RESINA LLIS EA3_CP	30064012	0/102	5405	HR	8,0000	57,1700	457,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
272	RESINA FOTO Z100_CP	30064012	0/102	5405	UN	2,0000	87,4800	174,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
196	FIO DENTAL 500MT_CP	33062000	0/102	5405	HR	5,0000	36,1000	180,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
195	OBTURADOR PROVISORIO ROSA 25G_CP	30064011	0/102	5405	HR	3,0000	26,6800	80,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
276	Cabo p/bisturi _CP	90189029	0/102	5405	UN	5,0000	23,9600	119,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

```
20/01/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:51:47
225502255           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          17.728-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  20/01/2026
NR. DOCUMENTO                 553.506.000.067.242
VALOR TOTAL                             22.549,48
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUCAS S SOUSA
AGENCIA: 3506-8          CONTA:          67.242-4
NR. DOCUMENTO                 552.255.000.017.728
================================================
NR.AUTENTICACAO             9.287.8CD.9D3.286.BD2
```

Transação efetuada com sucesso por: JJ416200 MARCELO DOS SANTOS NOBREGA.

Emissão de comprovantes

G3362015086847241
20/01/2026 15:28:03

```
20/01/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -    11:58:17
225502255           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          17.728-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  20/01/2026
NR. DOCUMENTO                552.255.000.026.696
VALOR TOTAL                                273,88
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAJUEIRO IR RET EMPRESAS
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          26.696-5
NR. DOCUMENTO                552.255.000.017.728
================================================
NR.AUTENTICACAO            6.346.E20.E85.5A2.3FD
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44 **2026**

NOTA DE EMPENHO Nº 102031

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 30	**MATERIAL DE CONSUMO**
3.3.90.30.04	**GÁS ENGARRAFADO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
1.073.134,14	22.823,36	1.470,00	1.071.664,14

FICHA..: **566** DATA..: **02/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **E DO N S CIARLINI COMERCIAL DE GASES - ME** Telefone:

CNPJ/CPF: **21.605.967/0001-77** CÓDIGO: **2549**

ENDEREÇO: **AV. DEPUTADO PINHEIRO MACHADO** CIDADE..: **PARNAIBA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 Não se aplica
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COMPRA DE OXIGENIOS MEDICINAIS- CARGA 7 METROS CUBICOS, 3,5 METROS CUBICOS E 2,5 METROS CUBICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DA PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI. NOTA FISCAL N° 3021/001.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 1.470,00

Valor por Extenso:
**um mil, quatrocentos e setenta reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	102031	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 566	DATA: 02/01/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/01/2026

Fornededor: **2549 E DO N S CIARLINI COMERCIAL DE GASES - ME** CPF/CNPJ :21.605.967/0001-77
ENDEREÇO: AV. DEPUTADO PINHEIRO MACHADO PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COMPRA DE OXIGENIOS MEDICINAIS- CARGA 7 METROS CUBICOS , 3,5 METROS CUBICOS E 2,5 METROS CUBICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DA PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI. NOTA FISCAL Nº 3021/001.	1.470,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **1.470,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.30.04 Desdobro 04	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.470,00	1.470,00	1.470,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.470,00

um mil, quatrocentos e setenta reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **102031**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 671

DATA DA ORDEM: **21/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **21/01/2026**

Credor..: **E DO N S CIARLINI COMERCIAL DE GASES - ME**

CNPJ/CPF: **21.605.967/0001-77** Cod...: **2549**

Endereço: **AV. DEPUTADO PINHEIRO MACHADO**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COMPRA DE OXIGENIOS MEDICINAIS- CARGA 7 METROS CUBICOS, 3,5 METROS CUBICOS E 2,5 METROS CUBICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DA PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI. NOTA FISCAL N° 3021/001.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.470,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
102031	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.30.00	RR$ 1.470,00	RR$ 0,00	RR$ 1.470,00
TOTAL....					RR$ 1.470,00	RR$ 0,00	RR$ 1.470,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.470,00**

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

102031 pag F-566

CAJUEIRO DA PRAIA

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

PROCESSO: **0000002540 / 2025**

em aberto
17728-8

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **00000491** **E DO N S CIARLINI COMERCIAL DE GASES LTDA**

CNPJ/CPF:

Endereço:

Bairro:

Cidade:

Fone:

ASSUNTO

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne

NOTA N 021

Observações:

DATA: 23/12/2025 **HORA:** 12:35:40

Laisa Emilly Ferreira de Araújo
CPF:624.863.373-85
Assessora de Protocolo

Assessora de protocolo
Laisa Emilly Ferreira de Araújo

Recebemos de E DO N S CIARLINI COMERCIAL DE GASES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 04/12/2025 Dest/Reme: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA - PMCP Valor Total: 1.470,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.003.021
Série 001

E DO N S CIARLINI COMERCIAL DE GASES LTDA

RUA JOSÉ MIRANDA DE BRITO, 390, EM FRENTE AO XORÓ
TURISMO - PIAUÍ - PARNAIBA - PI - CEP: 64208-480
Fone: (86)9803-9222

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.003.021
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2225 1221 6059 6700 0177 5500 1000 0030 2118 3789 6349

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**222250029254999 04/12/2025 11:54:05**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
195528921		21.605.967/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA - PMCP			01.612.620/0001-44	04/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA PRINCIPAL, 00	CENTRO	64000-000		04/12/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAJUEIRO DA PRAIA	PI	(86)8163-3066		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.470,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.470,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	GAS / CILINDRO(S)				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / CS	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
4	OXIGÊNIO MEDICINAL - CARGA 7M³ PUREZA 99,5% GÁS - CAP 7,00M³ - UN 1072 - OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 02 CILINDRO(S)	28044000	0102	5102	M³	14,0000	35,00000000	0,00	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	OXIGÊNIO MEDICINAL - CARGA 3,5M³ PUREZA 99,5% GÁS - CAP 3,50M³ - UN 1072 - OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 03 CILINDRO(S)	28044000	0102	5102	M³	10,5000	35,00000000	0,00	367,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	OXIGÊNIO MEDICINAL - CARGA 2,5M³ PUREZA 99,5% GÁS - CAP 2,50M³ - UN 1072 - OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 07 CILINDRO(S)	28044000	0102	5102	M³	17,5000	35,00000000	0,00	612,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";
II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI";
III - Declaramos que o(s) produto(s) estão adequadamente acondicionado(s) para suportar os riscos normais de carregamento, transbordo e transporte que atende a regulamentação em vigor. REFERENTE FORNECIMENTO OXIGÊNIO MEDICINAL PARA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. CONTA CORRENTE PARA DEPÓSITO - BANCO DO BRASIL - AG:3137-2 - C/C: 27.743-6

. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 0,00 (0,00%) FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO QUE O ~~MATERIAL~~ SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI ~~RECEBIDO~~ PRESTADO E CONFIRMADO EM 23 / 12 / 2025
Assinatura e carimbo:

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/12/2025 11:54:06

Rede Retaguarda

Ceará Gás

Medicinal, Industrial e Equipamentos

Cleber S Ciarlini
(86) 99803-1010

Eliane N S Ciarlini
(86) 9980 3 9222

E DO N S CIARLINI COMERCIAL DE GASES LTDA
CNPJ: 21.605.967/0001-77 | IE: 19.552.892-1
RUA: JOSE MIRANDA DE BRITO, 390 | BAIRRO: PIAUI | PARNAÍBA - PI

REQUISITANTE: 01.612.620/0001-44
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CAJUEIRO DA PRAIA/SAMU

PEDIDO DE MATERIAL
NUMERO: 4279

ITEM	CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANTIDADE SOLICITADA	QUANTIDADE ENTREGUE
1	28044000	Oxigênio Medicinal - Cil. 7m³(G)	UNID.		
2	28044000	Oxigênio Medicinal - Cil. 3,5m³(M)	UNID.		
3	28044000	Oxigênio Medicinal - Cil. 2,5m³(P)	UNID.		
4	90181980	Regulador de Pressão p/ Cil. O²	UNID.	1	1
5	90181980	Fluxometro	UNID.		
6	90181980	Umidificador	UNID.	1	1

DATA	VENDEDOR:	ASSINATURA E CARIMBO RECEBEDOR:	DATA:
16/04/15	ELIANE N. SILVA CIARLINI CEARÁ GÁS CNPJ. 21.605.967 0001 - 77		16/04/15

577,50

16,5(113) = 2.2.2.113 + 1.2.2.5.113

Ceará Gás

Medicinal, Industrial e Equipamentos

CNPJ: 21.605.967/0001-77 | IE: 19.552.892-1
RUA: JOSÉ MIRANDA DE BRITO, 390 | BAIRRO: PIAUÍ | PARNAÍBA - PI

REQUISITANTE: 01.612.620/0001-44
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAJUEIRO DA PRAIA/SAMU

PEDIDO DE MATERIAL
NUMERO: 4289

ITEM	CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANTIDADE SOLICITADA	QUANTIDADE ENTREGUE
1	28044000	Oxigênio Medicinal - Cil. 7m³(G)	UNID.		
2	28044000	Oxigênio Medicinal - Cil. 3,5m³(M)	UNID.		
3	28044000	Oxigênio Medicinal - Cil. 2,5m³(P)	UNID.	1	1
4	90181980	Regulador de Pressão p/ Cil. O²	UNID.		
5	90181980	Fluxômetro	UNID.		
6	90181980	Umidificador	UNID.		

DATA:	VENDEDOR:	ASSINATURA E CARIMBO RECEBEDOR:	DATA:
15/04/15	ELIANE N. SILVA CIARLINI CEARÁ GÁS CNPJ. 21.605.967 0001 - 77	WILSON	15/04/15

2.358,46

Ceará Gás

Medicinal, Industrial e Equipamentos

CNPJ: 21.605.967/0001-77 | IE: 19.552.892-1

RUA: JOSÉ MIRANDA DE BRITO, 390 | BAIRRO: PIAUÍ | PARNAÍBA - PI

REQUISITANTE: **01.612.620/0001-44**

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAJUEIRO DA PRAIA/SAMU

PEDIDO DE MATERIAL

NUMERO: 4309

ITEM	CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	SOLICITADA	ENTREGUE
1	28044000	Oxigênio Medicinal - Cil. 7m³(G)	UNID.		
2	28044000	Oxigênio Medicinal - Cil. 3,5m³(M)	UNID.	1	1
3	28044000	Oxigênio Medicinal - Cil. 2,5m³(P)	UNID.	1	1
4	90181980	Regulador de Pressão p/ Cil. O^2	UNID.		
5	90181980	Fluxômetro	UNID.		
6	90181980	Umidificador	UNID.		

DATA	VENDEDOR:	ASSINATURA E CARIMBO RECEBEDOR:	DATA:
01-10-25	ELIANE N. SILVA CIARLINI CEARÁ GÁS CNPJ: 21.605.967/0001-77		

Ceará Gás

Medicinal, Industrial e Equipamentos

CNPJ: 21.605.967/0001-77 | IE: 19.552.892-1

RUA: JOSÉ MIRANDA DE BRITO, 390 | BAIRRO: PIAUÍ | PARNAÍBA - PI

REQUISITANTE: **01.612.620/0001-44**

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAJUEIRO DA PRAIA/SAMU

PEDIDO DE MATERIAL

NUMERO: 4314

ITEM	CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	SOLICITADA	ENTREGUE
1	28044000	Oxigênio Medicinal - Cil. 7m³(G)	UNID.		
2	28044000	Oxigênio Medicinal - Cil. 3,5m³(M)	UNID.		
3	28044000	Oxigênio Medicinal - Cil. 2,5m³(P)	UNID.	2	2
4	90181980	Regulador de Pressão p/ Cil. O^2	UNID.		
5	90181980	Fluxômetro	UNID.		
6	90181980	Umidificador	UNID.		

DATA	VENDEDOR:	ASSINATURA E CARIMBO RECEBEDOR:	DATA:
02/10/25	ELIANE N. SILVA CIARLINI CEARÁ GÁS CNPJ: 21.605.967/0001	RECEBI R$	02/10/25

Ceará Gás

Medicinal, Industrial e Equipamentos

CNPJ: 21.605.967/0001-77 | IE: 19.552.892-1

RUA: JOSÉ MIRANDA DE BRITO, 390 | BAIRRO: PIAUÍ | PARNAÍBA - PI

REQUISITANTE: **01.612.620/0001-44**

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAJUEIRO DA PRAIA/SAMU

PEDIDO DE MATERIAL

NUMEPO: 4318

ITEM	CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	SOLICITADA	ENTREGUE
1	28044000	Oxigênio Medicinal - Cil. 7m³(G)	UNID.		
2	28044000	Oxigênio Medicinal - Cil. 3,5m³(M)	UNID.		
3	28044000	Oxigênio Medicinal - Cil. 2,5m³(P)	UNID.	1	1
4	90181980	Regulador de Pressão p/ Cil. O^2	UNID.		
5	90181980	Fluxômetro	UNID.		
6	90181980	Umidificador	UNID.		

DATA:	VENDEDOR:	ASSINATURA E CARIMBO RECEBEDOR:	DATA:
	ELIANE N. SILVA CIARLINI CLARA GAS CNPJ. 21.605.967 0001 - 77	WILSON	27/6/25

52,50

Ceará Gás

Medicinal, Industrial e Equipamentos

CNPJ: 21.605.967/0001-77 | IE: 19.552.892-1

RUA: JOSÉ MIRANDA DE BRITO, 390 | BAIRRO: PIAUÍ | PARNAÍBA - PI

REQUISITANTE: **01.612.620/0001-44**

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAJUEIRO DA PRAIA/SAMU

PEDIDO DE MATERIAL

NUMERO: 4324

ITEM	CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	SOLICITADA	ENTREGUE
1	28044000	Oxigênio Medicinal - Cil. 7m³(G)	UNID.		
2	28044000	Oxigênio Medicinal - Cil. 3,5m³(M)	UNID.	1	1
3	28044000	Oxigênio Medicinal - Cil. 2,5m³(P)	UNID.		
4	90181980	Regulador de Pressão p/ Cil. O^2	UNID.		
5	90181980	Fluxômetro	UNID.		
6	90181980	Umidificador	UNID.		

DATA:	VENDEDOR:	ASSINATURA E CARIMBO RECEBEDOR:	DATA:
27/6/25	ELIANE N. SILVA CIARLINI CLARA GAS CNPJ. 21.605.967 0001 - 77	ANDERSON	27/6/25

52,50

Ceará Gás

Medicinal, Industrial e Equipamentos

CNPJ: 21.605.967/0001-77 | IE: 19.552.892-1

RUA: JOSÉ MIRANDA DE BRITO, 390 | BAIRRO: PIAUÍ | PARNAÍBA - PI

REQUISITANTE: **01.612.620/0001-44**

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAJUEIRO DA PRAIA/SAMU

PEDIDO DE MATERIAL

NUMERO: 4347

ITEM	CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	SOLICITADA	ENTREGUE
1	28044000	Oxigênio Medicinal - Cil. $7m^3$(G)	UNID.	0	0
2	28044000	Oxigênio Medicinal - Cil. $3{,}5m^3$(M)	UNID.	1	1
3	28044000	Oxigênio Medicinal - Cil. $2{,}5m^3$(P)	UNID.	1	1
4	90181980	Regulador de Pressão p/ Cil. O^2	UNID.	0	0
5	90181980	Fluxômetro	UNID.	0	0
6	90181980	Umidificador	UNID.	0	0

DATA	VENDEDOR:	ASSINATURA E CARIMBO RECEBEDOR:	DATA:
30/10/2025	CLEBER S. CIARLINI CEARÁ GÁS CNPJ: 21.605.967/0001-77	30/10/25	

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 21.605.967/0001-77

Razão Social: E DO N S CIARLINI COMERCIAL DE GASES LTDA

Endereço: R JOSE MIRANDA DE BRITO 390 / PIAUI / PARNAIBA / PI / 64208-480

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:14/11/2025 a 13/12/2025

Certificação Número: 2025111408042261780446

Informação obtida em 25/11/2025 10:46:51

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

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500010219771560

CPF/CNPJ: 21.605.967/0001-77
Nome/Razão Social: E DO N S CIARLINI COMERCIAL DE GASES LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS** em nome do sujeito passivo acima identificado.

EMITIDA VIA INTERNET EM 25/11/2025 10:39:57
VÁLIDA ATÉ 24/01/2026

Documento expedido gratuitamente.
Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/.

Código de Autenticação: F7C4029B-E2D1-44AD-887E-FD8334CDB715

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 25/11/2025 10:40:03 -03:00

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: E DO N S CIARLINI COMERCIAL DE GASES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 21.605.967/0001-77
Certidão nº: 66639473/2025
Expedição: 05/11/2025, às 08:56:09
Validade: 04/05/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **E DO N S CIARLINI COMERCIAL DE GASES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **21.605.967/0001-77, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: E DO N S CIARLINI COMERCIAL DE GASES LTDA
CNPJ: 21.605.967/0001-77

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:15:11 do dia 06/11/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/05/2026.
Código de controle da certidão: **65E0.0691.EA5F.1929**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500010319771600

CPF/CNPJ: 21.605.967/0001-77
Nome/Razão Social: E DO N S CIARLINI COMERCIAL DE GASES LTDA

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 25/11/2025 10:40:28
VÁLIDA ATÉ 24/01/2026

Documento expedido gratuitamente.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/.

Código de Autenticação: FC1C2FAC-1158-48D0-B86F-7E26FD332384

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 25/11/2025 10:40:32 -03:00

Emissão de comprovantes

G3332208572538371
22/01/2026 09:12:36

```
21/01/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:47:35
225502255           SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          17.728-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  21/01/2026
NR. DOCUMENTO                553.137.000.027.743
VALOR TOTAL                            1.470,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: E DO N S CIARLINI COMERCI
AGENCIA: 3137-2          CONTA:          27.743-6
NR. DOCUMENTO                552.255.000.017.728
================================================
NR.AUTENTICACAO            D.F69.768.236.05B.D8C
```

Transação efetuada com sucesso por: JJ416200 MARCELO DOS SANTOS NOBREGA.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 120014

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 30	**MATERIAL DE CONSUMO**
3.3.90.30.10	**MATERIAL ODONTOLOGICO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
1.071.664,14	**24.293,36**	**5.029,01**	**1.066.635,13**

FICHA..: **566** DATA..: **20/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **PIAUI HOSPITALAR LTDA** Telefone: **8699523773**

CNPJ/CPF: **43.667.026/0001-09** CÓDIGO: **5364**

ENDEREÇO: **MIGUEL ROSA** CIDADE..:**1219** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999 Não se aplica**
	000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR DE EMPENHO REFERENTE AO PAGAMENTO DE MATERIAIS ODONTOLOGICOS COMO CREME DENTAL, ESCOVA DE DENTE ADULTO, FIO DE SUTURA SEDA ODONT, ADESIVO DENTARIO E OUTROS PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CAJUEIRO DA PRAIA - PI. REF.:JANEIRO/2026 NOTA FISCAL N°2.322

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 5.029,01

Valor por Extenso:
cinco mil e vinte e nove reais e um centavo * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **20/01/2026**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 20/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377

Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=Renovacao Eletronica, OU=Certificado Digital, OU=Certificado PF A1, CN=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-03-19 10:56:04
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	120014	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 566	DATA: 20/01/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 20/01/2026

Fornededor: **5364 PIAUI HOSPITALAR LTDA** CPF/CNPJ :43.667.026/0001-09
ENDEREÇO: MIGUEL ROSA 1219

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR DE EMPENHO REFERENTE AO PAGAMENTO DE MATERIAIS ODONTOLOGICOS COMO CREME DENTAL, E SCOVA DE DENTE ADULTO, FIO DE SUTURA SEDA ODONT, ADESIVO DENTARIO E OUTROS PARA A SECRE TARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CAJUEIRO DA PRAIA - PI. REF.:JANEIRO/2026 NOTA FISCAL N°2.3 22	5.029,01
	DESCONTOS 60,35
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **4.968,66**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.30.10 Desdobro 10	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
5.029,01	5.029,01	5.029,01	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 4.968,66

quatro mil, novecentos e sessenta e oito reais e sessenta e seis centavos *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

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

CAJUEIRO DA PRA 20/01/2026

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

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389
VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **120014**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **20/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1101

DATA DA ORDEM: **20/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **20/01/2026**

Credor..: **PIAUI HOSPITALAR LTDA**

CNPJ/CPF: **43.667.026/0001-09** Cod...: **5364**

Endereço: **MIGUEL ROSA**

Cidade..: **1219** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR DE EMPENHO REFERENTE AO PAGAMENTO DE MATERIAIS ODONTOLOGICOS COMO CREME DENTAL, ESCOVA DE DENTE ADULTO, FIO DE SUTURA SEDA ODONT, ADESIVO DENTARIO E OUTROS PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CAJUEIRO DA PRAIA - PI. REF.:JANEIRO/2026 NOTA FISCAL N°2.322

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 5.029,01**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
120014	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.30.00	RR$ 5.029,01	RR$ 60,35	RR$ 4.968,66
TOTAL....					RR$ 5.029,01	RR$ 60,35	RR$ 4.968,66

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 4.968,66**

(cinco mil e vinte e nove reais e um centavo) * * *

Orgão Comprador: MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA
Município: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01612620000144

emp - 120014
pago

DADOS DO FORNECEDOR

318

Razão Social: PIAUI HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 43667026000109
Nota Fiscal:2322
Série: 1
Data Emissão: 20/01/2026

DADOS FINANCEIROS

Valor da Nota: R$5.029,01
Retenção:
Percentual da Retenção: 1,20%
Valor do IRRF: R$60,35
Valor do ISS: 0,00
Outras Retenções:
Liquido a Pagar: 4.968,66
Competência: Janeiro/2026
Orgão Pagador: MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA

Parecer:
VALOR REFERENTE AO IRRF, conforme IN RFB nº 2.145/2023 de 26.06.2023, SOBRE NOTA FISCAL ACIMA, ENCAMINHO AO SETOR DE CONTABILIDADE PARA PROVIDENCIAR A RETENÇAO NO VALOR DE R$ R$60,35 E REGISTRO DA RECEITA..

CAJUEIRO DA PRAIA - 20/01/2026

Secretário

CAJUEIRO DA PRAIA

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

PROCESSO: **0000000410 / 2026**

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **00000237** **SECRETARIA DE SAUDE**

CNPJ/CPF:

Endereço:

Bairro:

Cidade:

Fone:

ASSUNTO **MEMO**

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne

MEMO N 027/2026

Observações:

DATA: 09/03/2026 **HORA:** 12:33:47

Laisa Emilly Ferreira de Araú
CPF:624.863.373-85
Assessora de Protoc

Assessora de protocolo
Laisa Emilly Ferreira de Araújo

Secretaria da Saúde

Cajueiro da Praia

MEMO 027/2026

Cajueiro da Praia, 20 de janeiro de 2026.

De: Secretaria Municipal de Saúde
Para: Ronaldo dos Santos Pereira
Controlador Geral

Cumprimentando-o, vimos por meio deste, encaminhar para apreciação e posterior pagamento, as notas e certidões da seguinte instituição: PIAUI HOSPITALAR, referente a Nota Fiscal de Número: 2.322.

Sem mais no momento, reitero votos de estima e apreço.

Atenciosamente,

Verônica de Carvalho Ribeiro
Secretária Municipal de Saúde

RECEBEMOS DE	PIAUI HOSPITALAR LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 2.322 SÉRIE 1

Identificação do Emitente

PIAUI HOSPITALAR LTDA

PIAUÍ HOSPITALAR DISTRIBUIDORA

Avenida Miguel Rosa, 6667
Macauba - Teresina / PI
CEP: 64016-010
Tel.:

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 2.322

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2226 0143 6670 2600 0109 5500 1000 0023 2210 0170 0733

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**222260001492119 20/01/2026 11:15:47**

INSCRICAO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
197015085		43.667.026/0001-09

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI			05.266.565/0001-39	20/01/2026
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA ENTRADA/SAIDA
RUA GERALDO LAURA, 643	CAJUEIRO DA PRAIA	64222-000		
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
Cajueiro da Praia		PI		

FATURA

001	20/02/2026	4.968,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.163,71	261,83	0,00	0,00	5.029,01

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO IRPJ	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,35	5.029,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliquota ICMS	Aliquota IPI
PI1066	ACIDO FOSFORICO 37% 5ML PCT	30064012	020	5102	PCT	13,0000	8,62000000	112,06	25,93	5,83		22,50	
PI1155	ADESIVO DENTARIO UND	30064012	020	5102	UND	8,0000	47,50	380,00	87,93	19,78		22,50	
PI1268	AGULHA GENGIVAL 27G LONGA	90183910	020	5102	CX	9,0000	70,38000000	633,42	146,57	32,98		22,50	
PI1718	ANESTESICO TOPICO 12 GRS	30049099	020	5102	UND	6,0000	39,80000000	238,80	55,26	12,43		22,50	
PI0019	AVENTAL DESC. MANGA LONGA	63079010	020	5102	PCT	25,0000	14,54	363,50	84,11	18,92		22,50	
PI3338	CIMENTO DE ZINCO LIQ	30064011	020	5102	UND	7,0000	28,59	200,13	46,31	10,42		22,50	
PI3344	CIMENTO ENDOD+BASE 12G - CX	30051040	020	5102	CX	3,0000	55,82	167,46	38,75	8,72		22,50	
PI3393	CIMENTO REST PROVISIORIO COLTOSOL 20G - UND	30051040	020	5102	UND	9,0000	33,11	297,99	68,95	15,51		22,50	
PI3811	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13F N/E C/500 UND - SUPER	30059019	020	5102	PCT	11,0000	30,91	340,01	78,68	17,70		22,50	
PI3960	CREME DENTAL 90G UND	90184919	020	5102	UND	490,0000	3,20000000	1.568,00	362,84	81,64		22,50	
PI4004	CUNHA DE MADEIRA	94049000	020	5102	PCT	10,0000	22,79	227,90	52,74	11,87		22,50	
PI4718	ESCOVA DENTAL ADULT	96032100	020	5102	UND	166,0000	1,94000000	322,04	74,52	16,77		22,50	
PI4714	ESCOVA DE ROBSON UND	90184999	020	5102	UND	20,0000	2,62000000	52,40	12,13	2,73		22,50	
PI5200	FIO DE SUTURA SEDA ODONT 3-0 C/AG 1,7CM C/24	30061090	020	5102	UND	12,0000	4,7000	56,40	13,05	2,94		22,50	
PI5201	FIO DENTAL - ROLO COM 50M UND	30061090	020	5102	UND	10,0000	6,89000000	68,90	15,94	3,59		22,50	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

ICMS RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SEFAZ NR 223/2023 CONFORME DECRETO 21866 ARTIGO 59 AO 74 DO ANEXO VII.
RETENCAO DE IRRF NO VALOR DE R$ NO PERCENTUAL 1,2% .. DE ACORDO COM O ART. 720 DO RIR/2018
PIAUI HOSPITALAR - CNPJ: 43.667.026/0001-09
- BANCO DO BRASIL -
AGENCIA: 7625-2
C.C: 1093-6
/ CEF - AGENCIA: 3808 - OP: 1292 - C.C: 577644749-2

RESERVADO AO FISCO:

CERTIFICO QUE O ~~MATERIAL~~ SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI ~~RECEBIDO~~ PRESTADO E CONFIRMADO EM 09 / 03 / 2026

Assinatura e carimbo:

Suellen Kast

PIAUÍ
HOSPITALAR
DISTRIBUIDORA

Requerimento

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Piauí Hospitalar Ltda, situada à Av. Miguel Rosa, 6667 – Bairro Macauba, Teresina/PI, inscrita no CNPJ nº 43.667.026/0001-09 e Insc. Estadual nº 197015085, por seu titular administrador,vem requerer o pagamento no valor de **R$ 4.968,66 (Quatro mil, novecentos e sessenta e oito reais e sessenta e seis centavos)** referente à Nota Fiscal **Nº 2322** serie 001. **Valor Total R$ 5.029,01 (Cinco mil e vinte e nove reais e um centavo)**

BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3808
OPERAÇÃO: 1292
CONTA CORRENTE: 577644749-2

N. Termos
P. Deferimento

Teresina (PI), 20/01/2026.

Érica Ulisses do Nascimento
CPF: 061.100.383-00
Sócia
Piauí Hospitalar Ltda.
CNPJ: 43.667.026/0001-09

PIAUI HOSPITALAR
CNPJ 43.667.026/0001-09
INCR.EST.197015085

Avenida Miguel Rosa, 6667 Macaúba, Teresina - PI - CEP 64.016-010
(86) 3305-3276 E-mail: piauihospitalar@gmail.com
CNPJ: 43.667.026/0001-09 INS. ESTADUAL 19.701.508-5

Documento emitido pelo WK Radar. Confira em https://go.wk.com.br/wkradar

PIAUÍ
HOSPITALAR
DISTRIBUIDORA

RECIBO

Valor Total NF R$ 5.029,01
Valor Liquido NF R$ 4.968,66

Recebemos de **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI**, sediada na RUA GERALDO LAURA, 643 , Bairro: CAJUEIRO DA PRAIA em Cajueiro da Praia - PI, a importância de **R$ 4.968,66** (Quatro mil, novecentos e sessenta e oito reais e sessenta e seis centavos), referente ao pagamento da nota 2322.

Teresina (PI), 20/01/2026.

Érica Ulisses do Nascimento
CPF: 061.100.383-00
Sócia
Piauí Hospitalar Ltda.
CNPJ: 43.667.026/0001-09

PIAUI HOSPITALAR
CNPJ 43.667.026/0001-09
INCR.EST.197015085

Avenida Miguel Rosa, 6667 Macaúba, Teresina - PI - CEP 64.016-010
(86) 3305-3276 E-mail: piauihospitalar@gmail.com
CNPJ: 43.667.026/0001-09 INS. ESTADUAL 19.701.508-5

Documento emitido pelo WK Radar. Confira em https://go.wk.com.br/wkradar

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PIAUI HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 43.667.026/0001-09
Certidão nº: 75330506/2025
Expedição: 05/12/2025, às 09:07:50
Validade: 03/06/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PIAUI HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **43.667.026/0001-09, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITO DE NEGATIVA

Número: 260001022158524 7

CPF/CNPJ: 43.667.026/0001-09
Nome/Razão Social: PIAUI HOSPITALAR LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **EXISTÊNCIA DE DÉBITOS COM EXIGIBILIDADE SUSPENSA** em nome do sujeito passivo acima identificado, o que determina sua desconsideração para fins de certificação de regularidade fiscal.

Este documento tem, portanto, os mesmos efeitos da certidão negativa débitos estaduais.

EMITIDA VIA INTERNET EM 09/01/2026 19:43:00
VÁLIDA ATÉ 10/03/2026

Documento expedido gratuitamente.
Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/.

Código de Autenticação: AE440A22-34E5-4701-BF41-DC02C7FBCDBD

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 09/01/2026 19:43:04 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500010320221816

CPF/CNPJ: 43.667.026/0001-09
Nome/Razão Social: PIAUI HOSPITALAR LTDA

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 05/12/2025 09:16:36
VÁLIDA ATÉ 03/02/2026

Documento expedido gratuitamente.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/.

Código de Autenticação: AB9D04F8-9219-458E-A4C2-CE5A218FA5F4

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 05/12/2025 09:16:35 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITO DE NEGATIVA

Número: 260001022158524 7

CPF/CNPJ: 43.667.026/0001-09
Nome/Razão Social: PIAUI HOSPITALAR LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **EXISTÊNCIA DE DÉBITOS COM EXIGIBILIDADE SUSPENSA** em nome do sujeito passivo acima identificado, o que determina sua desconsideração para fins de certificação de regularidade fiscal.

Este documento tem, portanto, os mesmos efeitos da certidão negativa débitos estaduais.

EMITIDA VIA INTERNET EM 09/01/2026 19:43:00
VÁLIDA ATÉ 10/03/2026

Documento expedido gratuitamente.
Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/.

Código de Autenticação: AE440A22-34E5-4701-BF41-DC02C7FBCDBD

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 09/01/2026 19:43:04 -03:00

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 43.667.026/0001-09
Razão Social: PIAUI HOSPITALAR LTDA
Endereço: AV MIGUEL ROSA 6667 / MACAUBA / TERESINA / PI / 64016-010

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 26/12/2025 a 24/01/2026

Certificação Número: 2025122608385692489966

Informação obtida em 05/01/2026 15:12:44

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

Histórico do Empregador

O Histórico do Empregador apresenta os registros dos CRF concedidos nos últimos 24 meses, conforme Manual de Orientações Regularidade do Empregador.

Inscrição: 43.667.026/0001-09
Razão social: PIAUI HOSPITALAR LTDA

Data de Emissão/Leitura	Data de Validade	Número do CRF
26/12/2025	26/12/2025 a 24/01/2026	2025122608385692489966
06/12/2025	06/12/2025 a 04/01/2026	2025120608145692489918
17/11/2025	17/11/2025 a 16/12/2025	2025111704215692489940
27/10/2025	27/10/2025 a 25/11/2025	2025102705545692489980
07/10/2025	07/10/2025 a 05/11/2025	2025100719105692489900
18/09/2025	18/09/2025 a 17/10/2025	2025091819095692489971
28/08/2025	28/08/2025 a 26/09/2025	2025082822085692489904
09/08/2025	09/08/2025 a 07/09/2025	2025080903285692489987
21/07/2025	21/07/2025 a 19/08/2025	2025072122195692489919
02/07/2025	02/07/2025 a 31/07/2025	2025070300185692489913
13/06/2025	13/06/2025 a 12/07/2025	2025061321385692489946
25/05/2025	25/05/2025 a 23/06/2025	2025052504145692489958
06/05/2025	06/05/2025 a 04/06/2025	2025050603455692489965
17/04/2025	17/04/2025 a 16/05/2025	2025041709545692489996
29/03/2025	29/03/2025 a 27/04/2025	2025032902475692489916
10/03/2025	10/03/2025 a 08/04/2025	2025031022545692489906
19/02/2025	19/02/2025 a 20/03/2025	2025021909255692489998
31/01/2025	31/01/2025 a 01/03/2025	2025013109505692489987
12/01/2025	12/01/2025 a 10/02/2025	2025011203405692489900
24/12/2024	24/12/2024 a 22/01/2025	2024122404315692489969
05/12/2024	05/12/2024 a 03/01/2025	2024120504085692489993
16/11/2024	16/11/2024 a 15/12/2024	2024111603035692489970
28/10/2024	28/10/2024 a 26/11/2024	2024102810385692489963
09/10/2024	09/10/2024 a 07/11/2024	2024100906515692489937
20/09/2024	20/09/2024 a 19/10/2024	2024092021335692489931
01/09/2024	01/09/2024 a 30/09/2024	2024090103185692489994
13/08/2024	13/08/2024 a 11/09/2024	2024081308405692489974
25/07/2024	25/07/2024 a 23/08/2024	2024072510085692489984
06/07/2024	06/07/2024 a 04/08/2024	2024070604365692489909
17/06/2024	17/06/2024 a 16/07/2024	2024061708245692489980
29/05/2024	29/05/2024 a 27/06/2024	2024052906505692489944
10/05/2024	10/05/2024 a 08/06/2024	2024051020235692489956
21/04/2024	21/04/2024 a 20/05/2024	20240421023039966831O2
02/04/2024	02/04/2024 a 01/05/2024	2024040209011586175962
14/03/2024	14/03/2024 a 12/04/2024	2024031405482167720067
23/02/2024	23/02/2024 a 23/03/2024	2024022308155222016998
04/02/2024	04/02/2024 a 04/03/2024	2024020402590520889905
16/01/2024	16/01/2024 a 14/02/2024	2024011608314695324195

Resultado da consulta em 05/01/2026 15:13:37

Voltar

CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL - UNIFICADA

CERTIDÃO Nº 77583

O Tribunal de Justiça do Estado do Piauí CERTIFICA QUE, revendo os registros de distribuição de feitos mantidos nos sistemas Processo Judicial Eletrônico (PJe - 1º e 2º Graus), ThemisWeb e PROJUDI, ressalvadas as observações abaixo, **NÃO CONSTAM AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL**, inclusive nos JUIZADOS ESPECIAIS CÍVEIS E CRIMINAIS (JECC'S), em andamento nas unidades judiciárias do Poder Judiciário do Estado do Piauí em desfavor de:

RAZÃO SOCIAL: PIAUI HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 43.667.026/0001-09

ENDEREÇO: Avenida Miguel Rosa, 6667, Macaúba, 64016-010

BAIRRO: Macaúba MUNICÍPIO: Teresina-PI

OBSERVAÇÕES GERAIS:

- Certidão expedida gratuitamente com base no Provimento Conjunto Nº 147/2025 (TJ-PI e CGJ-PI);
- Esta certidão abrange apenas AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, INSOLVÊNCIA CIVIL, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL;
- Os dados necessários à emissão da certidão são fornecidos pelo solicitante, sendo de exclusiva responsabilidade do destinatário ou interessado a sua conferência, inclusive quanto à autenticidade da própria certidão;
- Esta certidão abrange os processos em tramitação no Primeiro e Segundo Graus de jurisdição do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí;
- Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifque a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL.

Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.

Certidão emitida em: 29/12/2025 12:01:44.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet na Plataforma Europa do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí (**https://europa.tjpi.jus.br/certidao/buscar**).

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: PIAUI HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 43.667.026/0001-09

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:25:49 do dia 05/12/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/06/2026.
Código de controle da certidão: **4BC6.1302.DD34.2158**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
43.667.026/0001-09 **MATRIZ**		**27/09/2021**

NOME EMPRESARIAL
PIAUI HOSPITALAR LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
PIAUI HOSPITALAR	**EPP**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
45.11-1-01 - Comércio a varejo de automóveis, camionetas e utilitários novos
46.18-4-01 - Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria (Dispensada *)
46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares (Dispensada *)
46.44-3-02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
46.47-8-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria (Dispensada *)
46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria (Dispensada *)
46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática (Dispensada *)
46.51-6-02 - Comércio atacadista de suprimentos para informática (Dispensada *)
46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal.
49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
AV MIGUEL ROSA	**6667**	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
64.016-010	**MACAUBA**	**TERESINA**	**PI**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
PIAUIHOSPITALAR@GMAIL.COM	**(86) 9952-3773**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**27/09/2021**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

(*) A dispensa de alvarás e licenças é direito do empreendedor que atende aos requisitos constantes na Resolução CGSIM nº 51, de 11 de junho de 2019, ou da legislação própria encaminhada ao CGSIM pelos entes federativos, não tendo a Receita Federal qualquer responsabilidade quanto às atividades dispensadas.

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **05/07/2022** às **08:55:30** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.53
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3808-3 - CAJUINA
CONTA: 577.644.749-2

FAVORECIDO: PIAUI HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 43.667.026/0001-09
VALOR: R$ 4.968,66
DEBITO EM: 20/01/2026
==========
DOCUMENTO: 012002
AUTENTICACAO SISBB: 6.068.CF0.594.9CA.3EB

20/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:49:10
225502255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/01/2026
NR. DOCUMENTO 552.255.000.026.696
VALOR TOTAL 60,35
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAJUEIRO IR RET EMPRESAS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 26.696-5
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO 2.E78.45B.7DF.42D.105

Transação efetuada com sucesso por: JE809501 MARCELO DOS SANTOS NOBREGA.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44 **2026**

NOTA DE EMPENHO Nº 102042

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 36	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA**
3.3.90.36.06	**SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
756.250,00	0,00	1.000,00	755.250,00

FICHA..: **567** DATA..: **02/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **YANNA NADJA CESAR MENESES DE CARVALHO** Telefone:

CNPJ/CPF: **033.547.163-39** CÓDIGO: **5285**

ENDEREÇO: CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS: 600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos
CODIGO DE APLICAÇÃO: 999 Não se aplica
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR DE EMPENHO REFERENTE AO PAGAMENTO DE RECURSO PECUNIARIO DE MORADIA E ALIMENTAÇÃO E DEMAIS PROCEDIMENTOS DO PROGRAMA MAIS MEDICOS REFERENTE AO MEMO N° 003/2026.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário** **VALOR TOTAL...: 1.000,00**

Valor por Extenso:
um mil reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	102042	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 567	DATA: 02/01/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/01/2026

Fornededor: 5285 **YANNA NADJA CESAR MENESES DE CARVALHO** CPF/CNPJ :033.547.163-39
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR DE EMPENHO REFERENTE AO PAGAMENTO DE RECURSO PECUNIARIO DE MORADIA E ALIMENTAÇÃO E DEMAIS PROCEDIMENTOS DO PROGRAMA MAIS MEDICOS REFERENTE AO MEMO Nº 003/2026.	1.000,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **1.000,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.36.06 Desdobro 06	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.000,00	1.000,00	1.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.000,00

um mil reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **102042**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1096

DATA DA ORDEM: 06/01/2026	DATA VENCIMENTO: / /	DATA PAGAMENTO: 06/01/2026

Credor..: **YANNA NADJA CESAR MENESES DE CARVALHO**

CNPJ/CPF: **033.547.163-39** Cod...: **5285**

Endereço:

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR DE EMPENHO REFERENTE AO PAGAMENTO DE RECURSO PECUNIARIO DE MORADIA E ALIMENTAÇÃO E DEMAIS PROCEDIMENTOS DO PROGRAMA MAIS MEDICOS REFERENTE AO MEMO N° 003/2026.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
102042	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 1.000,00	RR$ 0,00	RR$ 1.000,00
TOTAL....					RR$ 1.000,00	RR$ 0,00	RR$ 1.000,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.000,00**

(um mil reais) * * *

Secretaria da
Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL
Cajueiro da Praia
VALORIZANDO O POVO, CONSTRUINDO O FUTURO

emp- 102042
pago

MEMO Nº 003/2026

Cajueiro da Praia-PI, 02 de janeiro de 2026.

DA: Secretaria Municipal de Saúde de Cajueiro da Praia

PARA: Secretaria de Administração e Finanças

ASSUNTO: Solicitação de pagamento.

Cumprimentando-a, seguindo os termos da Portaria Interministerial MS/MEC nº 604, de 16 de maio de 2023 que dispõe sobre a implementação do Projeto Mais Médicos para o Brasil, instituído pela Lei nº 12.871, de 22 de outubro de 2013 alterada pela Medida Provisória nº 1.165/2023 que regulamenta o valor do recurso pecuniário de moradia e alimentação e demais procedimentos, venho através deste solicitar de Vossa Senhoria o pagamento à Dra. Yanna Nadja Cesar Meneses de Carvalho, CPF: 033.547.163-39 referente aos:

- Auxílio Pecuniário de Moradia + Alimentação no valor de R$1.000,00;

Os recursos orçamentários, objeto desta solicitação, deverão onerar os recursos provenientes da Ação: Apoio a Manutenção de Unidades de Saúde – conta de custeio atual de nº17.728-8.

Na oportunidade ensejamos votos de estima e consideração.

Atenciosamente,

FABIANO DOS SANTOS ROBRIGUES

Secretário Municipal de Saúde

```
06/01/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -   09:29:14
225502255          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1          CONTA:         17.728-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 06/01/2026
NR. DOCUMENTO                551.637.000.132.418
VALOR TOTAL                            1.000,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: YANNA NADJA C M CARVALHO
AGENCIA: 1637-3          CONTA:        132.418-7
NR. DOCUMENTO                552.255.000.017.728
================================================
NR.AUTENTICACAO            7.4EF.93F.51F.1E0.CD9
```

Transação efetuada com sucesso por: JJ416200 MARCELO DOS SANTOS NOBREGA.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44 **2026**

NOTA DE EMPENHO Nº 102043

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 36	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA**
3.3.90.36.06	**SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
755.250,00	1.000,00	1.000,00	754.250,00

FICHA..: **567** DATA..: **02/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **LUANE PEREIRA DOS SANTOS** Telefone:

CNPJ/CPF: **050.336.643-95** CÓDIGO: **5796**

ENDEREÇO: CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS: 600 Transferencias Fundo a Fundo de Recurso:
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 Não se aplica
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR DE EMPENHO REFERENTE AO PAGAMENTO DE RECURSO PECUNIARIO DE MORARIA E ALIMENTAÇÃO E DEMAIS PROCEDIMENTOS PELO PROGRAMA MAIS MEDICOS REF.: MEMO N°002/2026.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário** **VALOR TOTAL...: 1.000,00**

Valor por Extenso:
um mil reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	102043	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FÍCHA: 567	DATA: 02/01/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/01/2026

Fornededor: 5796 **LUANE PEREIRA DOS SANTOS** CPF/CNPJ :050.336.643-95
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR DE EMPENHO REFERENTE AO PAGAMENTO DE RECURSO PECUNIARIO DE MORARIA E ALIMENTAÇÃO E DEMAIS PROCEDIMENTOS PELO PROGRAMA MAIS MEDICOS REF.: MEMO Nº002/2026.	1.000,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **1.000,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.36.06 Desdobro 06	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.000,00	1.000,00	1.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.000,00

um mil reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **102043**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1097

DATA DA ORDEM: 06/01/2026	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: 06/01/2026

Credor..: **LUANE PEREIRA DOS SANTOS**

CNPJ/CPF: **050.336.643-95** Cod...: **5796**

Endereço:

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR DE EMPENHO REFERENTE AO PAGAMENTO DE RECURSO PECUNIARIO DE MORARIA E ALIMENTAÇÃO E DEMAIS PROCEDIMENTOS PELO PROGRAMA MAIS MEDICOS REF.: MEMO N°002/2026.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
102043	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 1.000,00	RR$ 0,00	RR$ 1.000,00
TOTAL....					RR$ 1.000,00	RR$ 0,00	RR$ 1.000,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.000,00**

(um mil reais) * * *

Secretaria da **Saúde**

PREFEITURA MUNICIPAL **Cajueiro da Praia**

MEMO Nº 002/2026

emp- 302043
pago

Cajueiro da Praia-PI, 02 janeiro de 2026.

DA: Secretaria Municipal de Saúde de Cajueiro da Praia

PARA: Secretaria de Administração e Finanças

ASSUNTO: Solicitação de pagamento.

Cumprimentando-a, seguindo os termos da Portaria Interministerial MS/MEC nº 604, de 16 de maio de 2023 que dispõe sobre a implementação do Projeto Mais Médicos para o Brasil, instituído pela Lei nº 12.871, de 22 de outubro de 2013 alterada pela Medida Provisória nº 1.165/2023 que regulamenta o valor do recurso pecuniário de moradia e alimentação e demais procedimentos, venho através deste solicitar de Vossa Senhoria o pagamento à Dra. Luane Pereira dos Santos, CPF: 050.336.643-95 referente aos:

- Auxílio Pecuniário de Moradia + Alimentação no valor de R$1.000,00;

Os recursos orçamentários, objeto desta solicitação, deverão onerar os recursos provenientes da Ação: Apoio a Manutenção de Unidades de Saúde – conta de custeio atual de nº17.728-8.

Na oportunidade ensejamos votos de estima e consideração.

Atenciosamente,

FABIANO DOS SANTOS ROBRIGUES

Secretário Municipal de Saúde

Emissão de comprovantes

G3380913584250731
09/03/2026 14:02:44

06/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:29:14
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/01/2026
NR. DOCUMENTO 553.137.000.019.132
VALOR TOTAL 1.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUANE PEREIRA DOS SANTOS
AGENCIA: 3137-2 CONTA: 19.132-9
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO 1.B6D.24B.EB0.014.05B

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 102044

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 36	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA**
3.3.90.36.06	**SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
754.250,00	2.000,00	1.750,00	752.500,00

FICHA..: **567** DATA..: **02/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **JUAN ANGEL QUIROS BEJERANO** Telefone:

CNPJ/CPF: **081.231.041-11** CÓDIGO: **5284**

ENDEREÇO: CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS:	**600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999 Não se aplica**
	000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR DE EMPENHO REFERENTE AO PAGAMENTO DE RECURSO PECUNIARIO DE MORADIA (R$ 1.000,00) E DE ALIMENTAÇÃO (R$ 500,00) REFERENTE AO MEMO N°001/2026.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 1.750,00

Valor por Extenso:
um mil, setecentos e cinquenta reais * * * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389

EMPENHO AUTORIZADO EM: **02/01/2026**

FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

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

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377

CONTABILIZADO EM: 02/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	102044	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 567	DATA: 02/01/2026	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: OUTROS	VENCIMENTO: 02/01/2026	
Fornededor: 5284 JUAN ANGEL QUIROS BEJERANO ENDEREÇO:		CPF/CNPJ :081.231.041-11 CAJUEIRO DA PRAIA	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR DE EMPENHO REFERENTE AO PAGAMENTO DE RECURSO PECUNIARIO DE MORADIA (R$ 1.000,00) E DE ALIMENTAÇÃO (R$ 500,00) REFERENTE AO MEMO N°001/2026.	1.750,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **1.750,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.36.06 Desdobro 06	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.750,00	1.750,00	1.750,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.750,00

um mil, setecentos e cinquenta reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **102044**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **06/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1130

DATA DA ORDEM: 06/01/2026	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: 06/01/2026

Credor..: **JUAN ANGEL QUIROS BEJERANO**

CNPJ/CPF: **081.231.041-11** Cod...: **5284**

Endereço:

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR DE EMPENHO REFERENTE AO PAGAMENTO DE RECURSO PECUNIARIO DE MORADIA (R$ 1.000,00) E DE ALIMENTAÇÃO (R$ 500,00) REFERENTE AO MEMO N°001/2026.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
102044	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 1.000,00	RR$ 0,00	RR$ 1.000,00
TOTAL....					RR$ 1.000,00	RR$ 0,00	RR$ 1.000,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.000,00**

(um mil reais) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **102044**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **06/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1131

DATA DA ORDEM: 06/01/2026	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: 06/01/2026

Credor..: **JUAN ANGEL QUIROS BEJERANO**

CNPJ/CPF: **081.231.041-11** Cod...: **5284**

Endereço:

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR DE EMPENHO REFERENTE AO PAGAMENTO DE RECURSO PECUNIARIO DE MORADIA (R$ 1.000,00) E DE ALIMENTAÇÃO (R$ 500,00) REFERENTE AO MEMO N°001/2026.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 750,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
102044	/2	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 750,00	RR$ 0,00	RR$ 750,00
TOTAL....					RR$ 750,00	RR$ 0,00	RR$ 750,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 750,00**

(setecentos e cinquenta reais) * * *

Secretaria da **Saúde** | PREFEITURA MUNICIPAL **Cajueiro da Praia**

emp - 102044
pago

MEMO Nº 001/2026

Cajueiro da Praia-PI, 02 de janeiro de 2026.

DA: Secretaria Municipal de Saúde de Cajueiro da Praia
PARA: Secretaria de Administração e Finanças
ASSUNTO: Solicitação de pagamento

Cumprimentando-a, seguindo os termos da Portaria Interministerial MS/MEC nº 604, de 16 de maio de 2023 que dispõe sobre a implementação do Projeto Mais Médicos para o Brasil, instituído pela Lei nº 12.871, de 22 de outubro de 2013 alterada pela Medida Provisória nº 1.165/2023 que regulamenta o valor do recurso pecuniário de moradia e alimentação e demais procedimentos, venho através deste solicitar de Vossa Senhoria o pagamento à Dr. Juan Angel Quiros Bejerano, CPF: 08123104111 referente aos:

- Auxílio Pecuniário de Moradia no valor de R$1.000,00;
- Auxílio Pecuniário de Alimentação no valor de R$750,00.

Os recursos orçamentários, objeto desta solicitação, deverão onerar os recursos provenientes da Ação: Apoio a Manutenção de Unidades de Saúde – conta de custeio atual de nº17.728-8.

Na oportunidade ensejamos votos de estima e consideração.

Atenciosamente,

FABIANO DOS SANTOS ROBRIGUES
Secretário Municipal de Saúde

06/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:29:14
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/01/2026
NR. DOCUMENTO 551.003.000.052.944
VALOR TOTAL 1.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JUAN ANGEL Q BEJERANO
AGENCIA: 1003-0 CONTA: 52.944-3
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO E.AE4.0E3.A9D.46E.E72

```
06/01/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -    09:29:14
225502255           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          17.728-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  06/01/2026
NR. DOCUMENTO               551.003.000.052.944
VALOR TOTAL                                750,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JUAN ANGEL Q BEJERANO
AGENCIA: 1003-0          CONTA:          52.944-3
NR. DOCUMENTO               552.255.000.017.728
================================================
NR.AUTENTICACAO           1.824.9A3.F95.35A.9AC
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44 **2026**

NOTA DE EMPENHO Nº 106004

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 39	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
3.3.90.39.59	**SERVIÇOS BANCÁRIOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
272.998,59	**332.001,41**	**4,06**	**272.994,53**

FICHA..: **568** DATA..: **06/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **BANCO DO BRASIL SA** Telefone: **(86) 3367-**

CNPJ/CPF: **00.000.000/2837-11** CÓDIGO: **1**

ENDEREÇO: **AV JOAQUIM PIRES** CIDADE..: **LUIS CORREIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS:	**600**	**Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999**	**Não se aplica**
	000	**Não se aplica**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A TARIFAS BANCÁRIAS DA CONTA 17728-8 (CONTA DO BANCO DO BRASIL). REF.: MES DE JANEIRO DE 2026.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário** **VALOR TOTAL...:** **4,06**

Valor por Extenso:
quatro reais e seis centavos *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389

EMPENHO AUTORIZADO EM: **06/01/2026**

FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

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

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377

CONTABILIZADO EM: 06/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 106004	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 568	DATA: 06/01/2026	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 06/01/2026	

Fornededor: 1 **BANCO DO BRASIL SA** CPF/CNPJ :00.000.000/2837-11
ENDEREÇO: AV JOAQUIM PIRES LUIS CORREIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A TARIFAS BANCÁRIAS DA CONTA 17728-8 (CONTA DO BANCO DO BRASIL). REF.: MES DE JANEIRO DE 2026.	4,06
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **4,06**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.39.59 Desdobro 59	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4,06	4,06	4,06	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 4,06

quatro reais e seis centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **106004**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **06/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1133

DATA DA ORDEM: 06/01/2026	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: 06/01/2026

Credor..: **BANCO DO BRASIL SA**

CNPJ/CPF: **00.000.000/2837-11** Cod...: **1**

Endereço: **AV JOAQUIM PIRES**

Cidade..: **LUIS CORREIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A TARIFAS BANCÁRIAS DA CONTA 17728-8 (CONTA DO BANCO DO BRASIL). REF.: MES DE JANEIRO DE 2026.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 4,06**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
106004	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.39.00	RR$ 4,06	RR$ 0,00	RR$ 4,06
TOTAL....					RR$ 4,06	RR$ 0,00	RR$ 4,06

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 4,06**

(quatro reais e seis centavos) * * *

Extrato de Conta Corrente

Cliente - Conta atual

Agência	2255-1
Conta corrente	17728-8PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
Período do extrato	01 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
31/12/2025			00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/01/2026		0000	14056	632 Ordem Bancária	7.120.603.000.007	12,08 C	
				005304930001-71 DIRETORIA EXECUTIVA DO			
02/01/2026		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	12,08 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
06/01/2026		2255	99015	470 Transferência enviada	551.003.000.052.944	750,00 D	
				06/01 09:29 JUAN ANGEL Q BEJERANO			
06/01/2026		2255	99015	470 Transferência enviada	551.003.000.052.944	1.000,00 D	
				06/01 09:29 JUAN ANGEL Q BEJERANO			
06/01/2026		2255	99015	470 Transferência enviada	551.637.000.132.418	1.000,00 D	
				06/01 09:29 YANNA NADJA C M CARVALHO			
06/01/2026		2255	99015	470 Transferência enviada	553.137.000.019.132	1.000,00 D	
				06/01 09:29 LUANE PEREIRA DOS SANTOS			
06/01/2026		0000	13134	393 Pagamentos Diversos	19.976	1.042,67 D	
06/01/2026		0000	13134	393 Pagamentos Diversos	19.977	1.044,37 D	
06/01/2026		0000	13134	250 Folha de Pagamento	19.978	6.767,44 D	
06/01/2026		0000	13134	250 Folha de Pagamento	19.979	21.920,72 D	
06/01/2026		0000	13113	500 Tar Lib/Ant Float Pg Div	330.397.708	2,03 D	
				Cobrança referente 06/01/2026			
06/01/2026		0000	13113	500 Tar Lib/Ant Float Pg Div	330.397.708	2,03 D	
				Cobrança referente 06/01/2026			
06/01/2026		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	34.529,26 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
09/01/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.901	2.286,03 D	
				104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV			
09/01/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.902	2.550,32 D	
				104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV			
09/01/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.903	1.151,25 D	
				104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV			
09/01/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.904	4.413,16 D	
				104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV			
09/01/2026		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	10.400,76 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
12/01/2026		0000	14049	855 BB RF Simp Solid Autom	1.201.987	120.000,00 C	
12/01/2026		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	120.000,00 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
13/01/2026		0000	14056	632 Ordem Bancária	65.922.000.007	6.000,00 C	
				005304930001-71 DIRETORIA EXECUTIVA DO			
13/01/2026		0000	13049	345 BB RF Simp Solid Autom	1.201.987	120.000,00 D	
13/01/2026		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	114.000,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
14/01/2026		0000	14049	855 BB RF Simp Solid Autom	1.201.987	54.305,01 C	
14/01/2026		0000	14056	632 Ordem Bancária	77.051.000.007	58.356,00 C	
				005304930001-71 DIRETORIA EXECUTIVA DO			
14/01/2026		0000	14056	632 Ordem Bancária	77.310.000.005	14.250,00 C	
				005304930001-71 DIRETORIA EXECUTIVA DO			
14/01/2026		0000	14056	632 Ordem Bancária	77.409.000.003	-1.550,00 C	
				005304930001-71 DIRETORIA EXECUTIVA DO			
14/01/2026		0000	14056	632 Ordem Bancária	77.581.000.007	120.000,00 C	
				005304930001-71 DIRETORIA EXECUTIVA DO			
14/01/2026		0000	14056	632 Ordem Bancária	83.935.000.007	6.015,60 C	

			005304930001-71 DIRETORIA EXECUTIVA DO			
14/01/2026	2255	99015	470 Transferência enviada	552.255.000.007.244	2.715,25 D	
			14/01 10:06 P M CAJUEIRO ARRECADACAO			
14/01/2026	2255	99015	470 Transferência enviada	552.255.000.007.244	6.805,94 D	
			14/01 10:06 P M CAJUEIRO ARRECADACAO			
14/01/2026	2255	99015	470 Transferência enviada	552.255.000.026.696	2.041,78 D	
			14/01 10:06 CAJUEIRO IR RET EMPRESAS			
14/01/2026	2255	99015	470 Transferência enviada	552.255.000.026.696	814,58 D	
			14/01 10:06 CAJUEIRO IR RET EMPRESAS			
14/01/2026	2255	99015	470 Transferência enviada	553.589.000.080.031	127.271,02 D	
			14/01 10:06 COOPNOVASAUDE S LTDA			
14/01/2026	2255	99015	470 Transferência enviada	553.589.000.080.031	50.775,18 D	
			14/01 10:06 COOPNOVASAUDE S LTDA			
14/01/2026	0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	64.052,86 D	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
15/01/2026	0000	14056	632 Ordem Bancária	98.525.000.007	46.354,52 C	
			005304930001-71 DIRETORIA EXECUTIVA DO			
15/01/2026	0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	46.354,52 D	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
20/01/2026	0000	14049	855 BB RF Simp Solid Autom	1.201,987	22.823,36 C	
20/01/2026	2255	99015	470 Transferência enviada	551.944.000.006.466	4.000,00 D	
			20/01 11:58 J B VIEIRA			
20/01/2026	2255	99015	470 Transferência enviada	552.255.000.026.696	273,88 D	
			20/01 11:58 CAJUEIRO IR RET EMPRESAS			
20/01/2026	2255	99015	470 Transferência enviada	552.255.000.026.696	83,66 D	
			20/01 14:49 CAJUEIRO IR RET EMPRESAS			
20/01/2026	2255	99015	470 Transferência enviada	552.255.000.026.696	60,35 D	
			20/01 14:49 CAJUEIRO IR RET EMPRESAS			
20/01/2026	2255	99015	470 Transferência enviada	553.506.000.067.242	22.549,48 D	
			20/01 14:51 LUCAS S SOUSA			
20/01/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.001	6.888,21 D	
			104 3808 043667026000109 PIAUI HOSPITA			
20/01/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.002	4.968,66 D	
			104 3808 043667026000109 PIAUI HOSPITA			
20/01/2026	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	16.000,88 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
21/01/2026	2255	99015	470 Transferência enviada	553.137.000.027.743	1.470,00 D	
			21/01 15:47 E DO N S CIARLINI COMERC			
21/01/2026	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.470,00 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
23/01/2026	0000	14056	632 Ordem Bancária	195.644.000.007	10.561,33 C	
			005304930001-71 DIRETORIA EXECUTIVA DO			
23/01/2026	0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	10.561,33 D	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
29/01/2026	0000	14056	632 Ordem Bancária	281.494.000.004	17.062,50 C	
			005304930001-71 DIRETORIA EXECUTIVA DO			
29/01/2026	0000	14056	632 Ordem Bancária	282.140.000.005	486,30 C	
			005304930001-71 DIRETORIA EXECUTIVA DO			
29/01/2026	0000	14056	632 Ordem Bancária	282.394.000.005	9.239,70 C	
			005304930001-71 DIRETORIA EXECUTIVA DO			
29/01/2026	0000	14056	632 Ordem Bancária	283.041.000.007	2.316,34 C	
			005304930001-71 DIRETORIA EXECUTIVA DO			
29/01/2026	2255	99015	470 Transferência enviada	552.255.000.026.696	43,20 D	
			29/01 11:45 CAJUEIRO IR RET EMPRESAS			
29/01/2026	2255	99015	470 Transferência enviada	557.625.000.001.093	3.557,13 D	
			29/01 11:45 PIAUI HOSPITALAR LTDA			
29/01/2026	0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	25.504,51 D	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
30/01/2026	0000	13134	250 Folha de Pagamento	36.057	78.484,70 D	
30/01/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	13.001	405,00 D	
			104 0030 02398868362 FRANCISCA CLAUDIA			
30/01/2026	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	78.889,70 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
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: JJ416200 MARCELO DOS SANTOS NOBREGA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44 **2026**

NOTA DE EMPENHO Nº 109002

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 39	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
3.3.90.39.57	**SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERAC**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
601.000,00	**4.000,00**	**54.305,01**	**546.694,99**

FICHA..: **568** DATA..: **09/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **COOPNOVASAUDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS D** TELEFONE: **8596250335**

CNPJ/CPF: **55.270.149/0001-82** CÓDIGO: **5830**

ENDEREÇO: **SANTA CECILIA** CIDADE..: **EUSEBIO** U.F..:: **CE**

FONTE DE RECURSOS: 600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 Não se aplica
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR DE EMPENHO REFERENTE AO PAGAMENTO DE SERVIÇOS PRESTADOS DE PROFISSIONAIS NA AREA DA SAUDE CONFORME FOLHA DE PAGAMENTO, JUNTO AO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA -PI.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário** **VALOR TOTAL....: 54.305,01**

Valor por Extenso:
cinquenta e quatro mil, trezentos e cinco reais e um centavo * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389

EMPENHO AUTORIZADO EM: **09/01/2026**

FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

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

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377

CONTABILIZADO EM: 09/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	109002	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 568	DATA: 09/01/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 09/01/2026

Fornededor: **5830 COOPNOVASAUDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS D** CPF/CNPJ :55.270.149/0001-82
ENDEREÇO: SANTA CECILIA EUSEBIO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR DE EMPENHO REFERENTE AO PAGAMENTO DE SERVIÇOS PRESTADOS DE PROFISSIONAIS NA AREA DA SAUDE CONFORME FOLHA DE PAGAMENTO, JUNTO AO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA -PI.	54.305,01
	DESCONTOS
	3.529,83
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **50.775,18**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.39.57 Desdobro 57	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
54.305,01	54.305,01	54.305,01	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 50.775,18

cinquenta mil, setecentos e setenta e cinco reais e dezoito centavos *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

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

CAJUEIRO DA PRA 09/01/2026

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

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389
FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **109002**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **09/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 269

DATA DA ORDEM: 14/01/2026	DATA VENCIMENTO: / /	DATA PAGAMENTO: 14/01/2026

Credor..: **COOPNOVASAUDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS D**

CNPJ/CPF: **55.270.149/0001-82** Cod...: **5830**

Endereço: **SANTA CECILIA**

Cidade..: **EUSEBIO** U.F...: **CE**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR DE EMPENHO REFERENTE AO PAGAMENTO DE SERVIÇOS PRESTADOS DE PROFISSIONAIS NA AREA DA SAUDE CONFORME FOLHA DE PAGAMENTO, JUNTO AO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA -PI.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 54.305,01**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
109002	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.39.00	RR$ 54.305,01	RR$ 3.529,83	RR$ 50.775,18
TOTAL....					RR$ 54.305,01	RR$ 3.529,83	RR$ 50.775,18

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 50.775,18**

(cinquenta e quatro mil, trezentos e cinco reais e um centavo) * * *

17728-8

14101

Orgão Comprador: MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA
Municipio: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01612620000144

DADOS DO FORNECEDOR emp- 109002 pago

Razão Social: COOPNOVASAUDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS DA SAUDE LTDA
CNPJ: 55270149000182
Nota Fiscal:107
Série: 0
Data Emissão: 09/01/2025

DADOS FINANCEIROS

Valor da Nota: R$54.305,01
Retenção:
Percentual da Retenção: 1,50%
Valor do IRRF: R$814,58
Valor do ISS: 2.715,25
Outras Retenções:
Liquido a Pagar: 50.775,18
Competência: Janeiro/2025
Orgão Pagador: MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA

Parecer:
VALOR REFERENTE AO IRRF, conforme IN RFB n° 2.145/2023 de 26.06.2023, SOBRE NOTA FISCAL ACIMA, ENCAMINHO AO SETOR DE CONTABILIDADE PARA PROVIDENCIAR A RETENÇAO NO VALOR DE R$ R$814,58 E REGISTRO DA RECEITA.

CAJUEIRO DA PRAIA - 09/01/2025

Secretário

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

PROCESSO: **0000000080 / 2026**

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **00000237** **SECRETARIA DE SAUDE**

CNPJ/CPF:

Endereço:

Bairro:

Cidade:

Fone:

ASSUNTO **MEMO**

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne

MEMO 017/2026

Observações:

DATA: 12/01/2026 **HORA:** 12:48:02

Laisa Emilly Ferreira de Araújo
CPF:624.863.373-85
Assessora de Protocolo

Assessora de protocolo
Laisa Emilly Ferreira de Araújo

Secretaria da Saúde | Cajueiro da Praia

MEMO 017/2026

Cajueiro da Praia, 09 de janeiro de 2026.

De: Secretaria Municipal de Saúde
Para: Ronaldo dos Santos Pereira
Controlador Geral

Cumprimentando-o, vimos por meio deste, encaminhar para apreciação e posterior pagamento, as notas e certidões da seguinte instituição: COOPNOVA SAÚDE, referente a Nota Fiscal de Número 107.

Sem mais no momento, reitero votos de estima e apreço.

Atenciosamente,

Fabiano dos Santos Rodrigues
Secretário Municipal de Saúde
Cajueiro da Praia - PI

Fabiano dos Santos Rodrigues
Secretário Municipal de Saúde

EUSÉBIO

ESTADO DO CEARA
PREFEITURA MUNICIPAL DE EUSÉBIO
SECRETARIA DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO

DPS Nº 107
SÉRIE ELETRÔNICA

DECLARAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - DPS

Data de Geração	09/01/2026	Competência	JAN/2026	Nº da DPS Substituída	0
Nº do RPS	0	Local da Prestação	CAJUEIRO DA PRAIA-PI	Optante do Simples	NÃO

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

CoopNovaSaúde

Razão Social	COOPNOVASAUDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS DA SAUDE LTDA							
Nome Fantasia	COOPNOVASAUDE							
Endereço	R SANTA CECILIA, 84 - CENTRO							
CPF/CNPJ	55.270.149/0001-82	Insc.Municipal	200031467	UF	CE	Insc. Estadual	0	
Cidade	EUSEBIO	C.E.P	61760105	Comp.	SALA 06	Telefone	8596250335	

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social	MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA			E-mail	
Endereço	PC PC JOSE ADRIAO, 23 CENTRO 64222000 CAJUEIRO DA PRAIA-PI				
CPF/CNPJ	05.266.565/0001-39	Insc. Municipal	0	Insc. Estadual	Telefone

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAIS NA ÁREA DE SAÚDE CONFORME FOLHA DE PAGAMENTO, JUNTO AO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2025.

BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 3589-0
CONTA: 80031-7

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E CONFIRMADO EM 12 / 01 / 2026
Assinatura e carimbo:

CODIGO DA ATIVIDADE/SERVIÇO

1705 / 0 / 782050001 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores,

TRIBUTOS FEDERAIS

Aliq. PIS	0,00	PIS	0,00	Aliq. COFINS	0,00	COFINS	0,00
INSS	0,00	CSLL	0,00	IRRF	814,57		

VALORES DO PRESTADOR		INFORMAÇÕES DA OPERAÇÃO	CÁLCULO DO ISS	
Valor dos Serviços	54.305,01	Natureza da Operação	Valor dos Serviços	54.305,01
(-) Desconto Incondicionado	0,00	**Tributada Fora do Município**	(-) Dedução permitida em lei	0,00
(-) Desconto condicionado	0,00	Regime Especial de Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	814,57	**0-Nenhum**	Base de Cálculo	54.305,01
Outras Retenções	0,00	Código de Validação/Link	(X) Aliquota do ISS	5,0000
(-) ISS Retido	2.715,25	**op7zhgn8ux4dlfmtcrks3q6vibw**	ISS a Reter	(X)Sim ( ) Não
(=) Valor Líquido	50.775,19	http://www.eusebio.ce.gov.br/	(=) Valor do ISS	2.715,25

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

INFORMAÇÕES PARA SERVIÇOS DE CONSTRUÇÃO CIVIL

CÓDIGO CNO/CEI OBRA		INSC. IMOBILIARIA (IPTU)	
ENDEREÇO	,		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Tabela II com Vigência 01/01/2006

Impressa em: 09/01/26 10:19 Hora da emissão: 10:19:21

CoopNovaSaúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI 12/2025						
037 - ACOLHIMENTO 24 H						
SEQ	**COOPERADOS**	**FUNÇÃO**	**VALOR BRUTO**	**INSS 20%**	**IRRF**	**VALOR LÍQUIDO**
1	LAHUAN ARAUJO COSTA	MEDICO(A)	2.500,00	500,00	0,00	2.000,00
2	LUANE PEREIRA DOS SANTOS	MEDICO(A)	12.791,86	1.631,48	2.160,38	9.000,00
3	MARIA BEATRIZ PEREIRA DE PAULA ROCHA	MEDICO(A)	2.500,00	500,00	0,00	2.000,00
4	REBECA MUALEM DE MORAIS SANTOS	MEDICO(A)	11.412,55	1.631,48	1.781,07	8.000,00
			29.204,41	**4.262,96**	**3.941,45**	**21.000,00**

TOTAL BRUTO	**29.204,41**
TOTAL INSS	**4.262,96**
TOTAL IRRF	**3.941,45**
TOTAL LIQUIDO	**21.000,00**

COOPNOVASAUDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS DA SAUDE LTDA
CNPJ: 55.270.149/0001-82
RUA SANTA CECILIA, 84 – SALA 06, BAIRRO CENTRO – CEP: 61.760-105, EUSÉBIO-CE
EMAIL: coopnovasaude@gmail.com TELEFONE: (85)9 9625-0335

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: COOPNOVASAUDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS DA SAUDE LTDA
CNPJ: 55.270.149/0001-82

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 06:19:48 do dia 11/09/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 10/03/2026.
Código de controle da certidão: **061F.EC44.9C63.34DB**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 55.270.149/0001-82

Razão Social: COOPNOVASAUDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS DA SAU

Endereço: R SANTA CECILIA 84 SALA 06 / CENTRO / EUSEBIO / CE / 61760-105

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 12/12/2025 a 10/01/2026

Certificação Número: 2025121219346264166672

Informação obtida em 22/12/2025 11:47:12

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

EUSÉBIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE EUSÉBIO

SECRETARIA DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO

VALIDAÇÃO DE CERTIDÃO

Nº: 2025 / 0000026626

DOCUMENTO: C.N.P.J.: 55.270.149/0001-82

DATA DE EMISSÃO: 22/12/2025

Esta CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS foi emitida pelo Sistema SEFIN Online sendo válida até 19/02/26

EUSEBIO-CE, 22 DE DEZEMBRO DE 2025

CERTIDÃO VALIDADA VIA INTERNET

em 22/12/25 às 11:50:51

EUSÉBIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE EUSÉBIO
SECRETARIA DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO
CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Nº 0000026626

DADOS DO CONTRIBUINTE OU RESPONSÁVEL

Inscrição Contribuinte / Nome

111953 - COOPNOVASAUDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS DA SAUDE LTDA

Endereço

R SANTA CECILIA, 84 SALA 06

CENTRO EUSEBIO-CE CEP: 61760105

Documento

C.N.P.J.: 55.270.149/0001-82

No. Requerimento

0000026626/2025

Natureza jurídica

Pessoa Juridica

CERTIDÃO

Certificamos, para os devidos fins, que o(a) requerente acima qualificado(a) está quite com os tributos municipais até esta data, ressalvado, porém, à Secretaria de Finanças, caso se constate futuramente a legitimidade de qualquer tributo que venha a gravar a pessoa ou o imóvel, o direito de cobrar o débito na forma da legislação em vigor.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no seguinte endereço: http://eusebio.ce.gov.br/

EUSEBIO-CE, 22 DE DEZEMBRO DE 2025

Esta certidão é válida por 060 dias contados da data de emissão

VALIDA ATÉ: 19/02/2026

COD. VALIDAÇÃO:**0023E324A00000111953**

A autenticidade deste documento poderá ser verificada através do QR CODE.

GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado

Certidão Negativa de Débitos Estaduais

202518056577

Emitida para os efeitos da Instrução Normativa Nº 13 de 02/03/2001

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: **********
CNPJ / CPF: 55270149000182
RAZÃO SOCIAL:

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do Cadastro de Inadimplentes da Fazenda Pública Estadual - CADINE, verificou-se nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida esta certidão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 22/12/2025 ÀS 11:40:37
VÁLIDA ATÉ 20/02/2026

A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço www.sefaz.ce.gov.br

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: COOPNOVASAUDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS DA SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 55.270.149/0001-82
Certidão nº: 79632505/2025
Expedição: 22/12/2025, às 11:54:16
Validade: 20/06/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **COOPNOVASAUDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS DA SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **55.270.149/0001-82, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Secretaria da Saúde | Cajueiro da Praia

CONTRATO

TERMO DE CREDENCIAMENTO Nº 2025.08.11.01.001, CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PROFISSIONAIS PRESTADORES DE SERVIÇOS NA ÁREA DE SAÚDE PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA.

Contrato de prestação de serviço Celebrado entre a Prefeitura Municipal de Cajueiro Da Praia/PI e a empresa **COOPNOVASAUDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS DA SAÚDE LTDA** para **CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PROFISSIONAIS PRESTADORES DE SERVIÇOS NA ÁREA DE SAÚDE PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI**, de acordo com condições, especificações e quantidades constantes no Termo de Referência – Base Legal: Lei 14.133/21

A PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA/PI, pessoa jurídica de direito público, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica sob o nº. 01.612.620/0001-44, com sede na Rua Principal, S/N, Bairro Centro, CEP: 64.222-000, Cajueiro da Praia/PI, neste ato representado pelo Secretário de Saúde, senhor **Fabiano dos Santos Rodrigues**, residente e domiciliado na cidade de Cajueiro da Praia/PI, denominado de **CONTRATANTE** e a empresa **COOPNOVASAUDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS DA SAÚDE LTDA**, com sede no Logradouro Rua Santa Cecilia, Número 84, Complemento SL 06, CEP: 60.750-105, Bairro Centro, Município Eusébio/CE, Endereço Eletrônico: coopnovasaude@gmail.com , devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas sob o nº 55.270.149/0001-82, aqui denominada de **CONTRATADA**, neste ato representada por seu representante legal **Cassio Diego Albuquerque Saraiva**, CPF – 030.477.593-24, **RESOLVEM**, celebrar o presente Termo de Credenciamento, decorrente do Chamamento Público Nº 2025.08.11.01, mediante as cláusulas e condições a seguir enunciadas.

As partes acima qualificadas celebram o presente TERMO DE CREDENCIAMENTO para a prestação de serviços, de acordo com o Processo Administrativo Nº 2025.08.11.01, em conformidade com o disposto na Lei Nº 14.133, de 1º de abril de 2021, em especial os artigos 6º, inciso XLIII, artigo 74, IV e artigo 79, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO E DO REGIME DE EXECUÇÃO

O presente Instrumento tem como objeto a **CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PROFISSIONAIS PRESTADORES DE SERVIÇOS NA ÁREA DE SAÚDE PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI**, a qual integra este Instrumento no que não o contrarie, independente de transcrição.

O objeto do presente termo será executado na forma de execução indireta, sob o regime de empreitada por preço unitário, nos termos dos arts. 6º, XXVIII e 92, IV, ambos da Lei nº 14.133/21.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

a) Conforme estabelecido no edital;

CLÁUSULA TERCEIRA – DA CLIENTELA

A clientela dos serviços, objeto deste Credenciamento, constituir-se-á, exclusivamente, de beneficiários da Secretaria de Saúde.

CLÁUSULA QUARTA – DAS OBRIGAÇÕES DO CREDENCIANTE:

a) Conforme estabelecido no edital;

CLÁUSULA QUINTA – DAS OBRIGAÇÕES DO CREDENCIADO:

a) Conforme estabelecido no edital;

CLÁUSULA SEXTA – DO PREÇO

Os preços dos serviços objeto deste Instrumento serão pagos pelo CREDENCIANTE conforme valores e condições constantes do Anexo I – TERMO DE REFERÊNCIA.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QTE HORA MENSAL	MÉDIA DO VALOR	VALOR TOTAL DAS HORAS MENSAL	VALOR TOTAL DAS HORAS ANUAL
1	DENTISTA	HORA	480	R$ 52,57	R$ 25.233,60	R$ 302.803,20
2	ENDERMEIRO	HORA	1440	R$ 33,25	R$ 47.880,00	R$ 574.560,00
3	FARMACEUTICO	HORA	480	R$ 21,13	R$ 10.142,40	R$ 121.708,80
4	FISIOTERAPEUTA 30H	HORA	90	R$ 30,87	R$ 2.778,30	R$ 33.339,60
5	FISIOTERAPEUTA 20H	HORA	60	R$ 18,52	R$ 1.111,20	R$ 13.334,40
6	NUTRICIONISTA	HORA	480	R$ 21,73	R$ 10.430,40	R$ 125.164,80
7	EDUCADOR FISICO	HORA	640	R$ 19,76	R$ 12.646,40	R$ 151.756,80
8	PSICOLOGO	HORA	480	R$ 30,87	R$ 14.817,60	R$ 177.811,20
9	MEDICO CLINICO GERAL	HORA	640	R$ 80,27	R$ 51.372,80	R$ 616.473,60
10	MEDICO PLANTONISTA	HORA	640	R$ 24,70	R$ 15.808,00	R$ 189.696,00
11	MEDICO PSIQUIATRA	HORA	480	R$ 74,10	R$ 35.568,00	R$ 426.816,00
12	FONOAUDIOLOGA	HORA	480	R$ 18,52	R$ 8.889,60	R$ 106.675,20
13	TECNICO EM ENFERMAGEM	HORA	2080	R$ 13,87	R$ 28.839,60	R$ 346.195,20
14	TECNICO EM SAUDE BUCAL	HORA	640	R$ 13,87	R$ 8.876,80	R$ 106.521,60
						R$ 3.292.856,40

CLÁUSULA SÉTIMA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As despesas decorrentes desta contratação estão programadas em dotação orçamentária própria, prevista no orçamento do(a) Prefeitura de Cajueiro da Praia/PI, na classificação abaixo:

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 0206
Dotação -
10.301.0002.2036.0000
10.302.0011.2164.0000
10.301.0011.2180.0000
10.301.0011.2181.0000
FONTE DE RECURSOS:
1.500; 1.600; 1.621
ELEMNTO DE DESPESA:
3.3.90.39

CLÁUSULA OITAVA – DA ALTERAÇÃO

A relação existente entre as partes, estabelecida neste Instrumento poderá ser alterada na ocorrência de quaisquer dos fatos estipulados no artigo 124 da Lei nº 14.133/2021, por meio de termos aditivos a este termo, sendo que registros que

não caracterizem alteração do Termo de Credenciamento poderão ser realizados por simples apostila, conforme previsão contida no art. 136 da Lei nº 14.133/2021.

CLÁUSULA NONA – DAS PENALIDADES

a) Conforme estabelecido no edital;

CLÁUSULA DÉCIMA – DA RESPONSABILIDADE CIVIL

A responsabilidade civil das partes, decorrente da prestação dos serviços, regular-se-á pelo disposto nos artigos 927 a 954 da Lei nº 10.406/2002 – Código Civil Brasileiro.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA VIGÊNCIA

O presente contrato tem sua vigência até o dia 29 de setembro de 2026, contados a partir da data da assinatura do ontrato.

A vigência da contratação é de 05 (cinco) anos contados da emissão da ordem de serviços, prorrogável por até 10 anos, na forma dos artigos 106 e 107 da Lei nº 14.133, de 2021.

PARÁGRAFO ÚNICO

Caso exista Termo de Credenciamento vigente entre as partes, a vigência do presente instrumento terá início a partir do dia posterior ao vencimento do credenciamento vigente, desde que a última assinatura ocorra antes do vencimento.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DA DOCUMENTAÇÃO COMPLEMENTAR

A execução do objeto do presente Termo de Credenciamento deverá obedecer ao estipulado no mesmo, bem como as obrigações assumidas nos documentos adiante enumerados constantes no Processo Nº 2025.08.11.01 e que, independentemente de transcrição, integram e complementam este Termo, no que não contrariem:

a) Proposta atual do CREDENCIADO;
b) Relatório de vistoria atual.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DOS CASOS OMISSOS

A execução deste Termo de Credenciamento, bem como os casos nele omissos, será regulada pelo disposto na Lei nº 14.133/2021 e demais preceitos de direito público, aplicando-lhes, supletivamente, os princípios da Teoria Geral dos Contratos e das disposições do Direito Privado, na forma dos art. 89 e inciso III do art. 92, ambos da Lei nº 14.133/2021, e ainda nos princípios de Direito Público.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DA DIVULGAÇÃO

Para conhecimento dos beneficiários, fica o CREDENCIANTE autorizado a divulgar nos termos deste instrumento contratual a relação dos profissionais e os serviços especializados.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – DA FISCALIZAÇÃO

a) Conforme estabelecido no edital;

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – DA EXTINÇÃO

a) Conforme estabelecido no edital;

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – DA PUBLICAÇÃO

Em conformidade com o previsto no artigo 91 da Lei nº 14.133/2021, serão publicados, na imprensa oficial, a declaração de inexigibilidade, o extrato deste Termo de Credenciamento e seus respectivos aditivos.

Secretaria da Saúde | Cajueiro da Praia

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA – DO VÍNCULO EMPREGATÍCIO

a) Conforme estabelecido no edital;

CLÁUSULA DÉCIMA NONA – DA PROTEÇÃO DOS DADOS PESSOAIS

a) Conforme estabelecido no edital;

CLÁUSULA VIGÉSIMA – DO FORO

Para dirimir quaisquer dúvidas oriundas do credenciamento, fica estabelecido, por força do art. 92, § 1º, da Lei nº 14.133/2021, o foro de Luís Correia/PI.

E por estarem de acordo com as condições estabelecidas neste Instrumento, as partes assinam o presente termo de credenciamento.

Cajueiro da Praia/PI, 29 de setembro de 2025

CONTRATANTE
Fabiano dos Santos Rodrigues
Secretário de Saúde

CASSIO DIEGO ALBUQUERQUE SARAIVA: 03047759324
Assinado de forma digital por CASSIO DIEGO ALBUQUERQUE SARAIVA: 03047759324
Assinado em: 29/09/2025

CONTR
COOPNOVASAUDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS DA SAÚDE LTDA
CNPJ: 55.270.149/0001-82
Cassio Diego Albuquerque Saraiva
CPF: 030.477.593-24

Testemunhas:

Testemunhas:

Emissão de comprovantes

14/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:06:11
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/01/2026
NR. DOCUMENTO 553.589.000.080.031
VALOR TOTAL 50.775,18
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COOPNOVASAUDE S LTDA
AGENCIA: 3589-0 CONTA: 80.031-7
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO E.8A3.516.0C7.03F.301

14/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:06:11
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/01/2026
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.244
VALOR TOTAL 2.715,25
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: P M CAJUEIRO ARRECADACAO
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.244-3
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO 7.C9D.530.F7B.4CF.C10

14/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:06:12
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/01/2026
NR. DOCUMENTO 552.255.000.026.696
VALOR TOTAL 814,58
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAJUEIRO IR RET EMPRESAS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 26.696-5
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO 2.DB2.DD7.5F2.62D.21B

Transação efetuada com sucesso por: JJ416200 MARCELO DOS SANTOS NOBREGA.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44 **2026**

NOTA DE EMPENHO Nº 109003

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 39	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
3.3.90.39.57	**SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERAC**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
546.694,99	**58.305,01**	**136.118,74**	**410.576,25**

FICHA..: **568** DATA..: **09/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **COOPNOVASAUDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS** TELEFONE: **8596250335**

CNPJ/CPF: **55.270.149/0001-82** CÓDIGO: **5830**

ENDEREÇO: **SANTA CECILIA** CIDADE..: **EUSEBIO** U.F..:: **CE**

FONTE DE RECURSOS : 600 Transferências Fundo a Fundo de Recurso
CÓDIGO DE APLICAÇÃO : 999 Não se aplica
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR DE EMPENHO REFERENTE AO PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAIS NA AREA DA SAUDE CONFORME FOLHA DE PAGAMENTO, JUNTO DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA - PI. REF.: DEZEMBRO DE 2025

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário** **VALOR TOTAL....: 136.118,74**

Valor por Extenso:
cento e trinta e seis mil, cento e dezoito reais e setenta e quatro ce

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389

EMPENHO AUTORIZADO EM: **09/01/2026**

FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

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

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA 02291184377

CONTABILIZADO EM: 09/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 109003	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 568	DATA: 09/01/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 09/01/2026

Fornededor: 5830 **COOPNOVASAUDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS D** CPF/CNPJ :55.270.149/0001-82
ENDEREÇO: SANTA CECILIA EUSEBIO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR DE EMPENHO REFERENTE AO PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAIS NA AR EA DA SAUDE CONFORME FOLHA DE PAGAMENTO, JUNTO DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA - PI. REF.: DEZEMBRO DE 2025	136.118,74
	DESCONTOS 8.847,56
OR - Ordinário **VALOR A PAGAR**	**127.271,02**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.39.57	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 57	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
136.118,74	136.118,74	136.118,74	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 127.271,02

cento e vinte e sete mil, duzentos e setenta e um reais e dois centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **109003**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **09/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 272

DATA DA ORDEM: **14/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **14/01/2026**

Credor..: **COOPNOVASAUDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS D**

CNPJ/CPF: **55.270.149/0001-82** Cod...: **5830**

Endereço: **SANTA CECILIA**

Cidade..: **EUSEBIO** U.F...: **CE**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR DE EMPENHO REFERENTE AO PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAIS NA AREA DA SAUDE CONFORME FOLHA DE PAGAMENTO, JUNTO DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA - PI. REF.: DEZEMBRO DE 2025

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 136.118,74**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
109003	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.39.00	RR$ 136.118,74	RR$ 8.847,72	RR$ 127.271,02
TOTAL....					RR$ 136.118,74	RR$ 8.847,72	RR$ 127.271,02

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 127.271,02**

(cento e trinta e seis mil, cento e dezoito reais e setenta e quatro centavos) * * *

17.728-8
14101

Orgão Comprador: MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA
Município: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01612620000144

emp - 109003
pago

DADOS DO FORNECEDOR

Razão Social: COOPNOVASAUDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS DA SAUDE LTDA
CNPJ: 55270149000182
Nota Fiscal:106
Série: 0
Data Emissão: 09/01/2026

DADOS FINANCEIROS

Valor da Nota: R$136.118,74
Retenção:
Percentual da Retenção: 1,50%
Valor do IRRF: R$2.041,78
Valor do ISS: 6:805,94
Outras Retenções:
Liquido a Pagar: 127.271,02
Competência: Janeiro/2026
Orgão Pagador: MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA

Parecer:
VALOR REFERENTE AO IRRF, conforme IN RFB n° 2.145/2023 de 26.06.2023, SOBRE NOTA FISCAL ACIMA, ENCAMINHO AO SETOR DE CONTABILIDADE PARA PROVIDENCIAR A RETENÇAO NO VALOR DE R$ R$2.041,78 E REGISTRO DA RECEITA.

CAJUEIRO DA PRAIA - 09/01/2026

Secretário

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

PROCESSO: **0000000079 / 2026**

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: 00000237 SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ/CPF:

Endereço:

Bairro:

Cidade:

Fone:

ASSUNTO MEMO

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne

MEMO N 018/2026

Observações:

DATA: 12/01/2026 **HORA:** 12:47:27

Laisa Emilly Ferreira de Araújo
CPF:624.863.373-85
Assessora de Protocolo

Assessora de protocolo
Laisa Emilly Ferreira de Araújo

Secretaria da Saúde

Cajueiro da Praia

MEMO 018/2026

Cajueiro da Praia, 09 de janeiro de 2026.

De: Secretaria Municipal de Saúde
Para: Ronaldo dos Santos Pereira
Controlador Geral

Cumprimentando-o, vimos por meio deste, encaminhar para apreciação e posterior pagamento, as notas e certidões da seguinte instituição: COOPNOVA SAÚDE, referente a Nota Fiscal de Número 106.

Sem mais no momento, reitero votos de estima e apreço.

Atenciosamente,

Fabiano dos Santos Rodrigues
Secretário Municipal de Saúde
Cajueiro da Praia - PI

Fabiano dos Santos Rodrigues
Secretário Municipal de Saúde

EUSÉBIO

ESTADO DO CEARA
PREFEITURA MUNICIPAL DE EUSÉBIO
SECRETARIA DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO

DPS Nº 106
SÉRIE ELETRÔNICA

DECLARAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - DPS

Data de Geração	09/01/2026	Competência	JAN/2026	Nº da DPS Substituída	0
Nº do RPS	0	Local da Prestação	CAJUEIRO DA PRAIA-PI	Optante do Simples	NÃO

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

CoopNovaSaúde

Razão Social	COOPNOVASAUDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS DA SAUDE LTDA							
Nome Fantasia	COOPNOVASAUDE							
Endereço	R SANTA CECILIA, 84 - CENTRO							
CPF/CNPJ	55.270.149/0001-82	Insc.Municipal	200031467	UF	CE	Insc. Estadual	0	
Cidade	EUSEBIO	C.E.P	61760105	Comp.	SALA 06	Telefone	8596250335	

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social	MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA			E-mail	
Endereço	PC PC JOSE ADRIAO, 23 CENTRO 64222000 CAJUEIRO DA PRAIA-PI				
CPF/CNPJ	05.266.565/0001-39	Insc. Municipal	0	Insc. Estadual	Telefone

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAIS NA ÁREA DE SAÚDE CONFORME FOLHA DE PAGAMENTO, JUNTO AO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2025.

BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 3589-0
CONTA: 80031-7

CERTIFICO QUE O ~~MATERIAL~~ SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI ~~RECEBIDO~~ PRESTADO E CONFIRMADO EM 12 / 01 / 2026
Assinatura e carimbo:

CODIGO DA ATIVIDADE/SERVIÇO

1705 / 0 / 782050001 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores,

TRIBUTOS FEDERAIS

Aliq. PIS	0,00	PIS	0,00	Aliq. COFINS	0,00	COFINS	0,00
INSS	0,00	CSLL	0,00	IRRF	2.041,78		

VALORES DO PRESTADOR		INFORMAÇÕES DA OPERAÇÃO	CÁLCULO DO ISS	
Valor dos Serviços	136.118,74	Natureza da Operação	Valor dos Serviços	136.118,74
(-) Desconto Incondicionado	0,00	**Tributada Fora do Município**	(-) Dedução permitida em lei	0,00
(-) Desconto condicionado	0,00	Regime Especial de Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	2.041,78	**0-Nenhum**	Base de Cálculo	136.118,74
Outras Retenções	0,00	Código de Validação/Link	(X) Aliquota do ISS	5,0000
(-) ISS Retido	6.805,94	**mopxg8htnvj3ybu9l5wci64k2s7**	ISS a Reter	(X)Sim ( ) Não
(=) Valor Líquido	127.271,02	http://www.eusebio.ce.gov.br/	(=) Valor do ISS	6.805,94

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

INFORMAÇÕES PARA SERVIÇOS DE CONSTRUÇÃO CIVIL

CÓDIGO CNO/CEI OBRA		INSC. IMOBILIARIA (IPTU)	
ENDEREÇO	,		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Tabela II com Vigência 01/01/2006

Impressa em: 09/01/26 10:08 Hora da emissão: 10:08:42

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI 12/2025						
036 - SECRETARIA DE SAUDE						
SEQ	COOPERADOS	FUNÇÃO	VALOR BRUTO	INSS 20%	IRRF	VALOR LÍQUIDO
1	GERLANE MAGALHAES DOS SANTOS	FISIOTERAPEUTA	0,00	0,00	0,00	0,00
2	JEFFERSON ALVES DOS SANTOS	ENFERMEIRO(A)	1.425,00	285,00	0,00	1.140,00
TOTAL			**1.425,00**	**285,00**	**0,00**	**1.140,00**

037 - ACOLHIMENTO 24 H						
SEQ	COOPERADOS	FUNÇÃO	VALOR BRUTO	INSS 20%	IRRF	VALOR LÍQUIDO
1	CLAUDIA MARIA DA SILVA FALCAO	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	1.897,49	379,49	0,00	1.518,00
2	JOEL DENIS SANTOS COSTA	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	1.897,49	379,49	0,00	1.518,00
3	LETICIA FONTENELE ARAUJO	ENFERMEIRO(A)	4.482,70	896,54	143,76	3.442,40
4	MARCOS PAULO FREITAS DE SOUZA	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	1.897,49	379,49	0,00	1.518,00
5	MARIANE FIALHO DE CASTRO	ENFERMEIRO(A)	4.482,70	896,54	143,76	3.442,40
6	MILENA MARIA CARVALHO DA SILVA	ENFERMEIRO(A)	4.482,70	896,54	143,76	3.442,40
7	RUTHE DA ROCHA FLORENCIO	ENFERMEIRO(A)	5.430,50	1.086,10	302,00	4.042,40
			24.571,07	**4.914,19**	**733,28**	**18.923,60**

038 - UBS SEDE						
SEQ	COOPERADOS	FUNÇÃO	VALOR BRUTO	INSS 20%	IRRF	VALOR LÍQUIDO
1	AMANDA MARIA LOPES DA SILVA	CIRURGIAO(A) DENTISTA	3.397,02	679,40	21,66	2.695,96
2	ANA LIVIA FONTENELE SIQUEIRA	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	1.897,49	379,49	0,00	1.518,00
3	BEATRIZ FONTENELE DA SILVA ARAUJO	NUTRICIONISTA	1.741,66	348,33	0,00	1.393,33
4	GLEYDISTONE ARAUJO DOS SANTOS	FISIOTERAPEUTA	1.653,12	330,62	0,00	1.322,50
5	INGRID DE BRITO OLIVEIRA	EDUCADOR(A) FISICO	1.385,41	277,08	0,00	1.108,33
6	LAIS FONTENELE DA SILVA GONCALVES	ENFERMEIRO(A)	3.661,60	732,32	45,23	2.884,05
7	MARINA DE BRITO MONTEIRO	FISIOTERAPEUTA	2.128,12	425,62	0,00	1.702,50
8	NATHALIA FONTENELE DE OLIVEIRA	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	1.897,49	379,49	0,00	1.518,00
9	RAFAEL FERREIRA DE SOUZA	PSICOLOGO(A)	1.979,16	395,83	0,00	1.583,33
10	SANTILIA MARIA BRITO RIBEIRO GASPAR	FARMACEUTICO(A)	1.693,59	338,71	0,00	1.354,88
11	VANESSA DE OLIVEIRA CONCEICAO	MEDICO(A)	8.653,93	1.631,48	1.022,45	6.000,00
TOTAL			**30.088,59**	**5.918,37**	**1.089,34**	**23.080,88**

039 - UBS BOA VISTA

COOPNOVASAUDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS DA SAUDE LTDA
CNPJ: 55.270.149/0001-82
RUA SANTA CECILIA, 84 – SALA 06, BAIRRO CENTRO – CEP: 61.760-105, EUSÉBIO-CE
EMAIL: coopnovasaude@gmail.com TELEFONE: (85)9 9625-0335

SEQ	COOPERADOS	FUNÇÃO	VALOR BRUTO	INSS 20%	IRRF	VALOR LÍQUIDO
1	ANDREA PEREIRA GOMES	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	2.022,50	404,50	0,00	1.618,00
2	REJANE DOS SANTOS SOUSA	AUXILIAR EM SAUDE BUCAL	1.201,74	240,34	0,00	961,40
3	ROBERTA SOUZA FORTES	ENFERMEIRO(A)	3.661,60	732,32	45,23	2.884,05
TOTAL			**6.885,84**	**1.377,16**	**45,23**	**5.463,45**

040 - UBS BARRA GRANDE						
SEQ	COOPERADOS	FUNÇÃO	VALOR BRUTO	INSS 20%	IRRF	VALOR LÍQUIDO
1	ALINE RODRIGUES DE CASTRO	AUXILIAR EM SAUDE BUCAL	1.201,74	240,34	0,00	961,40
2	BRUNA BEATRIZ SILVA ALVES DE SOUSA	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	1.897,49	379,49	0,00	1.518,00
TOTAL			**3.099,23**	**619,83**	**0,00**	**2.479,40**

041 - UBS BARRA GRANDE(ANEXO BARRINHA)						
SEQ	COOPERADOS	FUNÇÃO	VALOR BRUTO	INSS 20%	IRRF	VALOR LÍQUIDO

COOPNOVASAUDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS DA SAUDE LTDA
CNPJ: 55.270.149/0001-82
RUA SANTA CECILIA, 84 – SALA 06, BAIRRO CENTRO – CEP: 61.760-105, EUSÉBIO-CE
EMAIL: coopnovasaude@gmail.com TELEFONE: (85)9 9625-0335

1	MARIO DOS SANTOS	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	1.897,49	379,49	0,00	1.518,00
2	SANDRA CARLA SANTOS DA ROCHA	ENFERMEIRO(A)	2.283,20	456,64	0,00	1.826,56
TOTAL			**4.180,69**	**836,13**	**0,00**	**3.344,56**

042 - UBS ARVORE VERDE						
SEQ	COOPERADOS	FUNÇÃO	VALOR BRUTO	INSS 20%	IRRF	VALOR LÍQUIDO
1	MARIA DE NAZARE CASTRO DAS MERCEDES DE CARVALHO	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	1.201,74	240,34	0,00	961,40
TOTAL			**1.201,74**	**240,34**	**0,00**	**961,40**

TOTAL BRUTO	**71.452,16**
TOTAL INSS	**14.191,02**
TOTAL IRRF	**1.867,85**
TOTAL LIQUIDO	**55.393,29**

COOPNOVASAUDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS DA SAUDE LTDA
CNPJ: 55.270.149/0001-82
RUA SANTA CECILIA, 84 – SALA 06, BAIRRO CENTRO – CEP: 61.760-105, EUSÉBIO-CE
EMAIL: coopnovasaude@gmail.com TELEFONE: (85)9 9625-0335

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: COOPNOVASAUDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS DA SAUDE LTDA
CNPJ: 55.270.149/0001-82

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 06:19:48 do dia 11/09/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 10/03/2026.
Código de controle da certidão: **061F.EC44.9C63.34DB**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 55.270.149/0001-82

Razão Social: COOPNOVASAUDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS DA SAU

Endereço: R SANTA CECILIA 84 SALA 06 / CENTRO / EUSEBIO / CE / 61760-105

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 12/12/2025 a 10/01/2026

Certificação Número: 2025121219346264166672

Informação obtida em 22/12/2025 11:47:12

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

GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado

Certidão Negativa de Débitos Estaduais

202518056577

Emitida para os efeitos da Instrução Normativa Nº 13 de 02/03/2001

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: **********
CNPJ / CPF: 55270149000182
RAZÃO SOCIAL:

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do Cadastro de Inadimplentes da Fazenda Pública Estadual - CADINE, verificou-se nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida esta certidão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 22/12/2025 ÀS 11:40:37
VÁLIDA ATÉ 20/02/2026

A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço www.sefaz.ce.gov.br

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: COOPNOVASAUDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS DA SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 55.270.149/0001-82
Certidão nº: 79632505/2025
Expedição: 22/12/2025, às 11:54:16
Validade: 20/06/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **COOPNOVASAUDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS DA SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **55.270.149/0001-82, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

EUSÉBIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE EUSÉBIO
SECRETARIA DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO
CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Nº 0000026626

DADOS DO CONTRIBUINTE OU RESPONSÁVEL

Inscrição Contribuinte / Nome

111953 - COOPNOVASAUDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS DA SAUDE LTDA

Endereço

R SANTA CECILIA, 84 SALA 06

CENTRO EUSEBIO-CE CEP: 61760105

Documento

C.N.P.J.: 55.270.149/0001-82

No. Requerimento

0000026626/2025

Natureza jurídica

Pessoa Juridica

CERTIDÃO

Certificamos, para os devidos fins, que o(a) requerente acima qualificado(a) está quite com os tributos municipais até esta data, ressalvado, porém, à Secretaria de Finanças, caso se constate futuramente a legitimidade de qualquer tributo que venha a gravar a pessoa ou o imóvel, o direito de cobrar o débito na forma da legislação em vigor.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no seguinte endereço: http://eusebio.ce.gov.br/

EUSEBIO-CE, 22 DE DEZEMBRO DE 2025

Esta certidão é válida por 060 dias contados da data de emissão

VALIDA ATÉ: 19/02/2026

COD. VALIDAÇÃO:**0023E324A00000111953**

A autenticidade deste documento poderá ser verificada através do QR CODE.

EUSÉBIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE EUSÉBIO

SECRETARIA DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO

VALIDAÇÃO DE CERTIDÃO

Nº: 2025 / 0000026626

DOCUMENTO: C.N.P.J.: 55.270.149/0001-82

DATA DE EMISSÃO: 22/12/2025

Esta CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS foi emitida pelo Sistema SEFIN Online sendo válida até 19/02/26

EUSEBIO-CE, 22 DE DEZEMBRO DE 2025

CERTIDÃO VALIDADA VIA INTERNET

em 22/12/25 às 11:50:51

Secretaria da Saúde | Cajueiro da Praia

CONTRATO

TERMO DE CREDENCIAMENTO Nº 2025.08.11.01.001, CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PROFISSIONAIS PRESTADORES DE SERVIÇOS NA ÁREA DE SAÚDE PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA.

Contrato de prestação de serviço Celebrado entre a Prefeitura Municipal de Cajueiro Da Praia/PI e a empresa **COOPNOVASAUDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS DA SAÚDE LTDA** para **CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PROFISSIONAIS PRESTADORES DE SERVIÇOS NA ÁREA DE SAÚDE PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI**, de acordo com condições, especificações e quantidades constantes no Termo de Referência – Base Legal: Lei 14.133/21

A PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA/PI, pessoa jurídica de direito público, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica sob o nº. 01.612.620/0001-44, com sede na Rua Principal, S/N, Bairro Centro, CEP: 64.222-000, Cajueiro da Praia/PI, neste ato representado pelo Secretário de Saúde, senhor **Fabiano dos Santos Rodrigues**, residente e domiciliado na cidade de Cajueiro da Praia/PI, denominado de **CONTRATANTE** e a empresa **COOPNOVASAUDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS DA SAÚDE LTDA**, com sede no Logradouro Rua Santa Cecilia, Número 84, Complemento SL 06, CEP: 60.750-105, Bairro Centro, Município Eusébio/CE, Endereço Eletrônico: coopnovasaude@gmail.com , devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas sob o nº 55.270.149/0001-82, aqui denominada de **CONTRATADA**, neste ato representada por seu representante legal **Cassio Diego Albuquerque Saraiva**, CPF – 030.477.593-24, **RESOLVEM**, celebrar o presente Termo de Credenciamento, decorrente do Chamamento Público Nº 2025.08.11.01, mediante as cláusulas e condições a seguir enunciadas.

As partes acima qualificadas celebram o presente TERMO DE CREDENCIAMENTO para a prestação de serviços, de acordo com o Processo Administrativo Nº 2025.08.11.01, em conformidade com o disposto na Lei Nº 14.133, de 1º de abril de 2021, em especial os artigos 6º, inciso XLIII, artigo 74, IV e artigo 79, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO E DO REGIME DE EXECUÇÃO

O presente Instrumento tem como objeto a **CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PROFISSIONAIS PRESTADORES DE SERVIÇOS NA ÁREA DE SAÚDE PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI**, a qual integra este Instrumento no que não o contrarie, independente de transcrição.

O objeto do presente termo será executado na forma de execução indireta, sob o regime de empreitada por preço unitário, nos termos dos arts. 6º, XXVIII e 92, IV, ambos da Lei nº 14.133/21.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

a) Conforme estabelecido no edital;

CLÁUSULA TERCEIRA – DA CLIENTELA

A clientela dos serviços, objeto deste Credenciamento, constituir-se-á, exclusivamente, de beneficiários da Secretaria de Saúde.

CLÁUSULA QUARTA – DAS OBRIGAÇÕES DO CREDENCIANTE:

a) Conforme estabelecido no edital;

CLÁUSULA QUINTA – DAS OBRIGAÇÕES DO CREDENCIADO:

a) Conforme estabelecido no edital;

CLÁUSULA SEXTA – DO PREÇO

Os preços dos serviços objeto deste Instrumento serão pagos pelo CREDENCIANTE conforme valores e condições constantes do Anexo I – TERMO DE REFERÊNCIA.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QTE HORA - MENSAL	MÉDIA DO VALOR	VALOR TOTAL DAS HORAS MENSAL	VALOR TOTAL DAS HORAS ANUAL
1	DENTISTA	HORA	480	R$ 52,57	R$ 25.233,60	R$ 302.803,20
2	ENDERMEIRO	HORA	1440	R$ 33,25	R$ 47.880,00	R$ 574.560,00
3	FARMACEUTICO	HORA	480	R$ 21,13	R$ 10.142,40	R$ 121.708,80
4	FISIOTERAPEUTA 30H	HORA	90	R$ 30,87	R$ 2.778,30	R$ 33.339,60
5	FISIOTERAPEUTA 20H	HORA	60	R$ 18,52	R$ 1.111,20	R$ 13.334,40
6	NUTRICIONISTA	HORA	480	R$ 21,73	R$ 10.430,40	R$ 125.164,80
7	EDUCADOR FISICO	HORA	640	R$ 19,76	R$ 12.646,40	R$ 151.756,80
8	PSICOLOGO	HORA	480	R$ 30,87	R$ 14.817,60	R$ 177.811,20
9	MEDICO CLINICO GERAL	HORA	640	R$ 80,27	R$ 51.372,80	R$ 616.473,60
10	MEDICO PLANTONISTA	HORA	640	R$ 24,70	R$ 15.808,00	R$ 189.696,00
11	MEDICO PSIQUIATRA	HORA	480	R$ 74,10	R$ 35.568,00	R$ 426.816,00
12	FONOAUDIOLOGA	HORA	480	R$ 18,52	R$ 8.889,60	R$ 106.675,20
13	TECNICO EM ENFERMAGEM	HORA	2080	R$ 13,87	R$ 28.849,60	R$ 346.195,20
14	TECNICO EM SAUDE BUCAL	HORA	640	R$ 13,87	R$ 8.876,80	R$ 106.521,60
						R$ 3.292.856,40

CLÁUSULA SÉTIMA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As despesas decorrentes desta contratação estão programadas em dotação orçamentária própria, prevista no orçamento do(a) Prefeitura de Cajueiro da Praia/PI, na classificação abaixo:

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 0206

Dotação -

10.301.0002.2036.0000

10.302.0011.2164.0000

10.301.0011.2180.0000

10.301.0011.2181.0000

FONTE DE RECURSOS:

1.500; 1.600; 1.621

ELEMNTO DE DESPESA:

3.3.90.39

CLÁUSULA OITAVA – DA ALTERAÇÃO

A relação existente entre as partes, estabelecida neste Instrumento poderá ser alterada na ocorrência de quaisquer dos fatos estipulados no artigo 124 da Lei nº 14.133/2021, por meio de termos aditivos a este termo, sendo que registros que

não caracterizem alteração do Termo de Credenciamento poderão ser realizados por simples apostila, conforme previsão contida no art. 136 da Lei nº 14.133/2021.

CLÁUSULA NONA – DAS PENALIDADES

a) Conforme estabelecido no edital;

CLÁUSULA DÉCIMA – DA RESPONSABILIDADE CIVIL

A responsabilidade civil das partes, decorrente da prestação dos serviços, regular-se-á pelo disposto nos artigos 927 a 954 da Lei nº 10.406/2002 – Código Civil Brasileiro.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA VIGÊNCIA

O presente contrato tem sua vigência até o dia 29 de setembro de 2026, contados a partir da data da assinatura do contrato.

A vigência da contratação é de 05 (cinco) anos contados da emissão da ordem de serviços, prorrogável por até 10 anos, na forma dos artigos 106 e 107 da Lei nº 14.133, de 2021.

PARÁGRAFO ÚNICO

Caso exista Termo de Credenciamento vigente entre as partes, a vigência do presente instrumento terá início a partir do dia posterior ao vencimento do credenciamento vigente, desde que a última assinatura ocorra antes do vencimento.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DA DOCUMENTAÇÃO COMPLEMENTAR

A execução do objeto do presente Termo de Credenciamento deverá obedecer ao estipulado no mesmo, bem como às obrigações assumidas nos documentos adiante enumerados constantes no Processo Nº 2025.08.11.01 e que, independentemente de transcrição, integram e complementam este Termo, no que não contrariem:

a) Proposta atual do CREDENCIADO;
b) Relatório de vistoria atual.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DOS CASOS OMISSOS

A execução deste Termo de Credenciamento, bem como os casos nele omissos, será regulada pelo disposto na Lei nº 14.133/2021 e demais preceitos de direito público, aplicando-lhes, supletivamente, os princípios da Teoria Geral dos Contratos e das disposições do Direito Privado, na forma dos art. 89 e inciso III do art. 92, ambos da Lei nº 14.133/2021, e ainda nos princípios de Direito Público.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DA DIVULGAÇÃO

Para conhecimento dos beneficiários, fica o CREDENCIANTE autorizado a divulgar nos termos deste instrumento contratual a relação dos profissionais e os serviços especializados.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – DA FISCALIZAÇÃO

a) Conforme estabelecido no edital;

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – DA EXTINÇÃO

a) Conforme estabelecido no edital;

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – DA PUBLICAÇÃO

Em conformidade com o previsto no artigo 91 da Lei nº 14.133/2021, serão publicados, na imprensa oficial, a declaração de inexigibilidade, o extrato deste Termo de Credenciamento e seus respectivos aditivos.

Secretaria da Saúde | Cajueiro da Praia

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA – DO VÍNCULO EMPREGATÍCIO

a) Conforme estabelecido no edital;

CLÁUSULA DÉCIMA NONA – DA PROTEÇÃO DOS DADOS PESSOAIS

a) Conforme estabelecido no edital;

CLÁUSULA VIGÉSIMA – DO FORO

Para dirimir quaisquer dúvidas oriundas do credenciamento, fica estabelecido, por força do art. 92, § 1º, da Lei nº 14.133/2021, o foro de Luís Correia/PI.

E por estarem de acordo com as condições estabelecidas neste Instrumento, as partes assinam o presente termo de credenciamento.

Cajueiro da Praia/PI, 29 de setembro de 2025.

CONTRATANTE
Fabiano dos Santos Rodrigues
Secretário de Saúde

CASSIO DIEGO ALBUQUERQUE SARAIVA:03047759324

Assinado de forma digital por CASSIO DIEGO ALBUQUERQUE SARAIVA:03047759324
Assinado em:29/09/2025

CONTR
COOPNOVASAUDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS DA SAÚDE LTDA
CNPJ: 55.270.149/0001-82
Cassio Diego Albuquerque Saraiva
CPF: 030.477.593-24

Testemunhas:

Testemunhas:

14/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:06:11
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/01/2026
NR. DOCUMENTO 553.589.000.080.031
VALOR TOTAL 127.271,02
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COOPNOVASAUDE S LTDA
AGENCIA: 3589-0 CONTA: 80.031-7
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO C.9CD.07B.8F7.2D7.56F

14/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:06:11
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/01/2026
NR. DOCUMENTO 552.255.000.026.696
VALOR TOTAL 2.041,78
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAJUEIRO IR RET EMPRESAS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 26.696-5
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO 5.1FB.601.D47.EC0.DAA

14/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:06:11
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA 14/01/2026
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.244
VALOR TOTAL 6.805,94

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: P M CAJUEIRO ARRECADACAO
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.244-3
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO 8.1E3.76A.B48.7C6.69E

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 116001

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 39	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
3.3.90.39.05	**SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
605.000,00	0,00	4.000,00	601.000,00

FICHA..: **568** DATA..: **16/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **J B VIEIRA** Telefone: **(86) 8175-**

CNPJ/CPF: **21.398.237/0001-42** CÓDIGO: **4331**

ENDEREÇO: **R JOSE PEREIRA** CIDADE..: **JOAQUIM PIRES** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 Não se aplica
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR DE EMPENHO REFERENTE AO PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE INSTALAÇÃO, ALIMENTAÇÃO E MONITORAMENTO DA ASSISTENCIA FARMACEUTICA DO PROGRAMA - QUALIFAR - SUS COM O SISTEMA EM AMBIENTE WEB SYS FARMA.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 4.000,00

Valor por Extenso:
quatro mil reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **16/01/2026**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 16/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377

Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=Renovacao Eletronica, OU=Certificado Digital, OU=Certificado PF A1, CN=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-03-19 10:56:05
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	116001	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 568	DATA: 16/01/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/01/2026

Fornecedor: 4331 J B VIEIRA — CPF/CNPJ :21.398.237/0001-42
ENDEREÇO: R JOSE PEREIRA — JOAQUIM PIRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR DE EMPENHO REFERENTE AO PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE INSTALAÇÃO, ALIMENTAÇÃO E MONITORAMENTO DA ASSISTENCIA FARMACEUTICA DO PROGRAMA - QUALIFAR - SUS COM O SISTEMA EM AMBIENTE WEB SYS FARMA.	4.000,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário — **VALOR A PAGAR**	**4.000,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.39.05 Desdobro 05	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.000,00	4.000,00	4.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **4.000,00**

quatro mil reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **116001**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **16/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 263

DATA DA ORDEM: **20/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **20/01/2026**

Credor..: **J B VIEIRA**

CNPJ/CPF: **21.398.237/0001-42** Cod...: **4331**

Endereço: **R JOSE PEREIRA**

Cidade..: **JOAQUIM PIRES** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR DE EMPENHO REFERENTE AO PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE INSTALAÇÃO, ALIMENTAÇÃO E MONITORAMENTO DA ASSISTENCIA FARMACEUTICA DO PROGRAMA - QUALIFAR - SUS COM O SISTEMA EM AMBIENTE WEB SYS FARMA.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 4.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
116001	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.39.00	RR$ 4.000,00	RR$ 0,00	RR$ 4.000,00
TOTAL....					RR$ 4.000,00	RR$ 0,00	RR$ 4.000,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 4.000,00**

(quatro mil reais) * * *

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

17288

MUNICÍPIO DE JOAQUIM PIRES - PI
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SETOR DE TRIBUTAÇÃO
(86)98166-5203
cttributariopmjp@gmail.com

emp - 116001

1090

Chave de Acesso da NFS-e
22054092221398237000142000000000002126011215767199

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
21	01/01/2026	16/01/2026 09:08:54
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
41	900	16/01/2026 09:08:54

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
21.398.237/0001-42	-	(86) 99927-7223
Nome / Nome Empresarial	**E-mail**	
J B VIEIRA	jbvieira@gmail.com	
Endereço	**Município**	**CEP**
JOSE PEREIRA, 215, CENTRO	Joaquim Pires - PI	64170-000
Simples Nacional na Data de Competência	**Regime de Apuração Tributária pelo SN**	
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)	Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional	

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
01.612.620/0001-44	-	-
Nome / Nome Empresarial	**E-mail**	
MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	-	
Endereço	**Município**	**CEP**
PRINCIPAL, S/N, CENTRO	Cajueiro da Praia - PI	64222-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
01.07.01 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, con...	-	Cajueiro da Praia - PI	-

Descrição do Serviço
Realização de serviços técnicos de instalação, alimentação e monitoramento da assistência farmacêutica do programa QUALIFAR - SUS com sistema em ambiente web SYS Farma baseado em conceito de nuvem privada com IP fixo, DNS próprio com configuração de rede e sub-redes com sistema operacional Linux e armazenamento em SSD permitindo melhor desempenho do sistema da Farmácia Básica do município com Treinamento e suporte técnico para todos os profissionais de saúde que utilizarão o sistema, vinculados a Secretaria Municipal da Saúde de Cajueiro da Praia - PI.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Joaquim Pires - PI	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 4.000,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 4.000,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 4.000,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
0,00 %	0,00 %	0,00 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 115013000

J B VIEIRA – ME
CNPJ: 21.398.237/0001-42
RUA JOSÉ PEREIRA, Nº 215 – CENTRO
JOAQUIM PIRES - PI

CONTA BANCÁRIA J B VIEIRA

BANCO:	**BANCO DO BRASIL**
AGÊNCIA:	**1944-5**
CONTA CORRENTE:	**6466-1**
TITULAR:	**J B VIEIRA**
CHAVE PIX (CNPJ):	**21.398.237/0001-42**

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 250010220986903

CPF/CNPJ: 21.398.237/0001-42
Nome/Razão Social: J B VIEIRA ME

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS** em nome do sujeito passivo acima identificado.

EMITIDA VIA INTERNET EM 22/12/2025 20:29:18
VÁLIDA ATÉ 20/02/2026

Documento expedido gratuitamente.
Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/.

Código de Autenticação: 2C6C3BD2-1D81-43DD-9C99-EB4A02ADD6A2

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 22/12/2025 20:29:22 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 250001032098733 8

CPF/CNPJ: 21.398.237/0001-42
Nome/Razão Social: J B VIEIRA ME

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 22/12/2025 20:29:01
VÁLIDA ATÉ 20/02/2026

Documento expedido gratuitamente.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/.

Código de Autenticação: 820D07F4-E787-4450-896F-156E99E43E9B

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 22/12/2025 20:29:06 -03:00

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 21.398.237/0001-42
Razão Social: J B VIEIRA
Endereço: RUA JOSE PEREIRA 215 SALA B / CENTRO / JOAQUIM PIRES / PI / 64170-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:24/12/2025 a 22/01/2026

Certificação Número: 2025122418272264640304

Informação obtida em 05/01/2026 22:01:35

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

MUNICÍPIO DE JOAQUIM PIRES

FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL

Data Impressão: 07/11/2025

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Nº 00000109/2025

Emissão: 07/11/2025

Validade: 05/02/2026

J B VIEIRA - ME
CGA: 000.000.038/001-56
CPF/CNPJ: 21.398.237/0001-42
CNAE: 4751-2/01
RUA JOSÉ PEREIRA,215
SALA B
CENTRO
64170000 - JOAQUIM PIRES - PI

EM CUMPRIMENTO AO DESPACHO EXARADO EM PETIÇÃO PROTOCOLADA NESTE ÓRGÃO E, RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL DE INSCREVER E COBRAR DÍVIDAS QUE VENHAM A SER APURADAS, CERTIFICO, PARA OS DEVIDOS FINS DE DIREITO, QUE, MANDANDO REVER OS REGISTROS DA DÍVIDA ATIVA INSCRITA NESTA REPARTIÇÃO, VERIFICOU-SE A INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS RELATIVOS À INSCRIÇÃO ACIMA, E PARA CONSTAR, DETERMINEI QUE FOSSE EXTRAÍDA ESTA CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS.

OBS:QUALQUER RASURA OU EMENDA TORNARÁ NULO ESTE DOCUMENTO.

Validação Web: Emissor: VIA WEB

00220250000010900000265809

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: J B VIEIRA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 21.398.237/0001-42
Certidão nº: 55908226/2025
Expedição: 22/09/2025, às 17:49:34
Validade: 21/03/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **J B VIEIRA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **21.398.237/0001-42, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: J B VIEIRA
CNPJ: 21.398.237/0001-42

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:43:39 do dia 15/01/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/07/2026.
Código de controle da certidão: **78AC.2EC8.F67F.F325**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

20/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:58:17
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/01/2026
NR. DOCUMENTO 551.944.000.006.466
VALOR TOTAL 4.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: J B VIEIRA
AGENCIA: 1944-5 CONTA: 6.466-1
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO C.573.16B.9D1.95B.C0E

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 102023

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2181.0000	Manutenção das Ações do COFINANCIAMENTO
3 3 90 39	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
3.3.90.39.12	**LOCAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
93.775,00	**0,00**	**3.000,00**	**90.775,00**

FICHA..: **581** DATA..: **02/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **EDUARDO FERRAZ MOURA** Telefone: **(86) 3234-**

CNPJ/CPF: **05.684.794/0001-73** CÓDIGO: **4876**

ENDEREÇO: **R BEIJA FLOR** CIDADE..: **TERESINA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS: 621 Transferências Fundo a Fundo de Recursos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 Não se aplica
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR DE EMPENHO REFERENTE A LOCAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS (01) UMA REPETIDORA RD986 BIDIRECIONAL, (01) UM RADIO HYTERA FIXO MD62 VHF/FM, (01) UM RADIO HYTERA MD626 PARA AMBULANCIA, (01) UM RADIO PORTATIL PD406 E TORRE METALICA TRIANGULAR ESTAIADA), VISANDO

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 3.000,00

Valor por Extenso:
três mil reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	102023	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 581	DATA: 02/01/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/01/2026

Fornededor: **4876 EDUARDO FERRAZ MOURA** CPF/CNPJ :05.684.794/0001-73
ENDEREÇO: R BEIJA FLOR TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR DE EMPENHO REFERENTE A LOCAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS (01) UMA REPETIDORA RD9 86 BIDIRECIONAL, (01) UM RADIO HYTERA FIXO MD62 VHF/FM, (01) UM RADIO HYTERA MD626 PARA AMBULANCIA, (01) UM RADIO PORTATIL PD406 E TORRE METALICA TRIANGULAR ESTAIADA), VISANDO ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAJUEIRO DA PRAIA.	3.000,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **3.000,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2181.0000 3.3.90.39.12 Desdobro 12	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações do COFINANCIAMENTO OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.000,00	3.000,00	3.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 3.000,00

três mil reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **102023**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 542

DATA DA ORDEM: 13/01/2026	DATA VENCIMENTO: / /	DATA PAGAMENTO: 13/01/2026

Credor..: **EDUARDO FERRAZ MOURA**

CNPJ/CPF: **05.684.794/0001-73** Cod...: **4876**

Endereço: **R BEIJA FLOR**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR DE EMPENHO REFERENTE A LOCAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS (01) UMA REPETIDORA RD986 BIDIRECIONAL, (01) UM RADIO HYTERA FIXO MD62 VHF/FM, (01) UM RADIO HYTERA MD626 PARA AMBULANCIA, (01) UM RADIO PORTATIL PD406 E TORRE METALICA TRIANGULAR ESTAIADA), VISANDO ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAJUEIRO DA PRAIA.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
102023	/1	020601	10.301.0011.2181.0000	3.3.90.39.00	RR$ 3.000,00	RR$ 0,00	RR$ 3.000,00
TOTAL....					RR$ 3.000,00	RR$ 0,00	RR$ 3.000,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.000,00**

(três mil reais) * * *

Emp: 102023 F-594 58

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

PROCESSO: **0000000071 / 2026**

17.824-1
13/01

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: 00000237 SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ/CPF:

Endereço:

Bairro:

Cidade:

Fone:

ASSUNTO MEMO

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne

MEMO N 023/2026

Observações:

DATA: 12/01/2026 **HORA:** 12:39:13

Laisa Emilly Ferreira de Araújo
CPF:624.863.373-85
Assessora de Protocolo

Assessora de protocolo
Laisa Emilly Ferreira de Araújo

Secretaria da Saúde | Prefeitura Municipal Cajueiro da Praia

MEMO 023/2026

Cajueiro da Praia, 09 de janeiro de 2026.

De: Secretaria Municipal de Saúde
Para: Ronaldo dos Santos Pereira
Controlador Geral

Cumprimentando-o, vimos por meio deste, encaminhar para apreciação e posterior pagamento, as notas e certidões da seguinte instituição: E S RADIOCOM, referente a Nota Fiscal de Número 3083.

Sem mais no momento, reitero votos de estima e apreço.

Atenciosamente,

Fabiano dos Santos Rodrigues
Secretário Municipal de Saúde
Cajueiro da Praia - PI

Fabiano dos Santos Rodrigues
Secretário Municipal de Saúde

Prefeitura Municipal de Teresina
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

8RyRzNTkt

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

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
03/12/2025 15:12:39	12/2025	3083 / U

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
05.684.794/0001-73

Nome / Nome Empresarial
E S RADIOCOM LTDA

Endereço
RUA BEIJA FLOR 1167 SAO CRISTOVAO

Inscrição Municipal
088238-0

Telefone
(86) 98822-1039

E-mail
FINANCEIROECORADIO@outlook.com

Município
TERESINA / PI BRASIL

CEP
64052-300

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
01.612.620/0001-44

Nome / Nome Empresarial
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAJUEIRO DA PRAIA

Endereço
AVENIDA SOUSA CENTRO

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

E-mail
-

Município
CAJUEIRO DA PRAIA / PI BRASIL

CEP
64000-000

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
7739-0/99-00 - ALUGUEL DE OUTRAS MAQUINAS E EQUIPAMENTOS COMERCIAIS E INDUSTRIAIS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE, SEM OPERADOR

Serviço
15.03 - LOCACAO E MANUTENCAO DE COFRES PARTICULARES, DE TERMINAIS ELETRONICOS, DE TERMINAIS DE ATENDIMENTO E DE BENS E EQUIPAMENTOS EM

Local da prestação do serviço
TERESINA / PI

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

```
01- LOCAÇÃO DE (01) UMA REPETIDORA RD986 BIDIRECIONAL. R$ 1.500,00
02- LOCAÇÃO DE (01) UM RÁDIO HYTERA FIXO MD62 VHF/FM. R$ 500,00
03- LOCAÇÃO DE (01) UM RÁDIO HYTERA MD626 PARA AMBULANCIA. R$ 450,00
04- LOCAÇÃO DE (01) UM RADIO PORTATIL PD406. R$ 150,00
05- LOCAÇÃO DE TORRE METALICA TRIANGULAR ESTAIADA. R$ 400,00
 REF: AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2025
```

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Município da Incidência do ISSQN
TERESINA - PI

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
3.000,00	0,00	0,00	3.000,00	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe (R$)
3.000,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: E S RADIOCOM LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 05.684.794/0001-73
Certidão nº: 54982073/2025
Expedição: 17/09/2025, às 15:52:26
Validade: 16/03/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **E S RADIOCOM LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **05.684.794/0001-73, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: E S RADIOCOM LTDA
CNPJ: 05.684.794/0001-73

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:53:26 do dia 17/09/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/03/2026.
Código de controle da certidão: **ABB6.D495.E3BD.246A**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF
COORDENAÇÃO ESPECIAL DA RECEITA DO MUNICÍPIO

CERTIDAO CONJUNTA NEGATIVA E DA DIVIDA ATIVA DO MUNICIPIO
CÓDIGO DE CONTROLE: 0328728/25-95

CPF/CNPJ: 05.684.794/0001-73

Contribuinte: E S RADIOCOM LTDA

Certificamos para os devidos fins de direito que, até a presente data, o contribuinte acima identificado está quite em relação a tributos e multas por descumprimento de obrigação estabelecida na legislação municipal, ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados em seu nome, conforme estabelecem os arts. 456 e 457 da Lei Complementar nº 4.974, de 26 de dezembro de 2016 (Código Tributário do Município de Teresina).

Emissão: Teresina-PI, às 15:40:44 h, do dia 23/10/2025

Validade: 21/01/2026

Certidão sem validade para transferência de imóvel em cartório.

Observações:

- A aceitação desta declaração está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço http://www.teresina.pi.gov.br
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- Certidão emitida conforme modelo definido no anexo I, do Decreto nº 11333/2011.

Código autenticidade: BA95B51E07762AB2

Nº Via: 1

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 250001021949421 3

CPF/CNPJ: 05.684.794/0001-73
Nome/Razão Social: E S RADIOCOM LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS** em nome do sujeito passivo acima identificado.

EMITIDA VIA INTERNET EM 17/11/2025 15:45:07
VÁLIDA ATÉ 16/01/2026

Documento expedido gratuitamente.
Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/.

Código de Autenticação: 3F5307BF-F57E-464C-A045-499150C0D2FA

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 17/11/2025 15:45:15 -03:00

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.684.794/0001-73
Razão Social: E S RADIOCOM LTDA
Endereço: R DO LIRIO 1167 / SAO CRISTOVAO / TERESINA / PI / 64052-300

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 23/12/2025 a 21/01/2026

Certificação Número: 2025122307031291093676

Informação obtida em 08/01/2026 14:47:55

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

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500010319494254

CPF/CNPJ: 05.684.794/0001-73
Nome/Razão Social: E S RADIOCOM LTDA

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 17/11/2025 15:45:18
VÁLIDA ATÉ 16/01/2026

Documento expedido gratuitamente.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/.

Código de Autenticação: 52C85C94-EA7C-470E-991B-0F4BF408B8E9

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 17/11/2025 15:45:23 -03:00

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3331314534597521
13/01/2026 15:02:02

```
13/01/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -    10:48:56
225502255           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SIS COFIN SAUDE
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          17.824-1
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  13/01/2026
NR. DOCUMENTO                553.507.000.023.748
VALOR TOTAL                            3.000,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: E S RADIOCOM LTDA
AGENCIA: 3507-6          CONTA:          23.748-5
NR. DOCUMENTO                552.255.000.017.824
================================================
NR.AUTENTICACAO           E.F2D.165.11D.100.89E
```

Transação efetuada com sucesso por: JJ416200 MARCELO DOS SANTOS NOBREGA.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 127009

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 39	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
3.3.90.39.59	**SERVIÇOS BANCÁRIOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
465.085,09	**9.035,56**	**143,88**	**464.941,21**

FICHA..: **1053** DATA..: **27/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **BANCO DO BRASIL SA** Telefone: **(86) 3367-**

CNPJ/CPF: **00.000.000/2837-11** CÓDIGO: **1**

ENDEREÇO: **AV JOAQUIM PIRES** CIDADE..: **LUIS CORREIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 Não se aplica
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AS TARIFAS BANCÁRIAS DA CONTA: 30.331-3 (BANCO DO BRASIL). REF.: MES DE JANEIRO DE 2026.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 143,88

Valor por Extenso:
**cento e quarenta e três reais e oitenta e oito centavos * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **27/01/2026**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 27/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA: 02291184377

Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=Renovacao Eletronica, OU=Certificado Digital, OU=Certificado PF A1, CN=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-03-19 10:55:08
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 127009	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 1053	DATA: 27/01/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 27/01/2026

Fornededor: 1 **BANCO DO BRASIL SA** CPF/CNPJ :00.000.000/2837-11
ENDEREÇO: AV JOAQUIM PIRES LUIS CORREIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AS TARIFAS BANCÁRIAS DA CONTA: 30.331-3 (BANCO DO BRASIL). REF.: MES DE JANEIRO DE 2026.	143,88
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **143,88**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.39.59 Desdobro 59	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
143,88	143,88	143,88	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **143,88**

cento e quarenta e três reais e oitenta e oito centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **127009,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **27/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1079

DATA DA ORDEM: **27/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **27/01/2026**

Credor..: **BANCO DO BRASIL SA**

CNPJ/CPF: **00.000.000/2837-11** Cod...: **1**

Endereço: **AV JOAQUIM PIRES**

Cidade..: **LUIS CORREIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AS TARIFAS BANCÁRIAS DA CONTA: 30.331-3 (BANCO DO BRASIL). REF.: MES DE JANEIRO DE 2026.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 143,88**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
127009	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 143,88	RR$ 0,00	RR$ 143,88
TOTAL....					RR$ 143,88	RR$ 0,00	RR$ 143,88

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 143,88**

(cento e quarenta e três reais e oitenta e oito centavos) * * *

Extrato de Conta Corrente

Cliente - Conta atual

Agência	2255-1
Conta corrente	30331-3EMENDA
Período do extrato	01 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/12/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
13/01/2026		2255	99015	470 Transferência enviada 13/01 10:16 CAJUEIRO IR RET EMPRESAS	552.255.000.026.696	119,67	D
13/01/2026		2255	99015	470 Transferência enviada 13/01 10:16 CAJUEIRO IR RET EMPRESAS	552.255.000.026.696	181,59	D
13/01/2026		2255	99015	470 Transferência enviada 13/01 10:16 CAJUEIRO IR RET EMPRESAS	552.255.000.026.696	202,92	D
13/01/2026		2255	99015	470 Transferência enviada 13/01 10:16 CAJUEIRO IR RET EMPRESAS	552.255.000.026.696	144,98	D
13/01/2026		2255	99015	470 Transferência enviada 13/01 10:16 CAJUEIRO IR RET EMPRESAS	552.255.000.026.696	181,84	D
13/01/2026		2255	99015	470 Transferência enviada 13/01 10:16 CAJUEIRO IR RET EMPRESAS	552.255.000.026.696	147,12	D
13/01/2026		2255	99015	470 Transferência enviada 13/01 10:16 CAJUEIRO IR RET EMPRESAS	552.255.000.026.696	179,90	D
13/01/2026		2255	99015	470 Transferência enviada 13/01 10:16 CAJUEIRO IR RET EMPRESAS	552.255.000.026.696	126,05	D
13/01/2026		2255	99015	470 Transferência enviada 13/01 10:16 CAJUEIRO IR RET EMPRESAS	552.255.000.026.696	155,94	D
13/01/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3808 043667026000109 PIAUI HOSPITA	11.301	10.378,46	D
13/01/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3808 043667026000109 PIAUI HOSPITA	11.302	12.838,68	D
13/01/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3808 043667026000109 PIAUI HOSPITA	11.303	12.112,55	D
13/01/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3808 043667026000109 PIAUI HOSPITA	11.304	14.811,75	D
13/01/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3808 043667026000109 PIAUI HOSPITA	11.305	16.706,68	D
13/01/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3808 043667026000109 PIAUI HOSPITA	11.306	11.936,41	D
13/01/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3808 043667026000109 PIAUI HOSPITA	11.307	9.853,00	D
13/01/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3808 043667026000109 PIAUI HOSPITA	11.308	14.951,16	D
13/01/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3808 043667026000109 PIAUI HOSPITA	11.309	14.971,39	D
13/01/2026		0000	13113	500 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 13/01/2026	830.131.100.148.784	13,08	D
13/01/2026		0000	13113	500 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 13/01/2026	830.131.100.148.785	13,08	D
13/01/2026		0000	13113	500 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 13/01/2026	830.131.100.148.786	13,08	D
13/01/2026		0000	13113	500 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 13/01/2026	830.131.100.148.787	13,08	D
13/01/2026		0000	13113	500 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 13/01/2026	830.131.100.148.788	13,08	D
13/01/2026		0000	13113	500 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 13/01/2026	830.131.100.148.789	13,08	D
13/01/2026		0000	13113	500 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 13/01/2026	830.131.100.148.790	13,08	D

13/01/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	830.131.100.148.791	13,08 D	
		Cobrança referente 13/01/2026			
13/01/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	830.131.100.148.792	13,08 D	
		Cobrança referente 13/01/2026			
13/01/2026	0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	120.117,81 C	0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático			
15/01/2026	2255	99015 470 Transferência enviada	553.178.000.074.372	6.933,67 D	
		15/01 11:55 INTECH G B LTDA			
15/01/2026	0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	6.933,67 C	0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático			
21/01/2026	2255	99015 470 Transferência enviada	553.178.000.074.372	20.441,94 D	
		21/01 15:48 INTECH G B LTDA			
21/01/2026	2255	99015 470 Transferência enviada	553.178.000.074.372	27.375,61 D	
		21/01 15:48 INTECH G B LTDA			
21/01/2026	0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	47.817,55 C	0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático			
27/01/2026	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.026.696	5,28 D	
		27/01 15:50 CAJUEIRO IR RET EMPRESAS			
27/01/2026	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.026.696	15,84 D	
		27/01 15:50 CAJUEIRO IR RET EMPRESAS			
27/01/2026	2255	99015 470 Transferência enviada	553.507.000.084.429	15.000,00 D	
		27/01 15:50 GOLD AUTO CENTRO LTDA			
27/01/2026	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.701	434,72 D	
		033 2308 049973580000192 BARROS E JR D			
27/01/2026	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.702	1.304,16 D	
		033 2308 049973580000192 BARROS E JR D			
27/01/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	840.271.100.088.703	13,08 D	
		Cobrança referente 27/01/2026			
27/01/2026	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	840.271.100.088.704	13,08 D	
		Cobrança referente 27/01/2026			
27/01/2026	0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	16.786,16 C	0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático			
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: JJ416200 MARCELO DOS SANTOS NOBREGA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44 **2026**

NOTA DE EMPENHO Nº 102045

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 30	**MATERIAL DE CONSUMO**
3.3.90.30.01	**COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
285.000,00	0,00	27.375,61	257.624,39

FICHA..: **1054** DATA..: **02/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **INTECH GESTAO DE BENEFICIOS LTDA** Telefone:

CNPJ/CPF: **55.661.430/0001-46** CÓDIGO: **5792**

ENDEREÇO: CIDADE..: **TERESINA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS: 600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 Não se aplica
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR DE EMPENHO REFERENTE AO PAGAMENTO DE COMPRA DE COMBUSTIVEL PARA ABASTECER VEICULOS DA SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA -PI. NOTA FISCAL N°1079/U.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 27.375,61

Valor por Extenso:
vinte e sete mil, trezentos e setenta e cinco reais e sessenta e um ce

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389

EMPENHO AUTORIZADO EM: **02/01/2026**

FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

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

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA 02291184377

CONTABILIZADO EM: 02/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 102045	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 1054	DATA: 02/01/2026	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/01/2026	

Fornededor: 5792 **INTECH GESTAO DE BENEFICIOS LTDA** CPF/CNPJ :55.661.430/0001-46
ENDEREÇO: TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR DE EMPENHO REFERENTE AO PAGAMENTO DE COMPRA DE COMBUSTIVEL PARA ABASTECER VEICULOS DA SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA -PI. NOTA FISCAL N°881/U	27.375,61
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** 27.375,61

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.30.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
27.375,61	27.375,61	27.375,61	0,20

VALOR A SER PAGO R$ 27.375,61

vinte e sete mil, trezentos e setenta e cinco reais e sessenta e um centavos *
* *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

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

CAJUEIRO DA PRA 02/01/2026

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

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389
FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **102045**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1154

DATA DA ORDEM: **21/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **21/01/2026**

Credor..: **INTECH GESTAO DE BENEFICIOS LTDA**

CNPJ/CPF: **55.661.430/0001-46** Cod...: **5792**

Endereço:

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR DE EMPENHO REFERENTE AO PAGAMENTO DE COMPRA DE COMBUSTIVEL PARA ABASTECER VEICULOS DA SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA -PI. NOTA FISCAL N°881/U

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 27.375,61**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
102045	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 27.375,61	RR$ 0,00	RR$ 27.375,61
TOTAL....					RR$ 27.375,61	RR$ 0,00	RR$ 27.375,61

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 27.375,61**

(vinte e sete mil, trezentos e setenta e cinco reais e sessenta e um centavos) * * *

CAJUEIRO DA PRAIA

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

PROCESSO: **0000002382 / 2025**

emp - 102045
pago

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: 00000687 INTECH GESTAO

CNPJ/CPF:

Endereço:

Bairro:

Cidade:

Fone:

ASSUNTO **PAGAMENTO**

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne

NOTA N 881

Observações:

DATA: 04/12/2025 **HORA:** 12:44:33

Laisa Emilly Ferreira de Araújo
CPF:624.863.373-85
Assessora de Protocolo

Assessora de protocolo
Laisa Emilly Ferreira de Araújo

Prefeitura Municipal de Teresina
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

fKAtth14l

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

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
06/01/2026 09:50:59	01/2026	1079 / U

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
55.661.430/0001-46	692782-3	(86) 8132-1818
Nome / Nome Empresarial	**E-mail**	
INTECH GESTAO DE BENEFICIOS LTDA	tpinvestimentos@gmail.com	
Endereço	**Município**	**CEP**
RUA SENADOR CANDIDO FERRAZ 1250 SALA 1206, JOQUEI	TERESINA / PI BRASIL	64049-250

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
10.423.482/0001-46	-	-
Nome / Nome Empresarial	**E-mail**	
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	financasdecajueiro@gmail.com	
Endereço	**Município**	**CEP**
RUA SOUSA 700 CENTRO	CAJUEIRO DA PRAIA / PI BRASIL	64222-000

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
8299-7/02-00 - EMISSAO DE VALES- ALIMENTACAO, VALES- TRANSPORTE E SIMILARES

Serviço
17.11 - ADMINISTRACAO EM GERAL, INCLUSIVE DE BENS E NEGOCIOS DE TERCEIROS.

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

TX DE ADM., CORRETAGEM: ZERO (0,00). PORTANTO, O VALOR NAO É BASE DE CÁLCULO PARA OS TRIBUTOS FEDERAIS E MUNICIPAIS, E NÃO ESTÃO SUJEITOS AS RETENÇÕES FEDERAIS, CONFORME IN RFB 1234/2012 ART.18 e NC Cosit n 245-2017.
SERVIÇOS DE TRANSAÇÕES DE MEIOS DE PAGAMENTOS, FEITOS ATRAVÉS DE ARRANJOS DE PAGAMENTOS.
DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO:
FAVORECIDO: INTECH GESTÃO DE BENEFÍCIOS LTDA (55.661.430/0001-46)
BANCO: 001 BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 3178-0 CONTA CORRENTE: 74372-0
FATURA DE OPERAÇÕES FINANCEIRAS - PERIODO: 01/12/2025 A 31/12/2025 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
TOTAL DA FATURA DE CONSUMO DE SERVIÇOS DE ABASTECIMENTO: R$ 27.375,61
DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA DO SIMPLES NACIONAL, NÃO ESTANDO SUJEITO AS RETENÇÕES FEDERAIS DE IRRF E CSRF.

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 NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
27.375,61	27.375,61	0,00	0,00	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	27.375,61

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Transações a partir de 01/12/2025 00:00 até 31/12/2025 23:59

Data do relatório: 06/01/2026 09:45

Transação externa
Quantidade: **68**

Subtotal: **R$ 27.375,61**

ID	ID do Orçamento	Data	Cliente	Descrição do produto	Categoria	Credenciado	Patrimônio / Veículo / Beneficiário	Hodômetro/Horímetro	Responsável	Cidade	Setor	Tipo de Operação	Valor	Situação
b80ecc74		30/12/2025 16:25	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	SLU-2A53-MOBI	1445	ROGÉRIO BRITO SOUZA	PARNAÍBA - PI		crédito	R$ 337,67	Autorizado
57d17739		30/12/2025 16:16	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	POSTO DE COMBUSTIVEL AGUIA LTDA - POSTO ÁGUIA	SLP-5F88-MOBI	1452	PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR	TERESINA - PI		crédito	R$ 331,61	Autorizado
9ca3427e		30/12/2025 16:14	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	SLN-1E41-FIORINO TECFORM AB1	1449	MARCOS ROBERTO DOS SANTOS CASTRO	PARNAÍBA - PI		crédito	R$ 337,68	Autorizado
948132b7		30/12/2025 16:13	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	SLN-1E32-FIORINO TECFORM AB1	1447	LEANDRO SOUZA DOS RESES	PARNAÍBA - PI		crédito	R$ 337,88	Autorizado
fb645cd2		30/12/2025 16:06	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	DIESEL S10	Abastecimento	POSTO DE COMBUSTIVEL AGUIA LTDA - POSTO ÁGUIA	SLN-1A07-416SPRINTER REV A	1635	FRANCISCO RENATO DE SOUZA ROCHA	TERESINA - PI		crédito	R$ 675,48	Autorizado
6593ac96		30/12/2025 16:04	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	RZL-4C84-ONIX	1637	FRANCISCO JOSÉ FONTENELE DOS SANTOS	PARNAÍBA - PI		crédito	R$ 358,08	Autorizado
6fd659eb		30/12/2025 16:00	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	RPK-3J48-SPIN	1638	FRANCISCO DAS CHAGAS LOPES DOS SANTOS	PARNAÍBA - PI		crédito	R$ 351,48	Autorizado
dde2b5e2		30/12/2025 15:57	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	QXP-6H76-DOBLO	1635	FRANCISCO ANTONIO FAUSTO DE LIMA	PARNAÍBA - PI		crédito	R$ 356,78	Autorizado
af52f318		30/12/2025 15:52	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	DIESEL S10	Abastecimento	POSTO DE COMBUSTIVEL AGUIA LTDA - POSTO ÁGUIA	QRU-8F24-MASTER	1845	FABIO ARAUJO SILVA	TERESINA - PI		crédito	R$ 825,87	Autorizado
1c2e6880		30/12/2025 15:50	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	QRS-6E82-DOBLO	1633	EDMÁ MARTINS DE SOUZA	PARNAÍBA - PI		crédito	R$ 356,78	Autorizado
79b7f0bb		30/12/2025 15:47	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	PIW-5279-UNOWAY	1641	EDINALDO ROCHA VERAS	PARNAÍBA - PI		crédito	R$ 282,66	Autorizado
94f398bb		30/12/2025 15:46	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	PIW-5269-UNOWAY	1638	CLEIUDIOMAR ALVES DO CARMO	PARNAÍBA - PI		crédito	R$ 289,46	Autorizado
4f5c5a9c		30/12/2025 15:37	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	OVX-0501-DOBLO	1636	CELSO PEREIRA DA ROCHA	PARNAÍBA - PI		crédito	R$ 363,56	Autorizado
22f2cb00		30/12/2025 15:36	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	OVX-0401-DOBLO	1635	ANTONIO MARIA DAMASCENO VERAS	PARNAÍBA - PI		crédito	R$ 349,98	Autorizado
2a9fb7ef		30/12/2025 12:13	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	SLU-2A53-MOBI	1269	ROGÉRIO BRITO SOUZA	PARNAÍBA - PI		crédito	R$ 339,02	Autorizado
366d7919		30/12/2025 12:12	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	SLP-5F88-MOBI	1268	PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR	PARNAÍBA - PI		crédito	R$ 332,96	Autorizado
0ede32a4		30/12/2025 12:12	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	SLN-1E41-FIORINO TECFORM AB1	1265	MARCOS ROBERTO DOS SANTOS CASTRO	PARNAÍBA - PI		crédito	R$ 332,90	Autorizado
f0c69d97		30/12/2025 12:10	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	SLN-1E32-FIORINO TECFORM AB1	1264	LEANDRO SOUZA DOS RESES	PARNAÍBA - PI		crédito	R$ 339,08	Autorizado

		PRAIA										
f3964985	30/12/2025 12:03	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	RZL-4C84-ONIX	1443	FRANCISCO RENATO DE SOUZA ROCHA	PARNAÍBA - PI	crédito	R$ 363,50	Autorizado
df397fa1	30/12/2025 12:02	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	DIESEL S10	Abastecimento	POSTO DE COMBUSTIVEL AGUIA LTDA - POSTO ÁGUIA	SLN-1A07-416SPRINTER REV A	1470	FRANCISCO JOSÉ FONTENELE DOS SANTOS	TERESINA - PI	crédito	R$ 667,53	Autorizado
8c70ff77	30/12/2025 12:01	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	RPK-3J48-SPIN	1445	FRANCISCO DAS CHAGAS LOPES DOS SANTOS	PARNAÍBA - PI	crédito	R$ 349,98	Autorizado
47312cf6	30/12/2025 12:00	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	QXP-6H76-DOBLO	1444	FRANCISCO ANTONIO FAUSTO DE LIMA	PARNAÍBA - PI	crédito	R$ 356,78	Autorizado
16ef1534	30/12/2025 11:50	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	DIESEL S10	Abastecimento	POSTO DE COMBUSTIVEL AGUIA LTDA - POSTO ÁGUIA	QRU-8F24-MASTER	1654	FABIO ARAUJO SILVA	TERESINA - PI	crédito	R$ 827,88	Autorizado
ea3378d7	30/12/2025 11:49	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	QRS-6E82-DOBLO	1446	EDMÁ MARTINS DE SOUZA	PARNAÍBA - PI	crédito	R$ 356,92	Autorizado
86aba0bc	30/12/2025 11:48	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	PIW-5279-UNOWAY	1449	EDINALDO ROCHA VERAS	PARNAÍBA - PI	crédito	R$ 282,66	Autorizado
cbeaf9dc	30/12/2025 11:47	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	PIW-5269-UNOWAY	1443	CLEIUDIOMAR ALVES DO CARMO	PARNAÍBA - PI	crédito	R$ 289,46	Autorizado
fa10159e	30/12/2025 11:45	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	OVX-0501-DOBLO	1445	CELSO PEREIRA DA ROCHA	PARNAÍBA - PI	crédito	R$ 364,88	Autorizado
9761e7d1	30/12/2025 11:39	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	OVX-0401-DOBLO	1448	ANTONIO MARIA DAMASCENO VERAS	PARNAÍBA - PI	crédito	R$ 354,74	Autorizado
83ec70ef	27/12/2025 17:21	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	DIESEL S10	Abastecimento	POSTO DE COMBUSTIVEL AGUIA LTDA - POSTO ÁGUIA	QRU-8F24-MASTER	1469	ANTONIO MARIA DAMASCENO VERAS	TERESINA - PI	crédito	R$ 838,61	Autorizado
628ff9ef	27/12/2025 12:17	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	POSTO DE COMBUSTIVEL AGUIA LTDA - POSTO ÁGUIA	SLU-2A53-MOBI	1084	ROGÉRIO BRITO SOUZA	TERESINA - PI	crédito	R$ 321,51	Autorizado
53e29438	27/12/2025 12:03	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	POSTO DE COMBUSTIVEL AGUIA LTDA - POSTO ÁGUIA	SLP-5F88-MOBI	1087	PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR	TERESINA - PI	crédito	R$ 319,03	Autorizado
56b956ca	27/12/2025 11:59	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	POSTO DE COMBUSTIVEL AGUIA LTDA - POSTO ÁGUIA	SLN-1E41-FIORINO TECFORM AB1	1084	MARCOS ROBERTO DOS SANTOS CASTRO	TERESINA - PI	crédito	R$ 316,20	Autorizado
2875c44d	27/12/2025 11:58	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	SLN-1E32-FIORINO TECFORM AB1	1091	LEANDRO SOUZA DOS RESES	PARNAÍBA - PI	crédito	R$ 323,85	Autorizado
b25ec674	27/12/2025 11:56	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	RZL-4C84-ONIX	1259	FRANCISCO RENATO DE SOUZA ROCHA	PARNAÍBA - PI	crédito	R$ 358,25	Autorizado
f58ffebb	27/12/2025 11:51	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	RPK-3J48-SPIN	1254	FRANCISCO JOSÉ FONTENELE DOS SANTOS	PARNAÍBA - PI	crédito	R$ 349,95	Autorizado
6c3fac0a	27/12/2025 11:46	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	QXP-6H76-DOBLO	1262	FRANCISCO DAS CHAGAS LOPES DOS SANTOS	PARNAÍBA - PI	crédito	R$ 349,98	Autorizado
3200b8a4	27/12/2025 11:40	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	QRS-6E82-DOBLO	1265	FRANCISCO ANTONIO FAUSTO DE LIMA	PARNAÍBA - PI	crédito	R$ 357,97	Autorizado
7e75826f	27/12/2025 11:34	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	PIW-5279-UNOWAY	1267	FABIO ARAUJO SILVA	PARNAÍBA - PI	crédito	R$ 282,66	Autorizado
339a62e6	27/12/2025 11:29	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	PIW-5269-UNOWAY	1268	EDMÁ MARTINS DE SOUZA	PARNAÍBA - PI	crédito	R$ 282,66	Autorizado
23cbdcff	27/12/2025 11:22	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	OVX-0501-DOBLO	1261	EDINALDO ROCHA VERAS	PARNAÍBA - PI	crédito	R$ 356,78	Autorizado
0cdc2dc7	27/12/2025	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA	GASOLINA	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	OVX-0401-DOBLO	1263	CLEIUDIOMAR ALVES	PARNAÍBA	crédito	R$	Autorizado

	11:21	PRAIA	COMUM					DO CARMO	- PI		356,78		
cc621597	27/12/2025 11:12	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	DIESEL S10	Abastecimento	POSTO DE COMBUSTIVEL AGUIA LTDA - POSTO ÁGUIA	SLN-1A07-416SPRINTER REV A	1263	CELSO PEREIRA DA ROCHA	TERESINA - PI	crédito	R$ 674,02	Autorizado	
ea4d24f1	27/12/2025 11:05	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	DIESEL S10	Abastecimento	POSTO DE COMBUSTIVEL AGUIA LTDA - POSTO ÁGUIA	QRU-8F24-MASTER	1274	ANTONIO MARIA DAMASCENO VERAS	TERESINA - PI	crédito	R$ 811,80	Autorizado	
a953055f	26/12/2025 14:50	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	DIESEL S10	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	SLN-1A07-416SPRINTER REV A	1093	FRANCISCO RENATO DE SOUZA ROCHA	PARNAÍBA - PI	crédito	R$ 650,30	Autorizado	
03c48d32	26/12/2025 14:49	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	RZL-4C84-ONIX	1093	FRANCISCO JOSÉ FONTENELE DOS SANTOS	PARNAÍBA - PI	crédito	R$ 356,78	Autorizado	
43e94532	26/12/2025 14:40	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	RPK-3J48-SPIN	1097	FRANCISCO DAS CHAGAS LOPES DOS SANTOS	PARNAÍBA - PI	crédito	R$ 364,80	Autorizado	
059e7f7b	26/12/2025 14:35	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	QXP-6H76-DOBLO	1093	FRANCISCO ANTONIO FAUSTO DE LIMA	PARNAÍBA - PI	crédito	R$ 371,94	Autorizado	
a6e7013f	26/12/2025 14:23	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	DIESEL S10	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	QRU-8F24-MASTER	1095	FABIO ARAUJO SILVA	PARNAÍBA - PI	crédito	R$ 780,96	Autorizado	
5bab1fe2	26/12/2025 14:22	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	QRS-6E82-DOBLO	1098	EDMÁ MARTINS DE SOUZA	PARNAÍBA - PI	crédito	R$ 356,98	Autorizado	
f14080b4	26/12/2025 14:21	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	PIW-5279-UNOWAY	1096	EDINALDO ROCHA VERAS	PARNAÍBA - PI	crédito	R$ 284,89	Autorizado	
50439cf2	26/12/2025 14:20	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	PIW-5269-UNOWAY	1091	CLEIUDIOMAR ALVES DO CARMO	PARNAÍBA - PI	crédito	R$ 282,66	Autorizado	
377de6ef	26/12/2025 14:18	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	OVX-0501-DOBLO	1094	CELSO PEREIRA DA ROCHA	PARNAÍBA - PI	crédito	R$ 351,48	Autorizado	
1468768b	26/12/2025 12:57	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	OVX-0401-DOBLO	1093	ANTONIO MARIA DAMASCENO VERAS	PARNAÍBA - PI	crédito	R$ 364,81	Autorizado	
b1c925cd	26/12/2025 12:53	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	SLU-2A53-MOBI	918	WILSON FRANCISCO DE OLIVEIRA	PARNAÍBA - PI	crédito	R$ 339,08	Autorizado	
c053f3cd	26/12/2025 12:52	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	SLP-5F88-MOBI	921	ROGÉRIO BRITO SOUZA	PARNAÍBA - PI	crédito	R$ 325,69	Autorizado	
7e081638	26/12/2025 12:51	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	SLN-1E41-FIORINO TECFORM AB1	917	PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR	PARNAÍBA - PI	crédito	R$ 333,03	Autorizado	
e3046d90	26/12/2025 12:49	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	SLN-1E32-FIORINO TECFORM AB1	915	MARCOS ROBERTO DOS SANTOS CASTRO	PARNAÍBA - PI	crédito	R$ 332,96	Autorizado	
d589f1a5	24/12/2025 14:02	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	DIESEL S10	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	SLN-1A07-416SPRINTER REV A	919	LEANDRO SOUZA DOS RESES	PARNAÍBA - PI	crédito	R$ 636,39	Autorizado	
8788e1c5	24/12/2025 14:00	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	RZL-4C84-ONIX	902	FRANCISCO JOSÉ FONTENELE DOS SANTOS	PARNAÍBA - PI	crédito	R$ 356,97	Autorizado	
d7b05eeb	24/12/2025 13:32	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	RPK-3J48-SPIN	913	FRANCISCO DAS CHAGAS LOPES DOS SANTOS	PARNAÍBA - PI	crédito	R$ 356,78	Autorizado	
a9de837f	24/12/2025 13:16	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	QXP-6H76-DOBLO	917	FRANCISCO ANTONIO FAUSTO DE LIMA	PARNAÍBA - PI	crédito	R$ 347,80	Autorizado	
57d12871	24/12/2025 12:51	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	DIESEL S10	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	QRU-8F24-MASTER	927	FABIO ARAUJO SILVA	PARNAÍBA - PI	crédito	R$ 789,50	Autorizado	
d5dd7645	24/12/2025 11:13	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	QRS-6E82-DOBLO	975	EDMÁ MARTINS DE SOUZA	PARNAÍBA - PI	crédito	R$ 356,98	Autorizado	
		PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO											

d355f326	24/12/2025 10:24	MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	PIW-5279-UNOWAY	910	EDINALDO ROCHA VERAS	PARNAÍBA - PI	crédito	R$ 285,32	Autorizado
1db7cef4	24/12/2025 10:22	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	PIW-5269-UNOWAY	909	CLEIUDIOMAR ALVES DO CARMO	PARNAÍBA - PI	crédito	R$ 290,28	Autorizado
2eda7320	24/12/2025 10:20	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	OVX-0501-DOBLO	908	CELSO PEREIRA DA ROCHA	PARNAÍBA - PI	crédito	R$ 356,98	Autorizado
8cd7b4b2	24/12/2025 10:17	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	OVX-0401-DOBLO	906	ANTONIO MARIA DAMASCENO VERAS	PARNAÍBA - PI	crédito	R$ 364,81	Autorizado
47558bdb	01/12/2025 11:33	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	POSTO DE COMBUSTIVEL AGUIA LTDA - POSTO ÁGUIA	QRS-6E82-DOBLO	800	EDINALDO ROCHA VERAS	TERESINA - PI	crédito	R$ 324,13	Autorizado

TERMO DE CONTRATO

TERMO DE CONTRATO Nº 2025.06.18.01.002 MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA/PI ORIUNDO DA ADESÃO Nº 2025.06.18.01 PROCESSO ADM Nº 2025.06.18.01-ARP.

Contrato de prestação de serviço Celebrado entre a Prefeitura Municipal de Cajueiro Da Praia/PI e a empresa **INTECH GESTAO DE BENEFICIOS LTDA** para **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇO DE GERENCIAMENTO E CONTROLE INFORMATIZADO DA FROTA DE VEÍCULOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DAS SECRETARIAS DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA/PI**, de acordo com condições, especificações e quantidades constantes no Termo de Referência – Base Legal: Lei 14.133/21.

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA/PI**, pessoa jurídica de direito público, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica sob o nº. 01.612.620/0001-44, com sede na Rua Principal, S/N, Bairro Centro, CEP: 64.222-000, Cajueiro da Praia/PI, neste ato representado pelo(a) Secretário(a) de Secretário de Assistência Social, senhor(a) **Gracilene Fontenele Carvalho da Silva**, residente e domiciliado na cidade de Cajueiro da Praia/PI, denominado de **CONTRATANTE** e a empresa **Intech Gestao de Beneficios LTDA**, com sede na Rua Senador Candido Ferraz, Nº 1250, Sala 1206, Joquei, Teresina -PI, CEP: 64.049-250, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas sob o nº 55.661.430/0001-46, aqui denominada de **CONTRATADA**, neste ato representada por seu representante legal **Thiago Cavalcante Gadelha de Oliveira**, brasileiro, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Física sob o nº 002.664.783-44, **RESOLVEM** celebrar este contrato, perante as testemunhas e em conformidade com as disposições contidas na lei nº 14.133/21, na **ADESÃO Nº 2025.06.18.01**, na proposta da **CONTRATADA**, tudo fazendo parte deste contrato, independentemente de transcrição e mediante as Cláusulas e condições a seguir:

DO OBJETO CONTRATUAL

O presente procedimento de **ADESÃO Nº 2025.06.18.01** tem como objeto a **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇO DE GERENCIAMENTO E CONTROLE INFORMATIZADO DA FROTA DE VEÍCULOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DAS SECRETARIAS DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA/PI**, atendendo as especificações e disposições do Termo de Referência e demais anexos.

O presente contrato decorre do procedimento de **ADESÃO Nº 2025.06.18.01** que aderi o quantitativo de até 50% da quantidade do item 5 registrado na Ata de Registro de Preço Nº **003/2025**, advinda do Pregão Eletrônico SRP Nº 020/2025, que tem por objeto **REGISTRO DE PREÇO PARA O REGISTRO DE PREÇOS VISANDO A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇO DE GERENCIAMENTO E CONTROLE INFORMATIZADO DA FROTA DE VEÍCULOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ– PI.**

Aplicam-se a este contrato administrativo, todas as disposições contidas na Lei Federal Nº. 14.133/21, suas posteriores alterações, utilizando-se este ordenamento para dirimir casos omissos.

A **CONTRATADA** obriga-se a manter, durante toda a execução do contrato, e compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação exigidas na licitação.

DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

Este Termo de Contrato vincula-se ao procedimento de **ADESÃO Nº 2025.06.18.01**, identificado no preâmbulo e à proposta vencedora, independentemente de transcrição, obrigando a **CONTRATADA** a prestação dos serviços oriundos do objeto deste contrato, conforme especificações constantes no Termo de Referência.

PRAZOS, PREÇOS E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

O presente contrato tem sua vigência até o **DIA 10 DE JULHO DE 2026**, contados a partir da data da assinatura do contrato, prorrogável na forma da Lei nº 14.133/21.

Pela prestação dos serviços ora contratados a **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATRADA** o valor abaixo especificado em parcelas de acordo com prestação dos serviços e em conformidade com a apresentação da Nota Fiscal dos serviços prestados, devidamente atestados e autenticados pelo setor competente.
O valor do presente contrato, perfaz o montante global de **R$ 70.000,00 (setenta mil reais).**

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT./VALOR	PERCENTUAL
1	Serviço de intermediação financeira e fornecimento de sistema informatizado integrado de autogestão de frota, próprio ou licenciado, compatível com hardware estação terminal de acesso com sistema plug and play em OBD, para aquisição de combustível (Gasolina, Etanol e Diesel), através de rede de estabelecimento credenciados pela contratada, com uso de cartões magnéticos ou tecnologia similar para atendimento das necessidades da frota de veículos da Contratante.	SERVIÇOS	R$ 70.000,00	0%

Os pagamentos serão efetuados de acordo com a prestação dos serviços e aceitação dos mesmos, depois da realização das aferições.
A Contratada deverá apresentar a Nota Fiscal com os serviços prestados, devidamente atestados pelo servidor designado para o recebimento do objeto da licitação.
O setor competente para proceder o pagamento deve verificar se a Nota Fiscal ou Fatura apresentada expressa os elementos necessários e essenciais do documento, tais como:

- A data da emissão;
- Os dados do contrato e do órgão contratante;
- O período de prestação dos serviços;
- O valor a pagar; e
- Eventual destaque do valor de retenções tributárias cabíveis.

Havendo erro na apresentação da Nota Fiscal/Fatura, ou circunstância que impeça a liquidação da despesa, o pagamento ficará sobrestado até que a Contratada providencie as medidas saneadoras. Nesta hipótese, o prazo para pagamento iniciar-se-á após a comprovação da regularização da situação, não acarretando qualquer ônus para a Contratante;
O pagamento será condicionado à apresentação da comprovação de regularidade junto às receitas Federal, Estadual e Municipal, além do FGTS, INSS e CNDT, devidamente atualizada.
Constatando-se a situação de irregularidade da contratada, será providenciada sua notificação, por escrito, para que, no prazo de 5 (cinco) dias úteis, regularize sua situação ou, no mesmo prazo, apresente sua defesa. O prazo poderá ser prorrogado uma vez, por igual período, a critério da contratante.
Previamente à emissão de nota de empenho e a cada pagamento, a Administração deverá realizar consulta para identificar possível suspensão temporária de participação em licitação, no âmbito do órgão ou entidade, proibição de contratar com o Poder Público, bem como ocorrências impeditivas indiretas, observado o disposto no art. 29, da Instrução Normativa nº 3, de 26 de abril de 2018.
Não havendo regularização ou sendo a defesa considerada improcedente, a contratante deverá comunicar aos órgãos responsáveis pela fiscalização da regularidade fiscal quanto à inadimplência da contratada, bem como quanto à existência de pagamento a ser efetuado, para que sejam acionados os meios pertinentes e necessários para garantir o recebimento de seus créditos.
Persistindo a irregularidade, a contratante deverá adotar as medidas necessárias à rescisão contratual nos autos do processo administrativo correspondente, assegurada à contratada a ampla defesa.
Será rescindido o contrato em execução com a contratada inadimplente, salvo por motivo de economicidade, segurança nacional ou outro de interesse público de alta relevância, devidamente justificado, em qualquer caso, pela máxima autoridade da contratante.
Quando do pagamento, será efetuada a retenção tributária prevista na legislação aplicável.
Após aceitação e ateste de recebimento definitivo dos serviços efetuados na Nota Fiscal, o pagamento será creditado em favor do Contratado, em até 30 (trinta) dias corridos, através de ordem bancária, e obedecendo a devida ordem cronológica dos empenhos e em moeda corrente nacional.

Nenhum pagamento será efetuado à contratada, na pendência de qualquer uma das situações abaixo especificadas, sem que isso gere direito a alteração de preços, correção monetária, compensação financeira ou paralisação da execução do objeto da Nota de empenho e/ou Contrato.

- Se os serviços não estiverem em conformidade com as especificações estipuladas;
- Enquanto estiver pendente de liquidação qualquer obrigação por parte do Contratado;
- Na falta de qualquer documento aqui exigido ou documentos com irregularidades, o pagamento ficará retido até apresentação de novos documentos, com a pendência sanada, não cabendo ao Município nenhuma responsabilidade sobre o atraso no pagamento.

Decorridos 15 (quinze) dias contados da data em que os pagamentos estiverem retidos, sem que a contratada apresente a documentação hábil para liberação dos seus créditos, a Nota de Empenho e/ou contrato será anulada pelo Município, fincando assegurado a contratada, tão somente, o direito ao recebimento do pagamento dos serviços efetivamente entregues e atestados;
O Município de Cajueiro da Praia/PI pode deduzir, do montante a pagar, os valores correspondentes a multas ou indenizações devidas pela contratada.

CLÁUSULA QUARTA – DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 0213
DOTAÇÃO:
08.244.0002.2044.0000
08.244.0013.2093.0000
08.244.0013.2152.0000
08.243.0014.2067.0000
08.244.0002.2045.0000
FONTE DE RECURSO: 1.500, 1.660, 1.661
ELEMENTO DE DESPESA: 3.3.90.30

DA ALTERAÇÃO DO CONTRATO

Devidamente justificado, o contrato é alterável, nas condições previstas no art. 105 da Lei nº 14.133/21.

DA FISCALIZAÇÃO E DA ACEITAÇÃO

A **CONTRATANTE** fiscalizará a prestação dos serviços contratados, nos termos do art. 117 da Lei nº 14.133/21, através de servidor indicado pelo Município de Cajueiro da Praia/PI.
A **CONTRATADA**, quando requisitada, prestará informações e esclarecimentos que demonstrem o efetivo cumprimento do compromisso avençado.
Serão aceitos somente o descrito e solicitado no Termo de Referência que correspondam à fiel execução do Contrato.
Independentemente de os serviços terem sido, a priori, aceitos pela **CONTRATANTE**, a **CONTRATADA** se obriga a reparar, corrigir, remover, reconstituir ou substituir, às suas expensas, materiais/serviços com vícios, defeitos ou incorreções de execução.

FISCAL DO CONTRATO

- Angelina da Silva Freitas - Secretaria de Assistência Social - Portaria nº 47/2025

DO REAJUSTE

Os preços inicialmente contratados são fixos e irreajustáveis.

DA GARANTIA DE EXECUÇÃO

Não haverá exigência de garantia de execução para a presente contratação.

DO RECEBIMENTO DO OBJETO

O recebimento do objeto será nos moldes do Art.140 da Lei 14.133/21.
O objeto deste contrato, deverá ser executado em conformidade com os prazos e demais condições estabelecidas no Termo de Referência.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

A Contratada deve cumprir todas as obrigações constantes no termo de referência, seus anexos e sua proposta, assumindo como exclusivamente seus os riscos e as despesas decorrentes da boa e perfeita execução do objeto.
Atender prontamente a quaisquer exigências da Administração, inerentes ao objeto da presente licitação.
Prestar informações e esclarecimentos que venham a ser solicitados pela CONTRATANTE;
Responsabilizar-se pelas despesas dos tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamento de pessoal, prestação de garantia e quaisquer outras que incidam ou venham a incidir na execução do contrato.
Manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação ou na contratação.
Indicar preposto para representá-la durante a execução do contrato.
Manter as condições de habilitação e qualificação exigidas durante toda a vigência do Contrato, informando à CONTRATANTE a ocorrência de qualquer alteração nas referidas condições;
Atender as demais condições descritas neste Termo de Referência e no Edital;
Responder pelas despesas relativas a encargos trabalhistas, seguro de acidentes, contribuições previdenciárias, impostos e quaisquer outras que forem devidas e referentes aos serviços executados por seus empregados, uma vez que os mesmos não têm nenhum vínculo empregatício com a CONTRATANTE;
Responsabilizar-se pela prestação de serviço objeto do Contrato, respondendo civil e criminalmente por todos os danos, perdas e prejuízos que, por dolo ou culpa sua, de seus empregados prepostos, ou terceiros no exercício de suas atividades, vier direta ou indiretamente, causar ou provocar à CONTRATANTE e a terceiros;
Manter sigilo absoluto sobre informações, dados e documentos provenientes da execução do Contrato e também às demais informações internas da CONTRATANTE, a que a CONTRATADA tiver conhecimento;
Utilizar de forma privativa e confidencial os documentos fornecidos pelo CONTRATANTE para a execução do Contrato;
Prestar esclarecimentos que forem solicitados pela CONTRATANTE e cujas reclamações se obriga a atender prontamente.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

Prestar as informações e os esclarecimentos necessários à CONTRATADA;
Cumprir e fazer cumprir todos os prazos e condições estabelecidas neste termo de referência;
Acompanhar e fiscalizar o cumprimento das obrigações da CONTRATADA, através de comissão composta por servidor (es) especialmente designado (s);
Efetuar o pagamento à CONTRATADA do valor correspondente ao serviço prestado, no prazo e forma estabelecidos neste Termo de Referência;
Atestar os serviços executados, bem como sua adequação às especificações exigidas, rejeitando se não esteja (m) de acordo com as exigências expostas neste instrumento, por meio de notificação à CONTRATADA;
Comunicar à CONTRATADA qualquer irregularidade constatada no cumprimento de suas obrigações;
Aplicar penalidades cabíveis por descumprimento do pactuado no contrato de prestação de serviço especificado neste Termo de Referência;
A Administração não responderá por quaisquer compromissos assumidos pela CONTRATADA com terceiros, ainda que vinculados à execução do Contrato, bem como por qualquer dano causado a terceiros em decorrência de ato da CONTRATADA, de seus empregados, prepostos ou subordinados.

DOS CASOS DE RESCISÃO

Constituem motivos para rescisão do contrato as hipóteses previstas nos art. 137 Lei nº 14.133/21.
O presente Contrato poderá ser rescindido unilateralmente ou por acordo entre as partes nas formas e condições definidas na Lei nº 14.133/21, art. 138 I, II, III.

Para a rescisão unilateral, a **CONTRATANTE** deve proceder à notificação à **CONTRATADA**, por escrito, com a antecedência de 30 (trinta) dias, sem que lhe caiba qualquer ônus, dispensado este prazo quando o motivo da rescisão for imputável à **CONTRATADA**.

DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

Ocorrendo alguma das hipóteses elencadas no art. 155 da Lei 14.333/2021, fica o licitante infrator sujeito à aplicação das seguintes sanções:

- Advertência;
- Multa;
- Impedimento de licitar e contratar;
- Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar.

Para a aplicação das sanções, serão observadas as normas contidas nos artigos 156 a 163 da Lei 14.133/2021, assegurado ao licitante infrator o direito ao contraditório e à ampla defesa.
Nas hipóteses de cometimento de qualquer infração administrativa, poderão ser aplicadas ao fornecedor, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal as seguintes sanções:

- Advertência, pelo cometimento da infração tipificada no art. 155, I da Lei 14.133/2021, quando não se justificar a imposição de penalidade mais grave.
- Multa de 10%(dez por cento) sobre o valor contratado dos itens prejudicados em caso do cometimento das infrações tipificadas nos incisos IV, V e VII e, IX, X, XI e XII do art. 155 Lei 14.133/2021, quando não se justificar a imposição de penalidade mais grave.
- Multa de mora de 0,5 % (zero vírgula cinco por cento) por dia, sobre o valor contratado, pelo cometimento de infração tipificada no art. 155, VII da Lei 14.133/2022 limitado a 20 dias. Após o vigésimo dia e a critério da Administração, poderá ser considerada inexecução total ou parcial do objeto.
- Multa de 10 % (dez por cento) sobre o valor contratado pelo cometimento de infração tipificada no art. 155, I e II da Lei 14.133/2021 (inexecução parcial do contrato).
- Multa de 20 % (vinte por cento) sobre o valor contratado pelo cometimento de infração tipificada no art. 155, III da Lei 14.133/2021 (inexecução total do contrato).
- Impedimento de licitar e contratar no âmbito da Administração Pública direta e indireta do ente federativo que tiver aplicado a sanção, pelo prazo máximo de 3 (três) anos, nos casos de infração tipificada nos incisos II, III, IV, V e VI, do caput do art. 155 da Lei 14.133/2021, quando não se justificar a imposição de penalidade mais grave;
- Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar, que impedirá o responsável de licitar ou contratar no âmbito da Administração Pública direta e indireta de todos os entes federativos, pelo prazo mínimo de 3 (três) anos e máximo de 6 (seis) anos, nos casos de infração tipificada nos incisos VIII, IX, X, XI e XII do caput do art. 155 da Lei 14.133/2021 bem como nos demais casos que justifiquem a imposição da penalidade mais grave;

DA LEGISLAÇÃO APLICÁVEL E DOS CASOS OMISSOS

Fica estabelecido que, caso venha a ocorrer algum fato não previsto neste instrumento, estes deverão ser resolvidos entre as partes contratantes, respeitados o objeto deste instrumento, a legislação e demais normas reguladoras da matéria, em especial a Lei nº 14.133/21.

DOS DIREITOS ESPECIAIS DA ADMINISTRAÇÃO

O presente Contrato confere a **CONTRATANTE** as prerrogativas dos incisos art. 124, inciso I e art. 138, inciso I, II, III.

DAS CONDIÇÕES ESPECÍFICAS

Os valores devidos à **CONTRATADA** serão pagos por meio de transferência bancária em moeda corrente do país, considerando o efetivo pagamento a data da ordem de pagamento efetuada ao estabelecimento bancário pela **CONTRATANTE**, no caso de vir a ser adotado o pagamento por ordem bancária ou o crédito em conta corrente.

A **CONTRATANTE** designará um servidor qualificado, para exercer a fiscalização deste Contrato, obrigando-se a **CONTRATADA** a acolher e cumprir de imediato as recomendações determinadas.

DAS VEDAÇÕES

É vedado à **CONTRATADA:**
Caucionar ou utilizar este Termo de Contrato para qualquer operação financeira;
Interromper a execução da prestação dos serviços sob alegação de inadimplemento por parte da **CONTRATANTE**, salvo nos casos previstos em lei.

DOS DOCUMENTOS APLICÁVEIS

Aplicam-se ao presente contrato, os documentos abaixo relacionados de conhecimento de ambas as partes independentemente de transcrição:
Termo de Referência da **ADESÃO Nº 2025.06.18.01** e seus Anexos.
Proposta da Contratada.

DA LEGISLAÇÃO APLICÁVEL

O presente Contrato tem a natureza de contrato administrativo na forma da Lei nº 14.133/21, regulando-se pelas suas cláusulas e pelos preceitos de direito público, aplicando-lhes, supletivamente, os princípios da teoria geral dos contratos e as disposições de direito privado.
Os casos de omissões serão dirimidos por acordo entre as partes, respeitados as normas e princípios da legislação aplicável.

DAS CONDIÇÕES DE REGULARIDADE

A **CONTRATADA** obriga-se a manter durante toda execução contratual compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas, conforme previsto art. 92, inciso XVI.

DO FORO

Fica eleito o Foro da Comarca de Luís Correia/PI, com prevalência sobre qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para adoção de quaisquer medidas judiciais, pertinente ao presente contrato.

Por acordarem com os seus termos, este ajuste é assinado pelas partes contratantes, em três vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas que, igualmente, o assinam.

CAJUEIRO DA PRAIA/PI, 10 DE JULHO DE 2025.

Gracilene F. Carvalho Silva **CONTRATANTE** **Gracilene Fontenele Carvalho da Silva** Secretária de Assistência Social	INTECH GESTAO DE BENEFICIOS LTDA:55661430000146 Assinado de forma digital por INTECH GESTAO DE BENEFICIOS LTDA:55661430000146 Dados: 2025.07.10 11:53:22 -03'00' **CONTRATADA** ***INTECH GESTAO DE BENEFICIOS LTDA*** ***CNPJ: 55.661.430/0001-46*** ***Thiago Cavalcante Gadelha de Oliveira*** ***CPF: 002.664.783-44***
Testemunhas: _____	_____

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
55.661.430/0001-46 MATRIZ		25/06/2024

NOME EMPRESARIAL
INTECH GESTAO DE BENEFICIOS LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
INTECH BENEFICIOS	ME

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
70.20-4-00 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
62.01-5-01 - Desenvolvimento de programas de computador sob encomenda
62.03-1-00 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador não-customizáveis
62.04-0-00 - Consultoria em tecnologia da informação
62.09-1-00 - Suporte técnico, manutenção e outros serviços em tecnologia da informação
63.11-9-00 - Tratamento de dados, provedores de serviços de aplicação e serviços de hospedagem na internet
66.13-4-00 - Administração de cartões de crédito
74.90-1-04 - Atividades de intermediação e agenciamento de serviços e negócios em geral, exceto imobiliários
77.39-0-99 - Aluguel de outras máquinas e equipamentos comerciais e industriais não especificados anteriormente, sem operador
80.20-0-01 - Atividades de monitoramento de sistemas de segurança eletrônico
82.99-7-02 - Emissão de vales-alimentação, vales-transporte e similares
82.99-7-99 - Outras atividades de serviços prestados principalmente às empresas não especificadas anteriormente

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R SENADOR CANDIDO FERRAZ	1250	SALA 1206

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
64.049-250	JOQUEI	TERESINA	PI

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
CONTATO@INTECHBENEFICIOS.COM.BR	(86) 8162-1619/ (0000) 0000-0000

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	25/06/2024

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL	
SITUAÇÃO ESPECIAL ********	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL ********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **03/12/2024** às **11:29:31** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

Data da consulta: 03/10/2024 15:35:18

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: **55.661.430/0001-46**
A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: **INTECH GESTAO DE BENEFICIOS LTDA**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **Optante pelo Simples Nacional desde 25/06/2024**
Situação no SIMEI: **NÃO enquadrado no SIMEI**

+ Mais informações

Voltar | Gerar PDF

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 55.661.430/0001-46
Razão Social: INTECH GESTAO DE BENEFICIOS LTDA
Endereço: R SENADOR CANDIDO FERRAZ 1250 SALA 1206 / JOQUEI / TERESINA / PI / 64049-250

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:10/12/2025 a 08/01/2026

Certificação Número: 2025121007026315495183

Informação obtida em 10/12/2025 10:03:16

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

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 250001021913647 5

CPF/CNPJ: 55.661.430/0001-46
Nome/Razão Social: **********

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS** em nome do sujeito passivo acima identificado.

EMITIDA VIA INTERNET EM 10/11/2025 15:01:40
VÁLIDA ATÉ 09/01/2026

Documento expedido gratuitamente.
Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/.

Código de Autenticação: E6F31BEF-7BE8-4825-AF7C-D7CF40978F04

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500010320975681

CPF/CNPJ: 55.661.430/0001-46
Nome/Razão Social: **********

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 22/12/2025 15:32:16
VÁLIDA ATÉ 20/02/2026

Documento expedido gratuitamente.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/.

Código de Autenticação: 665ABEA9-B6D9-4A27-8D7C-816D3B7207FE

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA
COORDENAÇÃO ESPECIAL DA RECEITA DO MUNICÍPIO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF

CERTIDAO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO NEGATIVA E DA DIVIDA ATIVA DO MUNICIPIO

CÓDIGO DE CONTROLE: 332.454/25-01

CPF/CNPJ: 55.661.430/0001-46
Contribuinte: INTECH GESTAO DE BENEFICIOS LTDA

Certificamos para os devidos fins de direito que, até a presente data, constam em nome do contribuinte acima identificado somente débitos vincendos, em curso de cobrança executiva em que tenha sido efetivada a penhora ou com exigibilidade suspensa, nos termos do art. 206 do CTN e art. 362 da Lei Complementar nº 4.974, ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados em seu nome, conforme estabelece o art. 457 da Lei Complementar nº 4.974, de 26 de dezembro de 2016 (código Tributário do Município de Teresina).

Emissão: Teresina-PI, às 16:11:22 h, do dia 06/11/2025.
Validade: 04/02/2026
Certidão sem validade para transferência de imóvel em cartório.
Observações:
- A aceitação desta declaração está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço http://www.teresina.pi.gov.br
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- Certidão emitida conforme modelo definido no Anexo II, do Decreto nº 11333/2011.

Código autenticidade: 134C765A42A8B9A6
Nº Via: 4

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3360916140169441
09/03/2026 16:45:57

21/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:48:45
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: EMENDA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 30.331-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 21/01/2026
NR. DOCUMENTO 553.178.000.074.372
VALOR TOTAL 27.375,61
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: INTECH G B LTDA
AGENCIA: 3178-X CONTA: 74.372-0
NR. DOCUMENTO 552.255.000.030.331
==========
NR.AUTENTICACAO 0.AD5.1C1.B2D.306.D57

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44 **2026**

NOTA DE EMPENHO Nº 108013

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 30	**MATERIAL DE CONSUMO**
3.3.90.30.09	**MATERIAL FARMACOLOGICO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
135.000,00	0,00	12.994,62	122.005,38

FICHA..: **1054** DATA..: **08/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **PIAUI HOSPITALAR LTDA** Telefone: **8699523773**

CNPJ/CPF: **43.667.026/0001-09** CÓDIGO: **5364**

ENDEREÇO: **MIGUEL ROSA** CIDADE..: **1219** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 600 Transferências Fundo a Fundo de Recurso:
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 Não se aplica
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR DE EMPENHO REFERENTE AO PAGAMENTO DE MATERIAIS FARMACOLOGICOS COMO IBUPROFENO 100MG, DIPIRONA 500MG, ENALABRIL 10MG, DICLOFENACO SODICO 50MG ENTRE OUTROS PARA SATISFAZER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CAJUEIRO DA PRAIA - PI. NOTA FISCAL N° 2.286

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário** **VALOR TOTAL...: 12.994,62**

Valor por Extenso:
doze mil, novecentos e noventa e quatro reais e sessenta e dois centav

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389

EMPENHO AUTORIZADO EM: **08/01/2026**

FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

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

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA 02291184377

CONTABILIZADO EM: 08/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 108013	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 1054	DATA: 08/01/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 08/01/2026

Fornecedor: **5364 PIAUI HOSPITALAR LTDA** CPF/CNPJ :43.667.026/0001-09
ENDEREÇO: MIGUEL ROSA 1219

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR DE EMPENHO REFERENTE AO PAGAMENTO DE MATERIAIS FARMACOLOGICOS COMO IBUPROFENO 100 MG, DIPIRONA 500MG, ENALABRIL 10MG, DICLOFENACO SODICO 50MG ENTRE OUTROS PARA SATISFAZER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CAJUEIRO DA PRAIA - PI. NOTA FISCAL Nº 2.286	12.994,62
	DESCONTOS 155,94
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **12.838,68**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.30.09 Desdobro 09	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
12.994,62	12.994,62	12.994,62	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 12.838,68

doze mil, oitocentos e trinta e oito reais e sessenta e oito centavos *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

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

CAJUEIRO DA PRA 08/01/2026

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

Fabiano dos Santos Rodrigues 01432617389
FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA 02291184377
MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **108013**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **08/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1018

DATA DA ORDEM: 13/01/2026	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: 13/01/2026

Credor..: **PIAUI HOSPITALAR LTDA**

CNPJ/CPF: **43.667.026/0001-09** Cod...: **5364**

Endereço: **MIGUEL ROSA**

Cidade..: **1219** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR DE EMPENHO REFERENTE AO PAGAMENTO DE MATERIAIS FARMACOLOGICOS COMO IBUPROFENO 100MG, DIPIRONA 500MG, ENALABRIL 10MG, DICLOFENACO SODICO 50MG ENTRE OUTROS PARA SATISFAZER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CAJUEIRO DA PRAIA - PI. NOTA FISCAL Nº 2.286

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 12.994,62**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
108013	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 12.994,62	RR$ 155,94	RR$ 12.838,68
TOTAL....					RR$ 12.994,62	RR$ 155,94	RR$ 12.838,68

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 12.838,68**

(doze mil, novecentos e noventa e quatro reais e sessenta e dois centavos) * * *

emp - 108013 / 298
Pago / Pago

PREFEITURA MUNICIPAL
Cajueiro da Praia
VALORIZANDO O POVO, CONSTRUINDO O FUTURO

30.335-3

F - 1054

CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA – PI

PARECERES Nº 2043		
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 000000038/2026		
EMPRESA: **PIAUÍ HOSPITALAR LTDA**		
CNPJ : **43.667.026/0001-09**		
Nº NOTA: 2286		
SERVIÇO: **CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS e INSUMOS HOSPITALARES, PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA–PI**		
VALOR: 12.838,68		
EXISTE LICITAÇÃO?		(X) SIM ( ) NÃO
QUAL MODALIDADE?		(X) PREGÃO ELETRÔNICO ( ) DISPENSA ELETRÔNICA ( ) CONCORRÊNCIA ELETRÔNICA ( ) INEXI. DE LICITAÇÃO ( ) CONTRATAÇÃO DIRETA ( ) DISPENSA DE LICITAÇÃO ( ) ADESÃO ( ) TOMADA DE PREÇO
Nº DO PROCEDIMENTO: **007/2024**		
A NOTA ESTÁ ATESTADA POR SERVIDOR COMPETENTE?		(x) SIM ( ) NÃO
O PROCESSO ESTÁ DEVIDAMENTE FINALIZADO E CADASTRADO NO PORTAL LICITAÇÕES WEB? (https://sistemas.tce.pi.gov.br/licitacoesweb/mural)		(x) SIM ( ) NÃO
EXISTE CONTRATO?		(x) SIM ( ) NÃO
ESTÁ ASSINADO PELAS PARTES? (CONTRATANTE E CONTRATADO)		(x) SIM ( ) NÃO
É CONTRATO DE 2024?		(x) SIM ( ) NÃO
SE SIM, ESTÁ CADASTRADO NO PNCP (PORTAL NACIONAL DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS)? (https://pncp.gov.br/app/editais?q=&status=recebendo_proposta&pagina=1)		(x) SIM ( ) NÃO
FOI PUBLICADO NO PORTAL DA TRANSPARÊNCIA? (http://transparencia.cajueirodapraia.pi.gov.br/)		(x) SIM ( ) NÃO
ESTÁ CADASTRADO NO PORTAL DO TCE, CONTRATOS WEB? (https://sistemas.tce.pi.gov.br/muralcon/)		(x) SIM ( ) NÃO
FOI PUBLICADO EM DIÁRIO OFICIAL? (https://diariooficialdasprefeituras.org/piaui/buscas) (http://www.diariooficialdosmunicipios.org)		(x) SIM ( ) NÃO
CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL		
POSSUI CERTIDÃO DE REGULARIDADE JUNTO À RECEITA FEDERAL VIGENTE		(x) SIM ( ) NÃO
POSSUI CERTIDÃO DE REGULARIDADE JUNTO À RECEITA ESTADUAL VIGENTE?		(x) SIM ( ) NÃO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

PROCESSO: **0000000038 / 2026**

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: 00000369 PIAUI HOSPITALAR LTDA

CNPJ/CPF:

Endereço:

Bairro:

Cidade:

Fone:

ASSUNTO NOTA FISCAL

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne

NOTA FISCAL 2286

Observações:

DATA: 12/01/2026 **HORA:** 09:25:48

Laisa Emilly Ferreira de Araújo
CPF:624.863.373-85
Assessora de Protocolo

Assessora de protocolo
Laisa Emilly Ferreira de Araújo

Orgão Comprador: MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA
Municipio: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01612620000144

DADOS DO FORNECEDOR

Razão Social: PIAUI HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 43667026000109
Nota Fiscal:2286
Série: 1
Data Emissão: 08/01/2025

DADOS FINANCEIROS

Valor da Nota: R$12.994,62
Retenção:
Percentual da Retenção: 1,20%
Valor do IRRF: R$155,94
Valor do ISS: 0,00
Outras Retenções:
Liquido a Pagar: 12.838,68
Competência: Janeiro/2025
Orgão Pagador: MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA

Parecer:
VALOR REFERENTE AO IRRF, conforme IN RFB n° 2.145/2023 de 26.06.2023, SOBRE NOTA FISCAL ACIMA, ENCAMINHO AO SETOR DE CONTABILIDADE PARA PROVIDENCIAR A RETENÇAO NO VALOR DE R$ R$155,94 E REGISTRO DA RECEITA.

CAJUEIRO DA PRAIA - 08/01/2025

Secretário

PIAUÍ
HOSPITALAR
DISTRIBUIDORA

RECIBO

Valor Total NF R$ 12.994,62
Valor Liquido NF R$ 12.838,68

Recebemos de **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI**, sediada na RUA GERALDO LAURA, 643 , Bairro: CAJUEIRO DA PRAIA em Cajueiro da Praia - PI, a importância de **R$ 12.838,68** (Doze mil, oitocentos e trinta e oito reais e sessenta e oito centavos), referente ao pagamento da nota 2286.

Teresina (PI), 08/01/2026.

Érica Ulisses do Nascimento
CPF: 061.100.383-00
Sócia
Piauí Hospitalar Ltda.
CNPJ: 43.667.026/0001-09

PIAUI HOSPITALAR
CNPJ 43.667.026/0001-09
INCR.EST.197015085

Avenida Miguel Rosa, 6667 Macaúba, Teresina - PI - CEP 64.016-010
(86) 3305-3276 E-mail: piauihospitalar@gmail.com
CNPJ: 43.667.026/0001-09 INS. ESTADUAL 19.701.508-5

Documento emitido pelo WK Radar. Confira em https://go.wk.com.br/wkradar

PIAUÍ
HOSPITALAR
DISTRIBUIDORA

Requerimento

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Piauí Hospitalar Ltda, situada à Av. Miguel Rosa, 6667 – Bairro Macauba, Teresina/PI, inscrita no CNPJ nº 43.667.026/0001-09 e Insc. Estadual nº 197015085, por seu titular administrador,vem requerer o pagamento no valor de **R$ 12.838,68 (Doze mil, oitocentos e trinta e oito reais e sessenta e oito centavos)** referente à Nota Fiscal **Nº 2286** serie 001. **Valor Total R$ 12.994,62 (Doze mil, novecentos e noventa e quatro reais e sessenta e dois centavos)**

BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3808
OPERAÇÃO: 1292
CONTA CORRENTE: 577644749-2

N. Termos
P. Deferimento

Teresina (PI), 08/01/2026.

Erica Ulisses do Nascimento
CPF: 061.100.383-00
Sócia
Piauí Hospitalar Ltda.
CNPJ: 43.667.026/0001-09

PIAUI HOSPITALAR
CNPJ 43.667.026/0001-09
INCR.EST.197015085

Avenida Miguel Rosa, 6667 Macaúba, Teresina - PI - CEP 64.016-010
(86) 3305-3276 E-mail: piauihospitalar@gmail.com
CNPJ: 43.667.026/0001-09 INS. ESTADUAL 19.701.508-5

Documento emitido pelo WK Radar. Confira em https://go.wk.com.br/wkradar

RECEBEMOS DE	PIAUI HOSPITALAR LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 2.286
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE 1

Identificação do Emitente

PIAUI HOSPITALAR LTDA

Avenida Miguel Rosa, 6667
Macauba - Teresina / PI
CEP: 64016-010
Tel.:

PIAUÍ HOSPITALAR DISTRIBUIDORA

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 2.286

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2226 0143 6670 2600 0109 5500 1000 0022 8610 0022 6177

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERACAO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		222260000512655 08/01/2026 17:50:45
INSCRICAO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
197015085		43.667.026/0001-09

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI			05.266.565/0001-39	08/01/2026
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
RUA GERALDO LAURA, 643	CAJUEIRO DA PRAIA		64222-000	
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
Cajueiro da Praia		PI		

FATURA

001	09/02/2026	12.838,68

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.006,95	676,55	0,00	0,00	12.994,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO IRPJ	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	155,94	12.994,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
92894	DEXAMETASONA 0,1MG/ML SUSP. 100ML FR	30049099	020	5102	FR	180,0000	4,09000000	736,20	170,36	38,33		22,50	
PI4288	DEXAMETASONA 4MG CPR	30043290	020	5102	CPR	3.606,0000	0,31	1.117,86	258,67	58,20		22,50	
PI4291	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML FR 120ML	30049069	020	5102	FRS	90,0000	2,83000000	254,70	58,94	13,26		22,50	
PI4292	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG CPR	30049099	020	5102	CPR	1.803,0000	0,11000000	198,33	45,89	10,33		22,50	
PI4326	DICLOFENACO DIETILAMONIO GEL 11,6MG/G BI SN 60G	30039047	020	5102	BNG	18,0000	8,45	152,10	35,20	7,92		22,50	
PI4335	DICLOFENACO SODICO 50MG CPR	30049037	020	5102	CPR	1.803,0000	0,10	180,30	41,72	9,39		22,50	
PI4362	DIPIRONA 500MG CPR	30049069	020	5102	CPR	10.820,0000	0,22000000	2.380,40	550,82	123,93		22,50	
PI4586	ENALAPRIL 10MG CPR	30049067	020	5102	CPR	18.033,0000	0,07000000	1.262,31	292,10	65,72		22,50	
PI4587	ENALAPRIL 20MG CPR	30049069	020	5102	CPR	10.820,0000	0,09000000	973,80	225,34	50,70		22,50	
PI2729	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA + DIPIRONA C/ 20 CPR	30039099	020	5102	CPR	445,0000	0,5300	235,85	54,58	12,28		22,50	
PI5337	FLUCONAZOL 100MG CPR	30049099	020	5102	CPR	90,0000	0,66	59,40	13,75	3,09		22,50	
PI5587	FUROSEMIDA 40MG CPR	30049099	020	5102	CPR	5.410,0000	0,10000000	541,00	125,19	28,17		22,50	
PI5676	GLIBENCLAMIDA 5MG CPR	30049079	020	5102	CPR	18.033,0000	0,05000000	901,65	208,64	46,94		22,50	
PI5851	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPR	30049079	020	5102	CPR	18.033,0000	0,05000000	901,65	208,64	46,94		22,50	
PI5882	HIDROXIDO ALUMINIO FR 61MG	30049099	020	5102	FR	90,0000	3,72	334,80	77,47	17,43		22,50	
PI5926	IBUPROFENO 100MG/ML FR 20ML	30049029	020	5102	FRC	90,0000	4,86	437,40	101,21	22,77		22,50	
PI5931	IBUPROFENO 600MG CPR	30049029	020	5102	CPR	7.213,0000	0,25000000	1.803,25	417,27	93,89		22,50	
PI6062	IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL. FR 20ML - PRATI	30041019	020	5102	FRS	9,0000	7,18	64,62	14,95	3,36		22,50	
93421	ISOSSORBIDA 5 MG SUB - LINGUAL CPR	30049099	020	5102	CPR	90,0000	0,39	35,10	8,12	1,83		22,50	
PI6097	ITRACONAZOL 100MG CPR	33061000	020	5102	CPR	270,0000	1,57000000	423,90	98,09	22,07			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
ICMS RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SEFAZ NR 223/2023 CONFORME DECRETO 21866 ARTIGO 59 AO 74 DO ANEXO VII.
RETENCAO DE IRRF NO VALOR DE R$ NO PERCENTUAL 1,2% .. DE ACORDO COM O ART. 720 DO RIR/2018
PIAUI HOSPITALAR - CNPJ: 43.667.026/0001-09
- BANCO DO BRASIL -
AGENCIA: 7625-2
C.C: 1093-6
/ CEF - AGENCIA: 3808 - OP: 1292 - C.C: 577644749-2

RESERVADO AO FISCO:

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTE DESTE DOC[illegible] FOI RECEBIDO E CONFERIDO EM 09 / 01 / 2026
Assinatura e carimbo

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
43.667.026/0001-09 MATRIZ		27/09/2021

NOME EMPRESARIAL
PIAUI HOSPITALAR LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
PIAUI HOSPITALAR	EPP

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
45.11-1-01 - Comércio a varejo de automóveis, camionetas e utilitários novos
46.18-4-01 - Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria (Dispensada *)
46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares (Dispensada *)
46.44-3-02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
46.47-8-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria (Dispensada *)
46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria (Dispensada *)
46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática (Dispensada *)
46.51-6-02 - Comércio atacadista de suprimentos para informática (Dispensada *)
46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal.
49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
AV MIGUEL ROSA	6667	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
64.016-010	MACAUBA	TERESINA	PI

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
PIAUIHOSPITALAR@GMAIL.COM	(86) 9952-3773

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	27/09/2021

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

(*) A dispensa de alvarás e licenças é direito do empreendedor que atende aos requisitos constantes na Resolução CGSIM nº 51, de 11 de junho de 2019, ou da legislação própria encaminhada ao CGSIM pelos entes federativos, não tendo a Receita Federal qualquer responsabilidade quanto às atividades dispensadas.

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **05/07/2022** às **08:55:30** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: PIAUI HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 43.667.026/0001-09

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:25:49 do dia 05/12/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/06/2026.
Código de controle da certidão: **4BC6.1302.DD34.2158**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITO DE NEGATIVA

Número: 2500010219012838

CPF/CNPJ: 43.667.026/0001-09
Nome/Razão Social: PIAUI HOSPITALAR LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **EXISTÊNCIA DE DÉBITOS COM EXIGIBILIDADE SUSPENSA** em nome do sujeito passivo acima identificado, o que determina sua desconsideração para fins de certificação de regularidade fiscal.

Este documento tem, portanto, os mesmos efeitos da certidão negativa débitos estaduais.

EMITIDA VIA INTERNET EM 07/11/2025 10:20:34
VÁLIDA ATÉ 06/01/2026

Documento expedido gratuitamente.
Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/.

Código de Autenticação: 429F779B-2532-4537-A002-C3C7C3BB39D0

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 07/11/2025 10:20:46 -03:00

05

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 43.667.026/0001-09
Razão Social: PIAUI HOSPITALAR LTDA
Endereço: AV MIGUEL ROSA 6667 / MACAUBA / TERESINA / PI / 64016-010

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:26/12/2025 a 24/01/2026

Certificação Número: 2025122608385692489966

Informação obtida em 05/01/2026 15:12:44

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

Histórico do Empregador

O Histórico do Empregador apresenta os registros dos CRF concedidos nos últimos 24 meses, conforme Manual de Orientações Regularidade do Empregador.

Inscrição: 43.667.026/0001-09
Razão social: PIAUI HOSPITALAR LTDA

Data de Emissão/Leitura	Data de Validade	Número do CRF
26/12/2025	26/12/2025 a 24/01/2026	2025122608385692489966
06/12/2025	06/12/2025 a 04/01/2026	2025120608145692489918
17/11/2025	17/11/2025 a 16/12/2025	2025111704215692489940
27/10/2025	27/10/2025 a 25/11/2025	2025102705545692489980
07/10/2025	07/10/2025 a 05/11/2025	2025100719105692489900
18/09/2025	18/09/2025 a 17/10/2025	2025091819095692489971
28/08/2025	28/08/2025 a 26/09/2025	2025082822085692489904
09/08/2025	09/08/2025 a 07/09/2025	2025080903285692489987
21/07/2025	21/07/2025 a 19/08/2025	2025072122195692489919
02/07/2025	02/07/2025 a 31/07/2025	2025070300185692489913
13/06/2025	13/06/2025 a 12/07/2025	2025061321385692489946
25/05/2025	25/05/2025 a 23/06/2025	2025052504145692489958
06/05/2025	06/05/2025 a 04/06/2025	2025050603455692489965
17/04/2025	17/04/2025 a 16/05/2025	2025041709545692489996
29/03/2025	29/03/2025 a 27/04/2025	2025032902475692489916
10/03/2025	10/03/2025 a 08/04/2025	2025031022545692489906
19/02/2025	19/02/2025 a 20/03/2025	2025021909255692489998
31/01/2025	31/01/2025 a 01/03/2025	2025013109505692489987
12/01/2025	12/01/2025 a 10/02/2025	2025011203405692489900
24/12/2024	24/12/2024 a 22/01/2025	2024122404315692489969
05/12/2024	05/12/2024 a 03/01/2025	2024120504085692489993
16/11/2024	16/11/2024 a 15/12/2024	2024111603035692489970
28/10/2024	28/10/2024 a 26/11/2024	2024102810385692489963
09/10/2024	09/10/2024 a 07/11/2024	2024100906515692489937
20/09/2024	20/09/2024 a 19/10/2024	2024092021335692489931
01/09/2024	01/09/2024 a 30/09/2024	2024090103185692489994
13/08/2024	13/08/2024 a 11/09/2024	2024081308405692489974
25/07/2024	25/07/2024 a 23/08/2024	2024072510085692489984
06/07/2024	06/07/2024 a 04/08/2024	2024070604365692489909
17/06/2024	17/06/2024 a 16/07/2024	2024061708245692489980
29/05/2024	29/05/2024 a 27/06/2024	2024052906505692489944
10/05/2024	10/05/2024 a 08/06/2024	2024051020235692489956
21/04/2024	21/04/2024 a 20/05/2024	2024042102303996683102
02/04/2024	02/04/2024 a 01/05/2024	2024040209011586175962
14/03/2024	14/03/2024 a 12/04/2024	2024031405482167720067
23/02/2024	23/02/2024 a 23/03/2024	2024022308155222016998
04/02/2024	04/02/2024 a 04/03/2024	2024020402590520889905
16/01/2024	16/01/2024 a 14/02/2024	2024011608314695324195

Resultado da consulta em 05/01/2026 15:13:37

Voltar

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500010320221816

CPF/CNPJ: 43.667.026/0001-09
Nome/Razão Social: PIAUI HOSPITALAR LTDA

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 05/12/2025 09:16:36
VÁLIDA ATÉ 03/02/2026

Documento expedido gratuitamente.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/.

Código de Autenticação: AB9D04F8-9219-458E-A4C2-CE5A218FA5F4

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 05/12/2025 09:16:35 -03:00

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
CORREGEDORIA GERAL DE JUSTIÇA
DISTRIBUIÇÃO DE 1º E 2º GRAUS
CERTIDÃO ESTADUAL

CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL - UNIFICADA

CERTIDÃO Nº 77583

O Tribunal de Justiça do Estado do Piauí CERTIFICA QUE, revendo os registros de distribuição de feitos mantidos nos sistemas Processo Judicial Eletrônico (PJe - 1º e 2º Graus), ThemisWeb e PROJUDI, ressalvadas as observações abaixo, **NÃO CONSTAM AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL**, inclusive nos JUIZADOS ESPECIAIS CÍVEIS E CRIMINAIS (JECC'S), em andamento nas unidades judiciárias do Poder Judiciário do Estado do Piauí em desfavor de:

RAZÃO SOCIAL: PIAUI HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 43.667.026/0001-09

ENDEREÇO: Avenida Miguel Rosa, 6667, Macaúba, 64016-010

BAIRRO: Macaúba MUNICÍPIO: Teresina-PI

OBSERVAÇÕES GERAIS:

- Certidão expedida gratuitamente com base no Provimento Conjunto Nº 147/2025 (TJ-PI e CGJ-PI);
- Esta certidão abrange apenas AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, INSOLVÊNCIA CIVIL, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL;
- Os dados necessários à emissão da certidão são fornecidos pelo solicitante, sendo de exclusiva responsabilidade do destinatário ou interessado a sua conferência, inclusive quanto à autenticidade da própria certidão;
- Esta certidão abrange os processos em tramitação no Primeiro e Segundo Graus de jurisdição do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí;
- Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifque a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL.

Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.

Certidão emitida em: 29/12/2025 12:01:44.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet na Plataforma Europa do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí (**https://europa.tjpi.jus.br/certidao/buscar**).

Certidão Nº: **77583**. Código validador: **538F7**. Versão: 1.0.0.

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA
COORDENAÇÃO ESPECIAL DA RECEITA DO MUNICÍPIO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF

CERTIDAO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO NEGATIVA E DA DIVIDA ATIVA DO MUNICIPIO

CÓDIGO DE CONTROLE: 340.443/25-96

CPF/CNPJ: 43.667.026/0001-09
Contribuinte: PIAUI HOSPITALAR LTDA

Certificamos para os devidos fins de direito que, até a presente data, constam em nome do contribuinte acima identificado somente débitos vincendos, em curso de cobrança executiva em que tenha sido efetivada a penhora ou com exigibilidade suspensa, nos termos do art. 206 do CTN e art. 362 da Lei Complementar nº 4.974, ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados em seu nome, conforme estabelece o art. 457 da Lei Complementar nº 4.974, de 26 de dezembro de 2016 (código Tributário do Município de Teresina).

Emissão: Teresina-PI, às 09:12:51 h, do dia 05/12/2025.
Validade: 05/03/2026
Certidão sem validade para transferência de imóvel em cartório.
Observações:
- A aceitação desta declaração está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço http://www.teresina.pi.gov.br
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- Certidão emitida conforme modelo definido no Anexo II, do Decreto nº 11333/2011.

Código autenticidade: 0353E6907036AC7E
Nº Via: 1

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA
COORDENAÇÃO ESPECIAL DA RECEITA DO MUNICÍPIO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF

CERTIDAO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO NEGATIVA E DA DIVIDA ATIVA DO MUNICIPIO

CÓDIGO DE CONTROLE: 340.443/25-96

CPF/CNPJ: 43.667.026/0001-09
Contribuinte: PIAUI HOSPITALAR LTDA

Certificamos para os devidos fins de direito que, até a presente data, constam em nome do contribuinte acima identificado somente débitos vincendos, em curso de cobrança executiva em que tenha sido efetivada a penhora ou com exigibilidade suspensa, nos termos do art. 206 do CTN e art. 362 da Lei Complementar nº 4.974, ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados em seu nome, conforme estabelece o art. 457 da Lei Complementar nº 4.974, de 26 de dezembro de 2016 (código Tributário do Município de Teresina).

Emissão: Teresina-PI, às 09:12:51 h, do dia 05/12/2025.
Validade: 05/03/2026
Certidão sem validade para transferência de imóvel em cartório.
Observações:
- A aceitação desta declaração está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço http://www.teresina.pi.gov.br
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- Certidão emitida conforme modelo definido no Anexo II, do Decreto nº 11333/2011.

Código autenticidade: 0353E6907036AC7E
Nº Via: 1

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PIAUI HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 43.667.026/0001-09
Certidão nº: 75330506/2025
Expedição: 05/12/2025, às 09:07:50
Validade: 03/06/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PIAUI HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **43.667.026/0001-09, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.12.45
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: EMENDA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 30.331-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : EMENDA
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3808-3 - CAJUINA
CONTA: 577.644.749-2

FAVORECIDO: PIAUI HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 43.667.026/0001-09
VALOR: R$ 12.838,68
DEBITO EM: 13/01/2026
==========
DOCUMENTO: 011302
AUTENTICACAO SISBB: 2.596.9B5.205.4F5.594

```
13/01/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -   10:16:39
225502255          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: EMENDA
AGENCIA: 2255-1          CONTA:         30.331-3
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 13/01/2026
NR. DOCUMENTO                552.255.000.026.696
VALOR TOTAL                                155,94
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAJUEIRO IR RET EMPRESAS
AGENCIA: 2255-1          CONTA:         26.696-5
NR. DOCUMENTO                552.255.000.030.331
================================================
NR.AUTENTICACAO            B.BF2.DC4.5A3.75E.048
```

Transação efetuada com sucesso por: JJ416200 MARCELO DOS SANTOS NOBREGA.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44 **2026**

NOTA DE EMPENHO Nº 108014

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 30	**MATERIAL DE CONSUMO**
3.3.90.30.09	**MATERIAL FARMACOLOGICO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
122.005,38	12.994,62	10.504,51	111.500,87

FICHA..: **1054** DATA..: **08/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **PIAUI HOSPITALAR LTDA** Telefone: **8699523773**

CNPJ/CPF: **43.667.026/0001-09** CÓDIGO: **5364**

ENDEREÇO: **MIGUEL ROSA** CIDADE..: **1219** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 Não se aplica
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR DE EMPENHO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL FARMACOLOGICO COMO LIDOCAINA BISN. 40MG, IVERMECTINA 6MG, METFORMINA 500MG,NEOMICINA 5MG E OUTROS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CAJUEIRO DA PRAIA -PI. NOTA FISCAL N° 2.290

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário** **VALOR TOTAL...: 10.504,51**

Valor por Extenso:
**dez mil, quinhentos e quatro reais e cinquenta e um centavos * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389

EMPENHO AUTORIZADO EM: **08/01/2026**

FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

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

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA 02291184377

CONTABILIZADO EM: 08/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	108014	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 1054	DATA: 08/01/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 08/01/2026

Fornededor: 5364 PIAUI HOSPITALAR LTDA — CPF/CNPJ :43.667.026/0001-09
ENDEREÇO: MIGUEL ROSA — 1219

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR DE EMPENHO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL FARMACOLOGICO COMO LIDOCAINA BISN. 40MG , IVERMECTINA 6MG, METFORMINA 500MG,NEOMICINA 5MG E OUTROS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CAJUEIRO DA PRAIA -PI. NOTA FISCAL Nº 2.290	10.504,51
	DESCONTOS 126,05
OR - Ordinário — **VALOR A PAGAR**	**10.378,46**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.30.09 Desdobro 09	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
10.504,51	10.504,51	10.504,51	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 10.378,46

dez mil, trezentos e setenta e oito reais e quarenta e seis centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **108014**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **08/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1020

DATA DA ORDEM: 13/01/2026	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: 13/01/2026

Credor..: **PIAUI HOSPITALAR LTDA**

CNPJ/CPF: **43.667.026/0001-09** Cod...: **5364**

Endereço: **MIGUEL ROSA**

Cidade..: **1219** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR DE EMPENHO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL FARMACOLOGICO COMO LIDOCAINA BISN. 40MG, IVERMECTINA 6MG, METFORMINA 500MG, NEOMICINA 5MG E OUTROS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CAJUEIRO DA PRAIA -PI. NOTA FISCAL N° 2.290

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 10.504,51**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
108014	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 10.504,51	RR$ 126,05	RR$ 10.378,46
TOTAL....					RR$ 10.504,51	RR$ 126,05	RR$ 10.378,46

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 10.378,46**

(dez mil, quinhentos e quatro reais e cinquenta e um centavos) * * *

comp- 108014 Pag/8 / 299 Pag/8

PREFEITURA MUNICIPAL Cajueiro da Praia VALORIZANDO O POVO, CONSTRUINDO O FUTURO

30 331 -3

CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA – PI

PARECERES Nº 2040	
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 000000035/2026	
EMPRESA: PIAUÍ HOSPITALAR LTDA	
CNPJ : 43.667.026/0001-09	
Nº NOTA: 2290	
SERVIÇO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS e INSUMOS HOSPITALARES, PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA–PI	
VALOR: 10.378,46	
EXISTE LICITAÇÃO?	(X) SIM ( ) NÃO
QUAL MODALIDADE?	(X) PREGÃO ELETRÔNICO ( ) DISPENSA ELETRÔNICA ( ) CONCORRÊNCIA ELETRÔNICA ( ) INEXI. DE LICITAÇÃO ( ) CONTRATAÇÃO DIRETA ( ) DISPENSA DE LICITAÇÃO ( ) ADESÃO ( ) TOMADA DE PREÇO
Nº DO PROCEDIMENTO: 007/2024	
A NOTA ESTÁ ATESTADA POR SERVIDOR COMPETENTE?	(x) SIM ( ) NÃO
O PROCESSO ESTÁ DEVIDAMENTE FINALIZADO E CADASTRADO NO PORTAL LICITAÇÕES WEB? (https://sistemas.tce.pi.gov.br/licitacoesweb/mural)	(x) SIM ( ) NÃO
EXISTE CONTRATO?	(x) SIM ( ) NÃO
ESTÁ ASSINADO PELAS PARTES? (CONTRATANTE E CONTRATADO)	(x) SIM ( ) NÃO
É CONTRATO DE 2024?	(x) SIM ( ) NÃO
SE SIM, ESTÁ CADASTRADO NO PNCP (PORTAL NACIONAL DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS)? (https://pncp.gov.br/app/editais?q=&status=recebendo_proposta&pagina=1)	(x) SIM ( ) NÃO
FOI PUBLICADO NO PORTAL DA TRANSPARÊNCIA? (http://transparencia.cajueirodapraia.pi.gov.br/)	(x) SIM ( ) NÃO
ESTÁ CADASTRADO NO PORTAL DO TCE, CONTRATOS WEB? (https://sistemas.tce.pi.gov.br/muralcon/)	(x) SIM ( ) NÃO
FOI PUBLICADO EM DIÁRIO OFICIAL? (https://diariooficialdasprefeituras.org/piaui/buscas) (http://www.diariooficialdosmunicipios.org)	(x) SIM ( ) NÃO
CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL	
POSSUI CERTIDÃO DE REGULARIDADE JUNTO À RECEITA FEDERAL VIGENTE	(x) SIM ( ) NÃO
POSSUI CERTIDÃO DE REGULARIDADE JUNTO À RECEITA ESTADUAL VIGENTE?	(x) SIM ( ) NÃO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

PROCESSO: **0000000035 / 2026**

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **00000369** **PIAUI HOSPITALAR LTDA**

CNPJ/CPF:

Endereço:

Bairro:

Cidade:

Fone:

ASSUNTO **NOTA FISCAL**

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne

NOTA FISCAL 2290

Observações:

DATA: 12/01/2026 **HORA:** 09:23:32

Laisa Emilly Ferreira de Araújo
CPF:624.863.373-85
Assessora de Protocolo

Assessora de protocolo
Laisa Emilly Ferreira de Araújo

Orgão Comprador: MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA
Município: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01612620000144

DADOS DO FORNECEDOR

Razão Social: PIAUI HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 43667026000109
Nota Fiscal:2290
Série: 0
Data Emissão: 08/01/2026

DADOS FINANCEIROS

Valor da Nota: R$10.504,51
Retenção:
Percentual da Retenção: 1,20%
Valor do IRRF: R$126,05
Valor do ISS: 0,00
Outras Retenções:
Liquido a Pagar: 10.378,46
Competência: Janeiro/2026
Orgão Pagador: MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA

Parecer:
VALOR REFERENTE AO IRRF, conforme IN RFB n° 2.145/2023 de 26.06.2023, SOBRE NOTA FISCAL ACIMA, ENCAMINHO AO SETOR DE CONTABILIDADE PARA PROVIDENCIAR A RETENÇAO NO VALOR DE R$ R$126,05 E REGISTRO DA RECEITA.

CAJUEIRO DA PRAIA - 08/01/2026

Secretário

PIAUÍ
HOSPITALAR
DISTRIBUIDORA

RECIBO

Valor Total NF R$ 10.504,51
Valor Liquido NF R$ 10.378,45

Recebemos de **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI**, sediada na RUA GERALDO LAURA, 643 , Bairro: CAJUEIRO DA PRAIA em Cajueiro da Praia - PI, a importância de **R$ 10.378,45** (Dez mil, trezentos e setenta e oito reais e quarenta e cinco centavos), referente ao pagamento da nota 2290.

Teresina (PI), 08/01/2026.

Érica Ulisses do Nascimento
CPF: 061.100.383-00
Sócia
Piauí Hospitalar Ltda.
CNPJ: 43.667.026/0001-09

PIAUI HOSPITALAR
CNPJ 43.667.026/0001-09
INCR.EST.197015085

Avenida Miguel Rosa, 6667 Macaúba, Teresina - PI - CEP 64.016-010
(86) 3305-3276 E-mail: piauihospitalar@gmail.com
CNPJ: 43.667.026/0001-09 INS. ESTADUAL 19.701.508-5

Documento emitido pelo WK Radar. Confira em https://go.wk.com.br/wkradar

PIAUÍ
HOSPITALAR
DISTRIBUIDORA

Requerimento

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Piauí Hospitalar Ltda, situada à Av. Miguel Rosa, 6667 – Bairro Macauba, Teresina/PI, inscrita no CNPJ nº 43.667.026/0001-09 e Insc. Estadual nº 197015085, por seu titular administrador,vem requerer o pagamento no valor de **R$ 10.378,45 (Dez mil, trezentos e setenta e oito reais e quarenta e cinco centavos)** referente à Nota Fiscal **Nº 2290** serie 001. **Valor Total R$ 10.504,51 (Dez mil, quinhentos e quatro reais e cinquenta e um centavos)**

BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3808
OPERAÇÃO: 1292
CONTA CORRENTE: 577644749-2

N. Termos
P. Deferimento

Teresina (PI), 08/01/2026.

Érica Ulisses do Nascimento
CPF: 061.100.383-00
Sócia
Piauí Hospitalar Ltda.
CNPJ: 43.667.026/0001-09

PIAUI HOSPITALAR
CNPJ 43.667.026/0001-09
INCR.EST.197015085

Avenida Miguel Rosa, 6667 Macaúba, Teresina - PI - CEP 64.016-010
(86) 3305-3276 E-mail: piauihospitalar@gmail.com
CNPJ: 43.667.026/0001-09 INS. ESTADUAL 19.701.508-5

Documento emitido pelo WK Radar. Confira em https://go.wk.com.br/wkradar

RECEBEMOS DE	PIAUI HOSPITALAR LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 2.290
			SÉRIE 1

Identificação do Emitente

PIAUI HOSPITALAR LTDA

Avenida Miguel Rosa, 6667
Macauba - Teresina / PI
CEP: 64016-010
Tel.:

PIAUÍ HOSPITALAR DISTRIBUIDORA

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 2.290

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2226 0143 6670 2600 0109 5500 1000 0022 9010 0039 0018

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**222260000512852 08/01/2026 17:52:48**

INSCRICAO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
197015085		43.667.026/0001-09

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI			05.266.565/0001-39	08/01/2026
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
RUA GERALDO LAURA, 643	CAJUEIRO DA PRAIA		64222-000	
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
Cajueiro da Praia		PI		

FATURA

001	09/02/2026	10.378,45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.430,74	546,91	0,00	0,00	10.504,51

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO IRPJ	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	126,06	10.504,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
93421	ISOSSORBIDA 5 MG SUB - LINGUAL CPR	30049099	020	5102	CPR	42,0000	0,39	16,38	3,79	0,85		22,50	
PI6097	ITRACONAZOL 100MG CPR	33061000	020	5102	CPR	126,0000	1,57000000	197,82	45,78	10,30		22,50	
PI6101	IVERMECTINA 6MG CPR	30049059	020	5102	CPR	84,0000	0,97	81,48	18,85	4,24		22,50	
PI6429	LIDOCAINA BISN 40MG	30049043	020	5102	BNG	8,0000	6,57	52,56	12,16	2,74		22,50	
PI6593	LORATADINA 10MG CPR	30049069	020	5102	CPR	845,0000	0,17	143,65	33,24	7,48		22,50	
PI6594	LORATADINA 1MG/ML 100ML FR	30049099	020	5102	FRC	50,0000	5,39000000	269,50	62,36	14,03		22,50	
PI6603	LOSARTANA 50MG CPR	30049069	020	5102	CPR	16.919,0000	0,08000000	1.353,52	313,20	70,47		22,50	
PI6804	MEBENDAZOL 100MG CPR	30049069	020	5102	CPR	126,0000	0,39000000	49,14	11,37	2,56		22,50	
PI6844	METFORMINA 500MG CPR	30049099	020	5102	CPR	12.689,0000	0,21000000	2.664,69	616,61	138,74		22,50	
PI6846	METFORMINA 850MG CPR	30049069	020	5102	CPR	16.919,0000	0,21000000	3.552,99	822,16	184,99		22,50	
PI0010	METRONIDAZOL 100MG GEL 50G	29332912	020	5102	BNG	42,0000	9,22	387,24	89,61	20,16		22,50	
PI6884	METRONIDAZOL 250MG CPR	30049066	020	5102	CPR	422,0000	0,28000000	118,16	27,34	6,15		22,50	
PI6895	METROPOLOL 50MG CPR	30049069	020	5102	CPR	37,0000	0,72000000	26,64	6,16	1,39		22,50	
PI7059	NEOMICINA 5MG + BACITRACINA 250UI 10G	30039069	020	5102	BNG	42,0000	3,51	147,42	34,11	7,67		22,50	
PI7081	NIFEDIPINO 20MG CPR	30039069	020	5102	CPR	2.537,0000	0,16000000	405,92	93,93	21,13		22,50	
PI7089	NIMESULIDA 50MG/ML GTS FR 10ML	30049079	020	5102	FRC	16,0000	2,77	44,32	10,26	2,31		22,50	
PI7094	NISTATINA 100.000UI FR 30ML	30049099	020	5102	FRC	8,0000	7,76	62,08	14,37	3,23		22,50	
PI6880	METRONIDAZOL + NISTATINA CREME BISN 50G	30049066	020	5102	BNG	50,0000	15,24	762,00	176,33	39,67		22,50	
PI7291	OMEPRAZOL 20MG CPR	30049079	020	5102	CPR	1.690,0000	0,10000000	169,00	39,11	8,80		22,50	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
ICMS RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SEFAZ NR 223/2023 CONFORME DECRETO 21866 ARTIGO 59 AO 74 DO ANEXO VII.
RETENCAO DE IRRF NO VALOR DE R$ NO PERCENTUAL 1,2% .. DE ACORDO COM O ART. 720 DO RIR/2018
PIAUI HOSPITALAR - CNPJ: 43.667.026/0001-09
- BANCO DO BRASIL -
AGENCIA: 7625-2
C.C: 1093-6
/ CEF - AGENCIA: 3808 - OP: 1292 - C.C: 577644749-2

RESERVADO AO FISCO:

CERTIFICO QUE O ~~MATERIAL~~ SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI ~~RECEBIDO~~ PRESTADO E CONFIRMADO EM 09 / 01 / 2026
Assinatura e carimbo:

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
43.667.026/0001-09 MATRIZ		27/09/2021

NOME EMPRESARIAL
PIAUI HOSPITALAR LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
PIAUI HOSPITALAR	EPP

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
45.11-1-01 - Comércio a varejo de automóveis, camionetas e utilitários novos
46.18-4-01 - Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria (Dispensada *)
46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares (Dispensada *)
46.44-3-02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
46.47-8-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria (Dispensada *)
46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria (Dispensada *)
46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática (Dispensada *)
46.51-6-02 - Comércio atacadista de suprimentos para informática (Dispensada *)
46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal.
49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
AV MIGUEL ROSA	6667	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
64.016-010	MACAUBA	TERESINA	PI

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
PIAUIHOSPITALAR@GMAIL.COM	(86) 9952-3773

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	27/09/2021

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

(*) A dispensa de alvarás e licenças é direito do empreendedor que atende aos requisitos constantes na Resolução CGSIM nº 51, de 11 de junho de 2019, ou da legislação própria encaminhada ao CGSIM pelos entes federativos, não tendo a Receita Federal qualquer responsabilidade quanto às atividades dispensadas.

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **05/07/2022** às **08:55:30** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: PIAUI HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 43.667.026/0001-09

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:25:49 do dia 05/12/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/06/2026.
Código de controle da certidão: **4BC6.1302.DD34.2158**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITO DE NEGATIVA

Número: 2500010219012838

CPF/CNPJ: 43.667.026/0001-09
Nome/Razão Social: PIAUI HOSPITALAR LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **EXISTÊNCIA DE DÉBITOS COM EXIGIBILIDADE SUSPENSA** em nome do sujeito passivo acima identificado, o que determina sua desconsideração para fins de certificação de regularidade fiscal.

Este documento tem, portanto, os mesmos efeitos da certidão negativa débitos estaduais.

EMITIDA VIA INTERNET EM 07/11/2025 10:20:34
VÁLIDA ATÉ 06/01/2026

Documento expedido gratuitamente.
Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/.

Código de Autenticação: 429F779B-2532-4537-A002-C3C7C3BB39D0

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 07/11/2025 10:20:46 -03:00

05

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 43.667.026/0001-09
Razão Social: PIAUI HOSPITALAR LTDA
Endereço: AV MIGUEL ROSA 6667 / MACAUBA / TERESINA / PI / 64016-010

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:26/12/2025 a 24/01/2026

Certificação Número: 2025122608385692489966

Informação obtida em 05/01/2026 15:12:44

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

Histórico do Empregador

O Histórico do Empregador apresenta os registros dos CRF concedidos nos últimos 24 meses, conforme Manual de Orientações Regularidade do Empregador.

Inscrição: 43.667.026/0001-09
Razão social: PIAUI HOSPITALAR LTDA

Data de Emissão/Leitura	Data de Validade	Número do CRF
26/12/2025	26/12/2025 a 24/01/2026	2025122608385692489966
06/12/2025	06/12/2025 a 04/01/2026	2025120608145692489918
17/11/2025	17/11/2025 a 16/12/2025	2025111704215692489940
27/10/2025	27/10/2025 a 25/11/2025	2025102705545692489980
07/10/2025	07/10/2025 a 05/11/2025	2025100719105692489900
18/09/2025	18/09/2025 a 17/10/2025	2025091819095692489971
28/08/2025	28/08/2025 a 26/09/2025	2025082822085692489904
09/08/2025	09/08/2025 a 07/09/2025	2025080903285692489987
21/07/2025	21/07/2025 a 19/08/2025	2025072122195692489919
02/07/2025	02/07/2025 a 31/07/2025	2025070300185692489913
13/06/2025	13/06/2025 a 12/07/2025	2025061321385692489946
25/05/2025	25/05/2025 a 23/06/2025	2025052504145692489958
06/05/2025	06/05/2025 a 04/06/2025	2025050603455692489965
17/04/2025	17/04/2025 a 16/05/2025	2025041709545692489996
29/03/2025	29/03/2025 a 27/04/2025	2025032902475692489916
10/03/2025	10/03/2025 a 08/04/2025	2025031022545692489906
19/02/2025	19/02/2025 a 20/03/2025	2025021909255692489998
31/01/2025	31/01/2025 a 01/03/2025	2025013109505692489987
12/01/2025	12/01/2025 a 10/02/2025	2025011203405692489900
24/12/2024	24/12/2024 a 22/01/2025	2024122404315692489969
05/12/2024	05/12/2024 a 03/01/2025	2024120504085692489993
16/11/2024	16/11/2024 a 15/12/2024	2024111603035692489970
28/10/2024	28/10/2024 a 26/11/2024	2024102810385692489963
09/10/2024	09/10/2024 a 07/11/2024	2024100906515692489937
20/09/2024	20/09/2024 a 19/10/2024	2024092021335692489931
01/09/2024	01/09/2024 a 30/09/2024	2024090103185692489994
13/08/2024	13/08/2024 a 11/09/2024	2024081308405692489974
25/07/2024	25/07/2024 a 23/08/2024	2024072510085692489984
06/07/2024	06/07/2024 a 04/08/2024	2024070604365692489909
17/06/2024	17/06/2024 a 16/07/2024	2024061708245692489980
29/05/2024	29/05/2024 a 27/06/2024	2024052906505692489944
10/05/2024	10/05/2024 a 08/06/2024	2024051020235692489956
21/04/2024	21/04/2024 a 20/05/2024	2024042102303996683102
02/04/2024	02/04/2024 a 01/05/2024	2024040209011586175962
14/03/2024	14/03/2024 a 12/04/2024	2024031405482167720067
23/02/2024	23/02/2024 a 23/03/2024	2024022308155222016998
04/02/2024	04/02/2024 a 04/03/2024	2024020402590520889905
16/01/2024	16/01/2024 a 14/02/2024	2024011608314695324195

Resultado da consulta em 05/01/2026 15:13:37

Voltar

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500010320221816

CPF/CNPJ: 43.667.026/0001-09
Nome/Razão Social: PIAUI HOSPITALAR LTDA

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 05/12/2025 09:16:36
VÁLIDA ATÉ 03/02/2026

Documento expedido gratuitamente.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/.

Código de Autenticação: AB9D04F8-9219-458E-A4C2-CE5A218FA5F4

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 05/12/2025 09:16:35 -03:00

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
CORREGEDORIA GERAL DE JUSTIÇA
DISTRIBUIÇÃO DE 1º E 2º GRAUS
CERTIDÃO ESTADUAL

CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL - UNIFICADA

CERTIDÃO Nº 77583

O Tribunal de Justiça do Estado do Piauí CERTIFICA QUE, revendo os registros de distribuição de feitos mantidos nos sistemas Processo Judicial Eletrônico (PJe - 1º e 2º Graus), ThemisWeb e PROJUDI, ressalvadas as observações abaixo, **NÃO CONSTAM AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL**, inclusive nos JUIZADOS ESPECIAIS CÍVEIS E CRIMINAIS (JECC'S), em andamento nas unidades judiciárias do Poder Judiciário do Estado do Piauí em desfavor de:

RAZÃO SOCIAL: PIAUI HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 43.667.026/0001-09

ENDEREÇO: Avenida Miguel Rosa, 6667, Macaúba, 64016-010

BAIRRO: Macaúba MUNICÍPIO: Teresina-PI

OBSERVAÇÕES GERAIS:

- Certidão expedida gratuitamente com base no Provimento Conjunto Nº 147/2025 (TJ-PI e CGJ-PI);
- Esta certidão abrange apenas AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, INSOLVÊNCIA CIVIL, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL;
- Os dados necessários à emissão da certidão são fornecidos pelo solicitante, sendo de exclusiva responsabilidade do destinatário ou interessado a sua conferência, inclusive quanto à autenticidade da própria certidão;
- Esta certidão abrange os processos em tramitação no Primeiro e Segundo Graus de jurisdição do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí;
- Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL.

Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.

Certidão emitida em: 29/12/2025 12:01:44.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet na Plataforma Europa do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí (**https://europa.tjpi.jus.br/certidao/buscar**).

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA
COORDENAÇÃO ESPECIAL DA RECEITA DO MUNICÍPIO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF

CERTIDAO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO NEGATIVA E DA DIVIDA ATIVA DO MUNICIPIO

CÓDIGO DE CONTROLE: 340.443/25-96

CPF/CNPJ: 43.667.026/0001-09
Contribuinte: PIAUI HOSPITALAR LTDA

Certificamos para os devidos fins de direito que, até a presente data, constam em nome do contribuinte acima identificado somente débitos vincendos, em curso de cobrança executiva em que tenha sido efetivada a penhora ou com exigibilidade suspensa, nos termos do art. 206 do CTN e art. 362 da Lei Complementar nº 4.974, ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados em seu nome, conforme estabelece o art. 457 da Lei Complementar nº 4.974, de 26 de dezembro de 2016 (código Tributário do Município de Teresina).

Emissão: Teresina-PI, às 09:12:51 h, do dia 05/12/2025.
Validade: 05/03/2026
Certidão sem validade para transferência de imóvel em cartório.
Observações:
- A aceitação desta declaração está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço http://www.teresina.pi.gov.br
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- Certidão emitida conforme modelo definido no Anexo II, do Decreto nº 11333/2011.

Código autenticidade: 0353E6907036AC7E
Nº Via: 1

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA
COORDENAÇÃO ESPECIAL DA RECEITA DO MUNICÍPIO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF

CERTIDAO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO NEGATIVA E DA DIVIDA ATIVA DO MUNICIPIO

CÓDIGO DE CONTROLE: 340.443/25-96

CPF/CNPJ: 43.667.026/0001-09
Contribuinte: PIAUI HOSPITALAR LTDA

Certificamos para os devidos fins de direito que, até a presente data, constam em nome do contribuinte acima identificado somente débitos vincendos, em curso de cobrança executiva em que tenha sido efetivada a penhora ou com exigibilidade suspensa, nos termos do art. 206 do CTN e art. 362 da Lei Complementar nº 4.974, ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados em seu nome, conforme estabelece o art. 457 da Lei Complementar nº 4.974, de 26 de dezembro de 2016 (código Tributário do Município de Teresina).

Emissão: Teresina-PI, às 09:12:51 h, do dia 05/12/2025.
Validade: 05/03/2026
Certidão sem validade para transferência de imóvel em cartório.
Observações:
- A aceitação desta declaração está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço http://www.teresina.pi.gov.br
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- Certidão emitida conforme modelo definido no Anexo II, do Decreto nº 11333/2011.

Código autenticidade: 0353E6907036AC7E
Nº Via: 1

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PIAUI HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 43.667.026/0001-09
Certidão nº: 75330506/2025
Expedição: 05/12/2025, às 09:07:50
Validade: 03/06/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PIAUI HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **43.667.026/0001-09, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Emissão de comprovantes

G3331314534597521
13/01/2026 15:12:46

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 15.12.45
2255102255          SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: EMENDA
AGENCIA: 2255-1 CONTA:        30.331-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : EMENDA
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3808-3 - CAJUINA
CONTA:        577.644.749-2

FAVORECIDO:  PIAUI HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 43.667.026/0001-09
VALOR: R$                                10.378,46
DEBITO EM: 13/01/2026
================================================
DOCUMENTO: 011301
AUTENTICACAO SISBB:        6.91B.1EB.9B1.9BB.896
```

13/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:16:38
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: EMENDA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 30.331-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/01/2026
NR. DOCUMENTO 552.255.000.026.696
VALOR TOTAL 126,05
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAJUEIRO IR RET EMPRESAS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 26.696-5
NR. DOCUMENTO 552.255.000.030.331
==========
NR.AUTENTICACAO 8.DBC.EB1.3AB.09F.B4A

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44 **2026**

NOTA DE EMPENHO Nº 108015

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 30	**MATERIAL DE CONSUMO**
3.3.90.30.36	**MATERIAL HOSPITALAR**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
111.500,87	23.499,13	15.153,23	96.347,64

FICHA..: **1054** DATA..: **08/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **PIAUI HOSPITALAR LTDA** Telefone: **8699523773**

CNPJ/CPF: **43.667.026/0001-09** CÓDIGO: **5364**

ENDEREÇO: **MIGUEL ROSA** CIDADE..: **1219** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 600 Transferências Fundo a Fundo de Recurso:
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 Não se aplica
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR DE EMPENHO REFERENTE AO PAGAMENTO DE MATERIAIS HOSPITALAR COMO ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA, ESPECULO VACINAL, FIO DE SUTURA, CATETER JELCO N.16 ENTRE OUTROS PARA SATISFAZER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CAJUEIRO DA PRAIA - PI. NOTA FISCAL N° 2.285

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário** **VALOR TOTAL...: 15.153,23**

Valor por Extenso:
quinze mil, cento e cinquenta e três reais e vinte e três centavos * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389

EMPENHO AUTORIZADO EM: **08/01/2026**

FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

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

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA 02291184377

CONTABILIZADO EM: 08/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	108015	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 1054	DATA: 08/01/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 08/01/2026

Fornedor: **5364 PIAUI HOSPITALAR LTDA** CPF/CNPJ :43.667.026/0001-09
ENDEREÇO: MIGUEL ROSA 1219

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR DE EMPENHO REFERENTE AO PAGAMENTO DE MATERIAIS HOSPITALAR COMO ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA, ESPECULO VACINAL, FIO DE SUTURA, CATETER JELCO N.16 ENTRE OUTROS PARA SATISFAZER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CAJUEIRO DA PRAIA - PI. NOTA FISCAL Nº 2.285	15.153,23
	DESCONTOS 181,84
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **14.971,39**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.30.36 Desdobro 36	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
15.153,23	15.153,23	15.153,23	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 14.971,39

quatorze mil, novecentos e setenta e um reais e trinta e nove centavos *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

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

CAJUEIRO DA PRA 08/01/2026

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

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389
FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **108015**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **08/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1022

DATA DA ORDEM: 13/01/2026	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: 13/01/2026

Credor..: **PIAUI HOSPITALAR LTDA**

CNPJ/CPF: **43.667.026/0001-09** Cod...: **5364**

Endereço: **MIGUEL ROSA**

Cidade..: **1219** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR DE EMPENHO REFERENTE AO PAGAMENTO DE MATERIAIS HOSPITALAR COMO ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA, ESPECULO VACINAL, FIO DE SUTURA, CATETER JELCO N.16 ENTRE OUTROS PARA SATISFAZER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CAJUEIRO DA PRAIA - PI. NOTA FISCAL Nº 2.285

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 15.153,23**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
108015	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 15.153,23	RR$ 181,84	RR$ 14.971,39
TOTAL....					RR$ 15.153,23	RR$ 181,84	RR$ 14.971,39

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 14.971,39**

(quinze mil, cento e cinquenta e três reais e vinte e três centavos) * * *

cmp - 108015 Pago/ 300 Pago

PREFEITURA MUNICIPAL Cajueiro da Praia
VALORIZANDO O POVO, CONSTRUINDO O FUTURO

30.331-3

CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA – PI

PARECERES Nº 2040	
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 000000036/2026	
EMPRESA: PIAUÍ HOSPITALAR LTDA	
CNPJ: 43.667.026/0001-09	
Nº NOTA: 2285	
SERVIÇO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS e INSUMOS HOSPITALARES, PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI	
VALOR: 14.971,39	
EXISTE LICITAÇÃO?	(X) SIM ( ) NÃO
QUAL MODALIDADE?	(X) PREGÃO ELETRÔNICO ( ) DISPENSA ELETRÔNICA ( ) CONCORRÊNCIA ELETRÔNICA ( ) INEXI. DE LICITAÇÃO ( ) CONTRATAÇÃO DIRETA ( ) DISPENSA DE LICITAÇÃO ( ) ADESÃO ( ) TOMADA DE PREÇO
Nº DO PROCEDIMENTO: 007/2024	
A NOTA ESTÁ ATESTADA POR SERVIDOR COMPETENTE?	(x) SIM ( ) NÃO
O PROCESSO ESTÁ DEVIDAMENTE FINALIZADO E CADASTRADO NO PORTAL LICITAÇÕES WEB? (https://sistemas.tce.pi.gov.br/licitacoesweb/mural)	(x) SIM ( ) NÃO
EXISTE CONTRATO?	(x) SIM ( ) NÃO
ESTÁ ASSINADO PELAS PARTES? (CONTRATANTE E CONTRATADO)	(x) SIM ( ) NÃO
É CONTRATO DE 2024?	(x) SIM ( ) NÃO
SE SIM, ESTÁ CADASTRADO NO PNCP (PORTAL NACIONAL DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS)? (https://pncp.gov.br/app/editais?q=&status=recebendo_proposta&pagina=1)	(x) SIM ( ) NÃO
FOI PUBLICADO NO PORTAL DA TRANSPARÊNCIA? (http://transparencia.cajueirodapraia.pi.gov.br/)	(x) SIM ( ) NÃO
ESTÁ CADASTRADO NO PORTAL DO TCE, CONTRATOS WEB? (https://sistemas.tce.pi.gov.br/muralcon/)	(x) SIM ( ) NÃO
FOI PUBLICADO EM DIÁRIO OFICIAL? (https://diariooficialdasprefeituras.org/piaui/buscas) (http://www.diariooficialdosmunicipios.org)	(x) SIM ( ) NÃO
CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL	
POSSUI CERTIDÃO DE REGULARIDADE JUNTO À RECEITA FEDERAL VIGENTE	(x) SIM ( ) NÃO
POSSUI CERTIDÃO DE REGULARIDADE JUNTO À RECEITA ESTADUAL VIGENTE?	(x) SIM ( ) NÃO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

PROCESSO: **0000000036 / 2026**

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **00000369** **PIAUI HOSPITALAR LTDA**

CNPJ/CPF:

Endereço:

Bairro:

Cidade:

Fone:

ASSUNTO **NOTA FISCAL**

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne

NOTA FISCAL 2285

Observações:

DATA: 12/01/2026 **HORA:** 09:24:11

Laisa Emilly Ferreira de Araújo
CPF:624.863.373-85
Assessora de Protocolo

Assessora de protocolo
Laisa Emilly Ferreira de Araújo

Orgão Comprador: MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA
Município: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01612620000144

DADOS DO FORNECEDOR

Razão Social: PIAUI HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 43667026000109
Nota Fiscal:2285
Série: 1
Data Emissão: 08/01/2025

DADOS FINANCEIROS

Valor da Nota: R$15.153,23
Retenção:
Percentual da Retenção: 1,20%
Valor do IRRF: R$181,84
Valor do ISS: 0,00
Outras Retenções:
Liquido a Pagar: 14.971,39
Competência: Janeiro/2025.
Orgão Pagador: MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA

Parecer:
VALOR REFERENTE AO IRRF, conforme IN RFB n° 2.145/2023 de 26.06.2023, SOBRE NOTA FISCAL ACIMA, ENCAMINHO AO SETOR DE CONTABILIDADE PARA PROVIDENCIAR A RETENÇAO NO VALOR DE R$ R$181,84 E REGISTRO DA RECEITA.

CAJUEIRO DA PRAIA - 08/01/2025

Secretário

PIAUÍ
HOSPITALAR
DISTRIBUIDORA

RECIBO

Valor Total NF R$ 15.153,23
Valor Liquido NF R$ 14.971,37

Recebemos de **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI**, sediada na RUA GERALDO LAURA, 643 , Bairro: CAJUEIRO DA PRAIA em Cajueiro da Praia - PI, a importância de **R$ 14.971,37** (Quatorze mil, novecentos e setenta e um reais e trinta e sete centavos), referente ao pagamento da nota 2285.

Teresina (PI), 08/01/2026.

Érica Ulisses do Nascimento
CPF: 061.100.383-00
Sócia
Piauí Hospitalar Ltda.
CNPJ: 43.667.026/0001-09

PIAUI HOSPITALAR
CNPJ 43.667.026/0001-09
INCR.EST.197015085

Avenida Miguel Rosa, 6667 Macaúba, Teresina - PI - CEP 64.016-010
(86) 3305-3276 E-mail: piauihospitalar@gmail.com
CNPJ: 43.667.026/0001-09 INS. ESTADUAL 19.701.508-5

Documento emitido pelo WK Radar. Confira em https://go.wk.com.br/wkradar

PIAUÍ
HOSPITALAR
DISTRIBUIDORA

Requerimento

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Piauí Hospitalar Ltda, situada à Av. Miguel Rosa, 6667 – Bairro Macauba, Teresina/PI, inscrita no CNPJ nº 43.667.026/0001-09 e Insc. Estadual nº 197015085, por seu titular administrador,vem requerer o pagamento no valor de **R$ 14.971,37 (Quatorze mil, novecentos e setenta e um reais e trinta e sete centavos)** referente à Nota Fiscal **Nº 2285** serie 001. **Valor Total R$ 15.153,23 (Quinze mil, cento e cinquenta e três reais e vinte e três centavos)**

BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3808
OPERAÇÃO: 1292
CONTA CORRENTE: 577644749-2

N. Termos
P. Deferimento

Teresina (PI), 08/01/2026.

Érica Ulisses do Nascimento
CPF: 061.100.383-00
Sócia
Piauí Hospitalar Ltda.
CNPJ: 43.667.026/0001-09

PIAUI HOSPITALAR
CNPJ 43.667.026/0001-09
INCR.EST.197015085

Avenida Miguel Rosa, 6667 Macaúba, Teresina - PI - CEP 64.016-010
(86) 3305-3276 E-mail: piauihospitalar@gmail.com
CNPJ: 43.667.026/0001-09 INS. ESTADUAL 19.701.508-5

Documento emitido pelo WK Radar. Confira em https://go.wk.com.br/wkradar

03

RECEBEMOS DE	PIAUI HOSPITALAR LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 2.285 SÉRIE 1

Identificação do Emitente

PIAUI HOSPITALAR LTDA

Avenida Miguel Rosa, 6667
Macauba - Teresina / PI
CEP: 64016-010
Tel.:

PIAUÍ HOSPITALAR DISTRIBUIDORA

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 2.285

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2226 0143 6670 2600 0109 5500 1000 0022 8510 0018 5210

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**222260000512593 08/01/2026 17:50:09**

INSCRICAO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
197015085		43.667.026/0001-09

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI			05.266.565/0001-39	08/01/2026
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA ENTRADA/SAIDA
RUA GERALDO LAURA, 643	CAJUEIRO DA PRAIA	64222-000		
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
Cajueiro da Praia		PI		

FATURA

001	09/02/2026	14.971,37

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.506,45	788,95	0,00	0,00	15.153,23

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO IRPJ	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	181,86	15.153,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
PI1001	ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA PCT	90189099	020	5102	PCT	1.023,0000	7,65	7.825,95	1.810,92	407,46		22,50	
PI1233	AGUA P/INJECAO INJ 10ML AMP	30049099	020	5102	AMP	682,0000	0,43000000	293,26	67,86	15,27		22,50	
PI1248	AGULHA DEC 13X4,5 C/100 UND	90183910	020	5102	CX	9,0000	9,48	85,32	19,74	4,44		22,50	
PI1253	AGULHA DESC 20X5,5 C/100 UND	90183910	020	5102	CX	12,0000	8,25	99,00	22,91	5,15		22,50	
PI95182	AGULHA DESC 40X1,2 C/100 UND	90183910	020	5102	CX	15,0000	9,31	139,65	32,31	7,27		22,50	
PI1361	ALCOOL 70% 500ML	22089000	020	5102	FRS	68,0000	9,15	622,20	143,98	32,40		22,50	
PI1450	ALGODAO HIDROFILO 500G	52010090	020	5102	RLO	60,0000	17,0900	1.025,40	237,28	53,39		22,50	
PI4875	ESPECULO VAGINAL P DESC	90189099	020	5102	UND	409,0000	1,55	633,95	146,70	33,01		22,50	
PI93681	ESTADIOMETRO FIXO ADULTO	90189099	020	5102	UND	6,0000	100,0700	600,42	138,94	31,26		22,50	
PI93480	FIO DE SUTURA CIRUR N.2	30063016	020	5102	CX	20,0000	56,94	1.138,80	263,52	59,29		22,50	
PI5174	FIO DE SUTURA C/AG 3-0	30063016	020	5102	CX	10,0000	46,98	469,80	108,71	24,46		22,50	
PI5198	FIO DE SUTURA SEDA 5-0	30063016	020	5102	CX	20,0000	65,66	1.313,20	303,87	68,37		22,50	
PI4635	EQUIPO MULTIVIAS 2VIAS C/CLAMP UND - LA VITA	90183999	020	5102	UND	409,0000	0,89000000	364,01	84,23	18,95		22,50	
PI3129	CATETER JELCO N.16	90183929	020	5102	UND	409,0000	0,9800	400,82	92,75	20,87		22,50	
PI3123	CATETER JELCO 18G P/INFUSAO INTRAVENOSO	90183929	020	5102	UND	205,0000	0,69	141,45	32,73	7,36		22,50	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
ICMS RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SEFAZ NR 223/2023 CONFORME DECRETO 21866 ARTIGO 59 AO 74 DO ANEXO VII.
RETENCAO DE IRRF NO VALOR DE R$ NO PERCENTUAL 1,2% .. DE ACORDO COM O ART. 720 DO RIR/2018
PIAUI HOSPITALAR - CNPJ: 43.667.026/0001-09
- BANCO DO BRASIL -
AGENCIA: 7625-2
C.C: 1093-6
/ CEF - AGENCIA: 3808 - OP: 1292 - C.C: 577644749-2

RESERVADO AO FISCO:

CERTIFICO QUE O MATERIAL/SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO/PRESTADO E CONFIRMADO EM 09 / 01 / 2026.
Assinatura e carimbo:

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
43.667.026/0001-09 **MATRIZ**		**27/09/2021**

NOME EMPRESARIAL
PIAUI HOSPITALAR LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
PIAUI HOSPITALAR	**EPP**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
45.11-1-01 - Comércio a varejo de automóveis, camionetas e utilitários novos
46.18-4-01 - Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria (Dispensada *)
46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares (Dispensada *)
46.44-3-02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
46.47-8-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria (Dispensada *)
46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria (Dispensada *)
46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática (Dispensada *)
46.51-6-02 - Comércio atacadista de suprimentos para informática (Dispensada *)
46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal.
49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
AV MIGUEL ROSA	**6667**	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
64.016-010	**MACAUBA**	**TERESINA**	**PI**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
PIAUIHOSPITALAR@GMAIL.COM	**(86) 9952-3773**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**27/09/2021**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

(*) A dispensa de alvarás e licenças é direito do empreendedor que atende aos requisitos constantes na Resolução CGSIM nº 51, de 11 de junho de 2019, ou da legislação própria encaminhada ao CGSIM pelos entes federativos, não tendo a Receita Federal qualquer responsabilidade quanto às atividades dispensadas.

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **05/07/2022** às **08:55:30** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: PIAUI HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 43.667.026/0001-09

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:25:49 do dia 05/12/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/06/2026.
Código de controle da certidão: **4BC6.1302.DD34.2158**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITO DE NEGATIVA

Número: 2500010219012838

CPF/CNPJ: 43.667.026/0001-09
Nome/Razão Social: PIAUI HOSPITALAR LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **EXISTÊNCIA DE DÉBITOS COM EXIGIBILIDADE SUSPENSA** em nome do sujeito passivo acima identificado, o que determina sua desconsideração para fins de certificação de regularidade fiscal.

Este documento tem, portanto, os mesmos efeitos da certidão negativa débitos estaduais.

EMITIDA VIA INTERNET EM 07/11/2025 10:20:34
VÁLIDA ATÉ 06/01/2026

Documento expedido gratuitamente.
Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/.

Código de Autenticação: 429F779B-2532-4537-A002-C3C7C3BB39D0

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 07/11/2025 10:20:46 -03:00

05

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 43.667.026/0001-09
Razão Social: PIAUI HOSPITALAR LTDA
Endereço: AV MIGUEL ROSA 6667 / MACAUBA / TERESINA / PI / 64016-010

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:26/12/2025 a 24/01/2026

Certificação Número: 2025122608385692489966

Informação obtida em 05/01/2026 15:12:44

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

Histórico do Empregador

O Histórico do Empregador apresenta os registros dos CRF concedidos nos últimos 24 meses, conforme Manual de Orientações Regularidade do Empregador.

Inscrição: 43.667.026/0001-09
Razão social: PIAUI HOSPITALAR LTDA

Data de Emissão/Leitura	Data de Validade	Número do CRF
26/12/2025	26/12/2025 a 24/01/2026	2025122608385692489966
06/12/2025	06/12/2025 a 04/01/2026	2025120608145692489918
17/11/2025	17/11/2025 a 16/12/2025	2025111704215692489940
27/10/2025	27/10/2025 a 25/11/2025	2025102705545692489980
07/10/2025	07/10/2025 a 05/11/2025	2025100719105692489900
18/09/2025	18/09/2025 a 17/10/2025	2025091819095692489971
28/08/2025	28/08/2025 a 26/09/2025	2025082822085692489904
09/08/2025	09/08/2025 a 07/09/2025	2025080903285692489987
21/07/2025	21/07/2025 a 19/08/2025	2025072122195692489919
02/07/2025	02/07/2025 a 31/07/2025	2025070300185692489913
13/06/2025	13/06/2025 a 12/07/2025	2025061321385692489946
25/05/2025	25/05/2025 a 23/06/2025	2025052504145692489958
06/05/2025	06/05/2025 a 04/06/2025	2025050603455692489965
17/04/2025	17/04/2025 a 16/05/2025	2025041709545692489996
29/03/2025	29/03/2025 a 27/04/2025	2025032902475692489916
10/03/2025	10/03/2025 a 08/04/2025	2025031022545692489906
19/02/2025	19/02/2025 a 20/03/2025	2025021909255692489998
31/01/2025	31/01/2025 a 01/03/2025	2025013109505692489987
12/01/2025	12/01/2025 a 10/02/2025	2025011203405692489900
24/12/2024	24/12/2024 a 22/01/2025	2024122404315692489969
05/12/2024	05/12/2024 a 03/01/2025	2024120504085692489993
16/11/2024	16/11/2024 a 15/12/2024	2024111603035692489970
28/10/2024	28/10/2024 a 26/11/2024	2024102810385692489963
09/10/2024	09/10/2024 a 07/11/2024	2024100906515692489937
20/09/2024	20/09/2024 a 19/10/2024	2024092021335692489931
01/09/2024	01/09/2024 a 30/09/2024	2024090103185692489994
13/08/2024	13/08/2024 a 11/09/2024	2024081308405692489974
25/07/2024	25/07/2024 a 23/08/2024	2024072510085692489984
06/07/2024	06/07/2024 a 04/08/2024	2024070604365692489909
17/06/2024	17/06/2024 a 16/07/2024	2024061708245692489980
29/05/2024	29/05/2024 a 27/06/2024	2024052906505692489944
10/05/2024	10/05/2024 a 08/06/2024	2024051020235692489956
21/04/2024	21/04/2024 a 20/05/2024	20240421023039966831O2
02/04/2024	02/04/2024 a 01/05/2024	20240402090115861759 62
14/03/2024	14/03/2024 a 12/04/2024	2024031405482167720067
23/02/2024	23/02/2024 a 23/03/2024	2024022308155222016998
04/02/2024	04/02/2024 a 04/03/2024	2024020402590520889905
16/01/2024	16/01/2024 a 14/02/2024	2024011608314695324195

Resultado da consulta em 05/01/2026 15:13:37

Voltar

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500010320221816

CPF/CNPJ: 43.667.026/0001-09
Nome/Razão Social: PIAUI HOSPITALAR LTDA

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 05/12/2025 09:16:36
VÁLIDA ATÉ 03/02/2026

Documento expedido gratuitamente.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/.

Código de Autenticação: AB9D04F8-9219-458E-A4C2-CE5A218FA5F4

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 05/12/2025 09:16:35 -03:00

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
CORREGEDORIA GERAL DE JUSTIÇA
DISTRIBUIÇÃO DE 1º E 2º GRAUS
CERTIDÃO ESTADUAL

CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL - UNIFICADA

CERTIDÃO Nº 77583

O Tribunal de Justiça do Estado do Piauí CERTIFICA QUE, revendo os registros de distribuição de feitos mantidos nos sistemas Processo Judicial Eletrônico (PJe - 1º e 2º Graus), ThemisWeb e PROJUDI, ressalvadas as observações abaixo, **NÃO CONSTAM AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL**, inclusive nos JUIZADOS ESPECIAIS CÍVEIS E CRIMINAIS (JECC'S), em andamento nas unidades judiciárias do Poder Judiciário do Estado do Piauí em desfavor de:

RAZÃO SOCIAL: PIAUI HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 43.667.026/0001-09

ENDEREÇO: Avenida Miguel Rosa, 6667, Macaúba, 64016-010

BAIRRO: Macaúba MUNICÍPIO: Teresina-PI

OBSERVAÇÕES GERAIS:

- Certidão expedida gratuitamente com base no Provimento Conjunto Nº 147/2025 (TJ-PI e CGJ-PI);
- Esta certidão abrange apenas AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, INSOLVÊNCIA CIVIL, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL;
- Os dados necessários à emissão da certidão são fornecidos pelo solicitante, sendo de exclusiva responsabilidade do destinatário ou interessado a sua conferência, inclusive quanto à autenticidade da própria certidão;
- Esta certidão abrange os processos em tramitação no Primeiro e Segundo Graus de jurisdição do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí;
- Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifque a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL.

Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.

Certidão emitida em: 29/12/2025 12:01:44.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet na Plataforma Europa do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí (**https://europa.tjpi.jus.br/certidao/buscar**).

Certidão Nº: **77583**. Código validador: **538F7**. Versão: 1.0.0.

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA
COORDENAÇÃO ESPECIAL DA RECEITA DO MUNICÍPIO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF

CERTIDAO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO NEGATIVA E DA DIVIDA ATIVA DO MUNICIPIO

CÓDIGO DE CONTROLE: 340.443/25-96

CPF/CNPJ: 43.667.026/0001-09
Contribuinte: PIAUI HOSPITALAR LTDA

Certificamos para os devidos fins de direito que, até a presente data, constam em nome do contribuinte acima identificado somente débitos vincendos, em curso de cobrança executiva em que tenha sido efetivada a penhora ou com exigibilidade suspensa, nos termos do art. 206 do CTN e art. 362 da Lei Complementar nº 4.974, ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados em seu nome, conforme estabelece o art. 457 da Lei Complementar nº 4.974, de 26 de dezembro de 2016 (código Tributário do Município de Teresina).

Emissão: Teresina-PI, às 09:12:51 h, do dia 05/12/2025.
Validade: 05/03/2026
Certidão sem validade para transferência de imóvel em cartório.
Observações:
- A aceitação desta declaração está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço http://www.teresina.pi.gov.br
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- Certidão emitida conforme modelo definido no Anexo II, do Decreto nº 11333/2011.

Código autenticidade: 0353E6907036AC7E
Nº Via: 1

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA
COORDENAÇÃO ESPECIAL DA RECEITA DO MUNICÍPIO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF

CERTIDAO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO NEGATIVA E DA DIVIDA ATIVA DO MUNICIPIO

CÓDIGO DE CONTROLE: 340.443/25-96

CPF/CNPJ: 43.667.026/0001-09
Contribuinte: PIAUI HOSPITALAR LTDA

Certificamos para os devidos fins de direito que, até a presente data, constam em nome do contribuinte acima identificado somente débitos vincendos, em curso de cobrança executiva em que tenha sido efetivada a penhora ou com exigibilidade suspensa, nos termos do art. 206 do CTN e art. 362 da Lei Complementar nº 4.974, ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados em seu nome, conforme estabelece o art. 457 da Lei Complementar nº 4.974, de 26 de dezembro de 2016 (código Tributário do Município de Teresina).

Emissão: Teresina-PI, às 09:12:51 h, do dia 05/12/2025.

Validade: 05/03/2026

Certidão sem validade para transferência de imóvel em cartório.

Observações:
- A aceitação desta declaração está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço http://www.teresina.pi.gov.br
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- Certidão emitida conforme modelo definido no Anexo II, do Decreto nº 11333/2011.

Código autenticidade: 0353E6907036AC7E

Nº Via: 1

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PIAUI HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 43.667.026/0001-09
Certidão nº: 75330506/2025
Expedição: 05/12/2025, às 09:07:50
Validade: 03/06/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PIAUI HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **43.667.026/0001-09, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.12.45
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: EMENDA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 30.331-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : EMENDA
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3808-3 - CAJUINA
CONTA: 577.644.749-2

FAVORECIDO: PIAUI HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 43.667.026/0001-09
VALOR: R$ 14.971,39
DEBITO EM: 13/01/2026
==========
DOCUMENTO: 011309
AUTENTICACAO SISBB: 1.54A.488.B51.15A.355

13/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:16:38
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: EMENDA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 30.331-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/01/2026
NR. DOCUMENTO 552.255.000.026.696
VALOR TOTAL 181,84
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAJUEIRO IR RET EMPRESAS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 26.696-5
NR. DOCUMENTO 552.255.000.030.331
==========
NR.AUTENTICACAO 2.F19.689.1C9.036.A75

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44 **2026**

NOTA DE EMPENHO Nº 108016

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 30	**MATERIAL DE CONSUMO**
3.3.90.30.09	**MATERIAL FARMACOLOGICO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
96.347,64	**38.652,36**	**12.259,67**	**84.087,97**

FICHA..: **1054** DATA..: **08/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **PIAUI HOSPITALAR LTDA** Telefone: **8699523773**

CNPJ/CPF: **43.667.026/0001-09** CÓDIGO: **5364**

ENDEREÇO: **MIGUEL ROSA** CIDADE..: **1219** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS: **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR DE EMPENHO REFERENTE AO PAGAMENTO DE MATERIAIS FARMACOLOGICOS COMO GLICOSE 25% 10ML, OMEPRAZOL 40MG, VITAMINA C 100MG, SORO FISIOLOGICO 250ML ENTRE OUTROS PARA SATISFAZER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CAJUEIRO DA PRAIA - PI. NOTA FISCAL N° 2.288

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário** **VALOR TOTAL...: 12.259,67**

Valor por Extenso:
doze mil, duzentos e cinquenta e nove reais e sessenta e sete centavos

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389

EMPENHO AUTORIZADO EM: **08/01/2026**

FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

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

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377

CONTABILIZADO EM: 08/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	108016	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 1054	DATA: 08/01/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 08/01/2026

Fornededor: **5364 PIAUI HOSPITALAR LTDA** CPF/CNPJ :43.667.026/0001-09
ENDEREÇO: MIGUEL ROSA 1219

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR DE EMPENHO REFERENTE AO PAGAMENTO DE MATERIAIS FARMACOLOGICOS COMO GLICOSE 25% 10 ML, OMEPRAZOL 40MG, VITAMINA C 100MG, SORO FISIOLOGICO 250ML ENTRE OUTROS PARA SATISFAZER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CAJUEIRO DA PRAIA - PI. NOTA FISCAL Nº 2.288	12.259,67
	DESCONTOS 147,12
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **12.112,55**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.30.09 Desdobro 09	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
12.259,67	12.259,67	12.259,67	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 12.112,55

doze mil, cento e doze reais e cinquenta e cinco centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **108016**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **08/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1028

DATA DA ORDEM: 13/01/2026	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: 13/01/2026

Credor..: **PIAUI HOSPITALAR LTDA**

CNPJ/CPF: **43.667.026/0001-09** Cod...: **5364**

Endereço: **MIGUEL ROSA**

Cidade..: **1219** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR DE EMPENHO REFERENTE AO PAGAMENTO DE MATERIAIS FARMACOLOGICOS COMO GLICOSE 25% 10ML, OMEPRAZOL 40MG, VITAMINA C 100MG, SORO FISIOLOGICO 250ML ENTRE OUTROS PARA SATISFAZER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CAJUEIRO DA PRAIA - PI. NOTA FISCAL N° 2.288

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 12.259,67**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
108016	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 12.259,67	RR$ 147,12	RR$ 12.112,55
TOTAL....					RR$ 12.259,67	RR$ 147,12	RR$ 12.112,55

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 12.112,55**

(doze mil, duzentos e cinquenta e nove reais e sessenta e sete centavos) * * *

jmp- 108016 / 30h
Pago / Pago

PREFEITURA MUNICIPAL
Cajueiro da Praia
VALORIZANDO O POVO, CONSTRUINDO O FUTURO

30.331

CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA – PI

PARECERES Nº 2047		
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 000000042/2026		
EMPRESA: **PIAUÍ HOSPITALAR LTDA**		
CNPJ : **43.667.026/0001-09**		
Nº NOTA: 2288		
SERVIÇO: **CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS e INSUMOS HOSPITALARES, PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA–PI**		
VALOR: 12.112,56		
EXISTE LICITAÇÃO?		(X) SIM ( ) NÃO
QUAL MODALIDADE?		(X) PREGÃO ELETRÔNICO ( ) DISPENSA ELETRÔNICA ( ) CONCORRÊNCIA ELETRÔNICA ( ) INEXI. DE LICITAÇÃO ( ) CONTRATAÇÃO DIRETA ( ) DISPENSA DE LICITAÇÃO ( ) ADESÃO ( ) TOMADA DE PREÇO
Nº DO PROCEDIMENTO: 007/2024		
A NOTA ESTÁ ATESTADA POR SERVIDOR COMPETENTE?		(x) SIM ( ) NÃO
O PROCESSO ESTÁ DEVIDAMENTE FINALIZADO E CADASTRADO NO PORTAL LICITAÇÕES WEB? (https://sistemas.tce.pi.gov.br/licitacoesweb/mural)		(x) SIM ( ) NÃO
EXISTE CONTRATO?		(x) SIM ( ) NÃO
ESTÁ ASSINADO PELAS PARTES? (CONTRATANTE E CONTRATADO)		(x) SIM ( ) NÃO
É CONTRATO DE 2024?		(x) SIM ( ) NÃO
SE SIM, ESTÁ CADASTRADO NO PNCP (PORTAL NACIONAL DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS)? (https://pncp.gov.br/app/editais?q=&status=recebendo_proposta&pagina=1)		(x) SIM ( ) NÃO
FOI PUBLICADO NO PORTAL DA TRANSPARÊNCIA? (http://transparencia.cajueirodapraia.pi.gov.br/)		(x) SIM ( ) NÃO
ESTÁ CADASTRADO NO PORTAL DO TCE, CONTRATOS WEB? (https://sistemas.tce.pi.gov.br/muralcon/)		(x) SIM ( ) NÃO
FOI PUBLICADO EM DIÁRIO OFICIAL? (https://diariooficialdasprefeituras.org/piaui/buscas) (http://www.diariooficialdosmunicipios.org)		(x) SIM ( ) NÃO
CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL		
POSSUI CERTIDÃO DE REGULARIDADE JUNTO À RECEITA FEDERAL VIGENTE.		(x) SIM ( ) NÃO
POSSUI CERTIDÃO DE REGULARIDADE JUNTO À RECEITA ESTADUAL VIGENTE?		(x) SIM ( ) NÃO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

PROCESSO: **0000000042 / 2026**

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **00000369** **PIAUI HOSPITALAR LTDA**

CNPJ/CPF:

Endereço:

Bairro:

Cidade:

Fone:

ASSUNTO **NOTA FISCAL**

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne

NOTA FISCAL 2288

Observações:

DATA: 12/01/2026 **HORA:** 09:28:51

Laisa Emilly Ferreira de Araújo
CPF:624.863.373-85
Assessora de Protocolo

Assessora de protocolo
Laisa Emilly Ferreira de Araújo

Orgão Comprador: MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA
Município: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01612620000144

DADOS DO FORNECEDOR

Razão Social: PIAUI HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 43667026000109
Nota Fiscal:2288
Série: 1
Data Emissão: 12/01/2026

DADOS FINANCEIROS

Valor da Nota: R$12.259,67
Retenção:
Percentual da Retenção: 1,20%
Valor do IRRF: R$147,12
Valor do ISS: 0,00
Outras Retenções:
Liquido a Pagar: 12.112,55
Competência: Janeiro/2026
Orgão Pagador: MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA

Parecer:
VALOR REFERENTE AO IRRF, conforme IN RFB nº 2.145/2023 de 26.06.2023, SOBRE NOTA FISCAL ACIMA, ENCAMINHO AO SETOR DE CONTABILIDADE PARA PROVIDENCIAR A RETENÇAO NO VALOR DE R$ R$147,12 E REGISTRO DA RECEITA.

CAJUEIRO DA PRAIA - 12/01/2026

Secretário

PIAUÍ
HOSPITALAR
DISTRIBUIDORA

02

RECIBO

Valor Total NF R$ 12.259,67
Valor Liquido NF R$ 12.112,56

Recebemos de **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI**, sediada na RUA GERALDO LAURA, 643 , Bairro: CAJUEIRO DA PRAIA em Cajueiro da Praia - PI, a importância de **R$ 12.112,56** (Doze mil, cento e doze reais e cinquenta e seis centavos), referente ao pagamento da nota 2288.

Teresina (PI), 08/01/2026.

Erica Ulisses do Nascimento
CPF: 061.100.383-00
Sócia
Piaui Hospitalar Ltda.
CNPJ: 43.667.026/0001-09

PIAUI HOSPITALAR
CNPJ 43.667.026/0001-09
INCR.EST.197015085

Avenida Miguel Rosa, 6667 Macaúba, Teresina - PI - CEP 64.016-010
(86) 3305-3276 E-mail: piauihospitalar@gmail.com
CNPJ: 43.667.026/0001-09 INS. ESTADUAL 19.701.508-5

Documento emitido pelo WK Radar. Confira em https://go.wk.com.br/wkradar

PIAUÍ
HOSPITALAR
DISTRIBUIDORA

Requerimento

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Piauí Hospitalar Ltda, situada à Av. Miguel Rosa, 6667 – Bairro Macauba, Teresina/PI, inscrita no CNPJ nº 43.667.026/0001-09 e Insc. Estadual nº 197015085, por seu titular administrador,vem requerer o pagamento no valor de **R$ 12.112,56 (Doze mil, cento e doze reais e cinquenta e seis centavos)** referente à Nota Fiscal **Nº 2288** serie 001. **Valor Total R$ 12.259,67 (Doze mil, duzentos e cinquenta e nove reais e sessenta e sete centavos)**

BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3808
OPERAÇÃO: 1292
CONTA CORRENTE: 577644749-2

N. Termos
P. Deferimento

Teresina (PI), 08/01/2026.

Erica Ulisses do Nascimento
CPF: 061.100.383-00
Sócia
Piaui Hospitalar Ltda.
CNPJ: 43.667.026/0001-09

PIAUI HOSPITALAR
CNPJ 43.667.026/0001-09
INCR.EST.197015085

Avenida Miguel Rosa, 6667 Macaúba, Teresina - PI - CEP 64.016-010
(86) 3305-3276 E-mail: piauihospitalar@gmail.com
CNPJ: 43.667.026/0001-09 INS. ESTADUAL 19.701.508-5

Documento emitido pelo WK Radar. Confira em https://go.wk.com.br/wkradar

RECEBEMOS DE	PIAUI HOSPITALAR LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 2.288 SÉRIE 1

Identificação do Emitente

PIAUI HOSPITALAR LTDA

Avenida Miguel Rosa, 6667
Macauba - Teresina / PI
CEP: 64016-010
Tel.:

PIAUÍ HOSPITALAR DISTRIBUIDORA

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 2.288

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2226 0143 6670 2600 0109 5500 1000 0022 8810 0030 8097

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**222260000512776 08/01/2026 17:51:45**

INSCRICAO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
197015085		43.667.026/0001-09

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI			05.266.565/0001-39	08/01/2026
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA ENTRADA/SAIDA
RUA GERALDO LAURA, 643	CAJUEIRO DA PRAIA	64222-000		
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
Cajueiro da Praia		PI		

FATURA

001	09/02/2026	12.112,56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.836,89	638,30	0,00	0,00	12.259,67

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO IRPJ	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147,11	12.259,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
PI5649	GENTAMICINA INJ 40MG AMP 1ML	30042061	020	5102	AMP	123,0000	1,69000000	207,87	48,10	10,82		22,50	
PI5692	GLICOSE 25% 10ML AMP	30049099	020	5102	AMP	40,0000	0,83000000	33,20	7,68	1,73		22,50	
PI94099	HIDROCORTIZONA 100MG INJ	30049099	020	5102	AMP	54,0000	5,16	278,64	64,48	14,51		22,50	
PI5857	HIDROCORTISONA 500MG 10ML AMP	30043210	020	5102	AMP	57,0000	7,73000000	440,61	101,96	22,94		22,50	
PI6430	LIDOCAINA INJ 2% 20ML S/V AMP	30049043	020	5102	AMP	12,0000	10,29000000	123,48	28,57	6,43		22,50	
PI7119	NORADRENALINA 2MG/4ML INJ	30049013	020	5102	AMP	24,0000	3,45000000	82,80	19,16	4,31		22,50	
PI7293	OMEPRAZOL 40MG 10ML + DIL AMP	30045090	020	5102	AMP	41,0000	9,90	405,90	93,93	21,13		22,50	
PI7300	ONDANSETRONA INJ 4MG 2ML AMP	30049099	020	5102	AMP	23,0000	2,41000000	55,43	12,83	2,89		22,50	
PI8146	PROMETAZINA 50MG/2ML AMP	30049075	020	5102	AMP	82,0000	4,19000000	343,58	79,50	17,89		22,50	
PI0026	SORO FISIOLOGICO 250ML	28470000	020	5102	FRC	400,0000	6,44	2.576,00	596,09	134,12		22,50	
PI9187	SORO FISIOLOGICO 0,9% BLS 500ML	30049099	020	5102	BLS	600,0000	8,04000000	4.824,00	1.116,27	251,16		22,50	
PI9195	SORO GLICOSADO INJ 5% 500ML BLS	30049099	020	5102	BLS	250,0000	9,79000000	2.447,50	566,35	127,43		22,50	
PI5720	GLUTONATO CALCIO 10% ANTIDOTO DO SULFATO DE MAGNESIO	30049099	020	5102	AMP	60,0000	2,27	136,20	31,52	7,09		22,50	
PI9623	TRAMADOL INJ 100MG/2ML AMP	30049099	020	5102	AMP	13,0000	2,1000	27,30	6,32	1,42		22,50	
PI10049	VITAMINA C 100MG 5ML INJ	30039069	020	5102	AMP	164,0000	1,69	277,16	64,13	14,43		22,50	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
ICMS RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SEFAZ NR 223/2023 CONFORME DECRETO 21866 ARTIGO 59 AO 74 DO ANEXO VII.
RETENCAO DE IRRF NO VALOR DE R$ NO PERCENTUAL 1,2% .. DE ACORDO COM O ART. 720 DO RIR/2018
PIAUI HOSPITALAR - CNPJ: 43.667.026/0001-09
- BANCO DO BRASIL -
AGENCIA: 7625-2
C.C: 1093-6
/ CEF - AGENCIA: 3808 - OP: 1292 - C.C: 577644749-2

RESERVADO AO FISCO:

CERTIFICO QUE O ~~MATERIAL~~ ~~SERVIÇO~~ CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E CONFIRMADO EM 09 / 02 / 2026
Assinatura e carimbo:

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
43.667.026/0001-09 MATRIZ		27/09/2021

NOME EMPRESARIAL
PIAUI HOSPITALAR LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
PIAUI HOSPITALAR	EPP

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
45.11-1-01 - Comércio a varejo de automóveis, camionetas e utilitários novos
46.18-4-01 - Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria (Dispensada *)
46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares (Dispensada *)
46.44-3-02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
46.47-8-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria (Dispensada *)
46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria (Dispensada *)
46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática (Dispensada *)
46.51-6-02 - Comércio atacadista de suprimentos para informática (Dispensada *)
46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal.
49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
AV MIGUEL ROSA	6667	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
64.016-010	MACAUBA	TERESINA	PI

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
PIAUIHOSPITALAR@GMAIL.COM	(86) 9952-3773

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	27/09/2021

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

(*) A dispensa de alvarás e licenças é direito do empreendedor que atende aos requisitos constantes na Resolução CGSIM nº 51, de 11 de junho de 2019, ou da legislação própria encaminhada ao CGSIM pelos entes federativos, não tendo a Receita Federal qualquer responsabilidade quanto às atividades dispensadas.

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **05/07/2022** às **08:55:30** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: PIAUI HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 43.667.026/0001-09

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:25:49 do dia 05/12/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/06/2026.
Código de controle da certidão: **4BC6.1302.DD34.2158**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITO DE NEGATIVA

Número: 2500010219012838

CPF/CNPJ: 43.667.026/0001-09
Nome/Razão Social: PIAUI HOSPITALAR LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **EXISTÊNCIA DE DÉBITOS COM EXIGIBILIDADE SUSPENSA** em nome do sujeito passivo acima identificado, o que determina sua desconsideração para fins de certificação de regularidade fiscal.

Este documento tem, portanto, os mesmos efeitos da certidão negativa débitos estaduais.

EMITIDA VIA INTERNET EM 07/11/2025 10:20:34
VÁLIDA ATÉ 06/01/2026

Documento expedido gratuitamente.
Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/.

Código de Autenticação: 429F779B-2532-4537-A002-C3C7C3BB39D0

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 07/11/2025 10:20:46 -03:00

05

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 43.667.026/0001-09
Razão Social: PIAUI HOSPITALAR LTDA
Endereço: AV MIGUEL ROSA 6667 / MACAUBA / TERESINA / PI / 64016-010

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:26/12/2025 a 24/01/2026

Certificação Número: 2025122608385692489966

Informação obtida em 05/01/2026 15:12:44

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

Histórico do Empregador

O Histórico do Empregador apresenta os registros dos CRF concedidos nos últimos 24 meses, conforme Manual de Orientações Regularidade do Empregador.

Inscrição: 43.667.026/0001-09
Razão social: PIAUI HOSPITALAR LTDA

Data de Emissão/Leitura	Data de Validade	Número do CRF
26/12/2025	26/12/2025 a 24/01/2026	2025122608385692489966
06/12/2025	06/12/2025 a 04/01/2026	2025120608145692489918
17/11/2025	17/11/2025 a 16/12/2025	2025111704215692489940
27/10/2025	27/10/2025 a 25/11/2025	2025102705545692489980
07/10/2025	07/10/2025 a 05/11/2025	2025100719105692489900
18/09/2025	18/09/2025 a 17/10/2025	2025091819095692489971
28/08/2025	28/08/2025 a 26/09/2025	2025082822085692489904
09/08/2025	09/08/2025 a 07/09/2025	2025080903285692489987
21/07/2025	21/07/2025 a 19/08/2025	2025072122195692489919
02/07/2025	02/07/2025 a 31/07/2025	2025070300185692489913
13/06/2025	13/06/2025 a 12/07/2025	2025061321385692489946
25/05/2025	25/05/2025 a 23/06/2025	2025052504145692489958
06/05/2025	06/05/2025 a 04/06/2025	2025050603455692489965
17/04/2025	17/04/2025 a 16/05/2025	2025041709545692489996
29/03/2025	29/03/2025 a 27/04/2025	2025032902475692489916
10/03/2025	10/03/2025 a 08/04/2025	2025031022545692489906
19/02/2025	19/02/2025 a 20/03/2025	2025021909255692489998
31/01/2025	31/01/2025 a 01/03/2025	2025013109505692489987
12/01/2025	12/01/2025 a 10/02/2025	2025011203405692489900
24/12/2024	24/12/2024 a 22/01/2025	2024122404315692489969
05/12/2024	05/12/2024 a 03/01/2025	2024120504085692489993
16/11/2024	16/11/2024 a 15/12/2024	2024111603035692489970
28/10/2024	28/10/2024 a 26/11/2024	2024102810385692489963
09/10/2024	09/10/2024 a 07/11/2024	2024100906515692489937
20/09/2024	20/09/2024 a 19/10/2024	2024092021335692489931
01/09/2024	01/09/2024 a 30/09/2024	2024090103185692489994
13/08/2024	13/08/2024 a 11/09/2024	2024081308405692489974
25/07/2024	25/07/2024 a 23/08/2024	2024072510085692489984
06/07/2024	06/07/2024 a 04/08/2024	2024070604365692489909
17/06/2024	17/06/2024 a 16/07/2024	2024061708245692489980
29/05/2024	29/05/2024 a 27/06/2024	2024052906505692489944
10/05/2024	10/05/2024 a 08/06/2024	2024051020235692489956
21/04/2024	21/04/2024 a 20/05/2024	2024042102303996683102
02/04/2024	02/04/2024 a 01/05/2024	2024040209011586175962
14/03/2024	14/03/2024 a 12/04/2024	2024031405482167720067
23/02/2024	23/02/2024 a 23/03/2024	2024022308155222016998
04/02/2024	04/02/2024 a 04/03/2024	2024020402590520889905
16/01/2024	16/01/2024 a 14/02/2024	2024011608314695324195

Resultado da consulta em 05/01/2026 15:13:37

Voltar

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500010320221816

CPF/CNPJ: 43.667.026/0001-09
Nome/Razão Social: PIAUI HOSPITALAR LTDA

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 05/12/2025 09:16:36
VÁLIDA ATÉ 03/02/2026

Documento expedido gratuitamente.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/.

Código de Autenticação: AB9D04F8-9219-458E-A4C2-CE5A218FA5F4

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 05/12/2025 09:16:35 -03:00

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
CORREGEDORIA GERAL DE JUSTIÇA
DISTRIBUIÇÃO DE 1º E 2º GRAUS
CERTIDÃO ESTADUAL

CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL - UNIFICADA

CERTIDÃO Nº 77583

O Tribunal de Justiça do Estado do Piauí CERTIFICA QUE, revendo os registros de distribuição de feitos mantidos nos sistemas Processo Judicial Eletrônico (PJe - 1º e 2º Graus), ThemisWeb e PROJUDI, ressalvadas as observações abaixo, **NÃO CONSTAM AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL**, inclusive nos JUIZADOS ESPECIAIS CÍVEIS E CRIMINAIS (JECC'S), em andamento nas unidades judiciárias do Poder Judiciário do Estado do Piauí em desfavor de:

RAZÃO SOCIAL: PIAUI HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 43.667.026/0001-09

ENDEREÇO: Avenida Miguel Rosa, 6667, Macaúba, 64016-010

BAIRRO: Macaúba MUNICÍPIO: Teresina-PI

OBSERVAÇÕES GERAIS:

- Certidão expedida gratuitamente com base no Provimento Conjunto Nº 147/2025 (TJ-PI e CGJ-PI);
- Esta certidão abrange apenas AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, INSOLVÊNCIA CIVIL, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL;
- Os dados necessários à emissão da certidão são fornecidos pelo solicitante, sendo de exclusiva responsabilidade do destinatário ou interessado a sua conferência, inclusive quanto à autenticidade da própria certidão;
- Esta certidão abrange os processos em tramitação no Primeiro e Segundo Graus de jurisdição do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí;
- Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifque a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL.

Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.

Certidão emitida em: 29/12/2025 12:01:44.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet na Plataforma Europa do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí (**https://europa.tjpi.jus.br/certidao/buscar**).

Certidão Nº: **77583**. Código validador: **538F7**. Versão: 1.0.0.

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA
COORDENAÇÃO ESPECIAL DA RECEITA DO MUNICÍPIO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF

CERTIDAO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO NEGATIVA E DA DIVIDA ATIVA DO MUNICIPIO

CÓDIGO DE CONTROLE: 340.443/25-96

CPF/CNPJ: 43.667.026/0001-09
Contribuinte: PIAUI HOSPITALAR LTDA

Certificamos para os devidos fins de direito que, até a presente data, constam em nome do contribuinte acima identificado somente débitos vincendos, em curso de cobrança executiva em que tenha sido efetivada a penhora ou com exigibilidade suspensa, nos termos do art. 206 do CTN e art. 362 da Lei Complementar nº 4.974, ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados em seu nome, conforme estabelece o art. 457 da Lei Complementar nº 4.974, de 26 de dezembro de 2016 (código Tributário do Município de Teresina).

Emissão: Teresina-PI, às 09:12:51 h, do dia 05/12/2025.
Validade: 05/03/2026
Certidão sem validade para transferência de imóvel em cartório.
Observações:
- A aceitação desta declaração está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço http://www.teresina.pi.gov.br
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- Certidão emitida conforme modelo definido no Anexo II, do Decreto nº 11333/2011.

Código autenticidade: 0353E6907036AC7E
Nº Via: 1

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA
COORDENAÇÃO ESPECIAL DA RECEITA DO MUNICÍPIO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF

CERTIDAO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO NEGATIVA E DA DIVIDA ATIVA DO MUNICIPIO

CÓDIGO DE CONTROLE: 340.443/25-96

CPF/CNPJ: 43.667.026/0001-09
Contribuinte: PIAUI HOSPITALAR LTDA

Certificamos para os devidos fins de direito que, até a presente data, constam em nome do contribuinte acima identificado somente débitos vincendos, em curso de cobrança executiva em que tenha sido efetivada a penhora ou com exigibilidade suspensa, nos termos do art. 206 do CTN e art. 362 da Lei Complementar nº 4.974, ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados em seu nome, conforme estabelece o art. 457 da Lei Complementar nº 4.974, de 26 de dezembro de 2016 (código Tributário do Município de Teresina).

Emissão: Teresina-PI, às 09:12:51 h, do dia 05/12/2025.
Validade: 05/03/2026
Certidão sem validade para transferência de imóvel em cartório.
Observações:
- A aceitação desta declaração está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço http://www.teresina.pi.gov.br
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- Certidão emitida conforme modelo definido no Anexo II, do Decreto nº 11333/2011.

Código autenticidade: 0353E6907036AC7E
Nº Via: 1

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PIAUI HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 43.667.026/0001-09
Certidão nº: 75330506/2025
Expedição: 05/12/2025, às 09:07:50
Validade: 03/06/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PIAUI HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **43.667.026/0001-09, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.12.45
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: EMENDA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 30.331-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : EMENDA
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3808-3 - CAJUINA
CONTA: 577.644.749-2

FAVORECIDO: PIAUI HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 43.667.026/0001-09
VALOR: R$ 12.112,55
DEBITO EM: 13/01/2026
==========
DOCUMENTO: 011303
AUTENTICACAO SISBB: 4.2B0.2C3.333.767.093

13/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:16:38
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: EMENDA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 30.331-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/01/2026
NR. DOCUMENTO 552.255.000.026.696
VALOR TOTAL 147,12
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAJUEIRO IR RET EMPRESAS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 26.696-5
NR. DOCUMENTO 552.255.000.030.331
==========
NR.AUTENTICACAO E.58E.002.691.5E0.0C5

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 108017

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 30	**MATERIAL DE CONSUMO**
3.3.90.30.36	**MATERIAL HOSPITALAR**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
84.087,97	**50.912,03**	**12.081,39**	**72.006,58**

FICHA..: **1054** DATA..: **08/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **PIAUI HOSPITALAR LTDA** Telefone: **8699523773**

CNPJ/CPF: **43.667.026/0001-09** CÓDIGO: **5364**

ENDEREÇO: **MIGUEL ROSA** CIDADE..: **1219** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 Não se aplica
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR DE EMPENHO REFERENTE AO PAGAMENTO DE MATERIAIS HOSPITALAR COMO MASCARA CIRURGICA TRIPLA, LAMINA BISTURI 24 CARBONO, ESPECULO VACINAL, FIO DE SUTURA, CATETER JELCO N.16 ENTRE OUTROS PARA SATISFAZER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CAJUEIRO DA PRAIA

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 12.081,39

Valor por Extenso:
**doze mil e oitenta e um reais e trinta e nove centavos * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389

EMPENHO AUTORIZADO EM: **08/01/2026**

FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

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

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377

CONTABILIZADO EM: 08/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	108017	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 1054	DATA: 08/01/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 08/01/2026

Fornededor: **5364 PIAUI HOSPITALAR LTDA** CPF/CNPJ :43.667.026/0001-09
ENDEREÇO: MIGUEL ROSA 1219

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR DE EMPENHO REFERENTE AO PAGAMENTO DE MATERIAIS HOSPITALAR COMO MASCARA CIRURGICA TRIPLA, LAMINA BISTURI 24 CARBONO, ESPECULO VACINAL, FIO DE SUTURA, CATETER JELCO N.16 ENTRE OUTROS PARA SATISFAZER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CAJUEIRO DA PRAIA - PI. NOTA FISCAL Nº 2.284	12.081,39
	DESCONTOS 144,98
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **11.936,41**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.30.36 Desdobro 36	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
12.081,39	12.081,39	12.081,39	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 11.936,41

onze mil, novecentos e trinta e seis reais e quarenta e um centavos *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

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

CAJUEIRO DA PRA 08/01/2026

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

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389
FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **108017**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **08/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1031

DATA DA ORDEM: 13/01/2026	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: 13/01/2026

Credor..: **PIAUI HOSPITALAR LTDA**

CNPJ/CPF: **43.667.026/0001-09** Cod...: **5364**

Endereço: **MIGUEL ROSA**

Cidade..: **1219** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR DE EMPENHO REFERENTE AO PAGAMENTO DE MATERIAIS HOSPITALAR COMO MASCARA CIRURGICA TRIPLA, LAMINA BISTURI 24 CARBONO, ESPECULO VACINAL, FIO DE SUTURA, CATETER JELCO N.16 ENTRE OUTROS PARA SATISFAZER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CAJUEIRO DA PRAIA - PI. NOTA FISCAL N° 2.284

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 12.081,39**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
108017	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 12.081,39	RR$ 144,98	RR$ 11.936,41
TOTAL....					RR$ 12.081,39	RR$ 144,98	RR$ 11.936,41

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 11.936,41**

(doze mil e oitenta e um reais e trinta e nove centavos) * * *

emp- 208017 Page | 302 Page

PREFEITURA MUNICIPAL Cajueiro da Praia VALORIZANDO O POVO, CONSTRUINDO O FUTURO

30.331

CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA – PI

PARECERES Nº 2044		
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 000000038/2026		
EMPRESA: **PIAUÍ HOSPITALAR LTDA**		
CNPJ: **43.667.026/0001-09**		
Nº NOTA: 2284		
SERVIÇO: **CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS e INSUMOS HOSPITALARES, PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA–PI**		
VALOR: 11.936,39		
EXISTE LICITAÇÃO?		(X) SIM ( ) NÃO
QUAL MODALIDADE?		(X) PREGÃO ELETRÔNICO ( ) DISPENSA ELETRÔNICA ( ) CONCORRÊNCIA ELETRÔNICA ( ) INEXI. DE LICITAÇÃO ( ) CONTRATAÇÃO DIRETA ( ) DISPENSA DE LICITAÇÃO ( ) ADESÃO ( ) TOMADA DE PREÇO
Nº DO PROCEDIMENTO: 007/2024		
A NOTA ESTÁ ATESTADA POR SERVIDOR COMPETENTE?		(x) SIM ( ) NÃO
O PROCESSO ESTÁ DEVIDAMENTE FINALIZADO E CADASTRADO NO PORTAL LICITAÇÕES WEB? (https://sistemas.tce.pi.gov.br/licitacoesweb/mural)		(x) SIM ( ) NÃO
EXISTE CONTRATO?		(x) SIM ( ) NÃO
ESTÁ ASSINADO PELAS PARTES? (CONTRATANTE E CONTRATADO)		(x) SIM ( ) NÃO
É CONTRATO DE 2024?		(x) SIM ( ) NÃO
SE SIM, ESTÁ CADASTRADO NO PNCP (PORTAL NACIONAL DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS)? (https://pncp.gov.br/app/editais?q=&status=recebendo_proposta&pagina=1)		(x) SIM ( ) NÃO
FOI PUBLICADO NO PORTAL DA TRANSPARÊNCIA? (http://transparencia.cajueirodapraia.pi.gov.br/)		(x) SIM ( ) NÃO
ESTÁ CADASTRADO NO PORTAL DO TCE, CONTRATOS WEB? (https://sistemas.tce.pi.gov.br/muralcon/)		(x) SIM ( ) NÃO
FOI PUBLICADO EM DIÁRIO OFICIAL? (https://diariooficialdasprefeituras.org/piaui/buscas) (http://www.diariooficialdosmunicipios.org)		(x) SIM ( ) NÃO
CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL		
POSSUI CERTIDÃO DE REGULARIDADE JUNTO À RECEITA FEDERAL VIGENTE		(x) SIM ( ) NÃO
POSSUI CERTIDÃO DE REGULARIDADE JUNTO À RECEITA ESTADUAL VIGENTE?		(x) SIM ( ) NÃO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

PROCESSO: **0000000039 / 2026**

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: 00000369 PIAUI HOSPITALAR LTDA

CNPJ/CPF:

Endereço:

Bairro:

Cidade:

Fone:

ASSUNTO **NOTA FISCAL**

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne

NOTA FISCAL 2284

Observações:

DATA: 12/01/2026 **HORA:** 09:26:43

Laisa Emilly Ferreira de Araújo
CPF:624.863.373-85
Assessora de Protocolo

Assessora de protocolo
Laisa Emilly Ferreira de Araújo

Orgão Comprador: MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA
Municipio: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01612620000144

DADOS DO FORNECEDOR

Razão Social: PIAUI HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 43667026000109
Nota Fiscal:2284
Série: 0
Data Emissão: 08/01/2025

DADOS FINANCEIROS

Valor da Nota: R$12.081,39
Retenção:
Percentual da Retenção: 1,20%
Valor do IRRF: R$144,98
Valor do ISS: 0,00
Outras Retenções:
Liquido a Pagar: 11.936,41
Competência: Janeiro/2025
Orgão Pagador: MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA

Parecer:
VALOR REFERENTE AO IRRF, conforme IN RFB n° 2.145/2023 de 26.06.2023, SOBRE NOTA FISCAL ACIMA, ENCAMINHO AO SETOR DE CONTABILIDADE PARA PROVIDENCIAR A RETENÇAO NO VALOR DE R$ R$144,98 E REGISTRO DA RECEITA.

CAJUEIRO DA PRAIA - 08/01/2025

Secretário

PIAUÍ
HOSPITALAR
DISTRIBUIDORA

RECIBO

Valor Total NF R$ 12.081,39
Valor Liquido NF R$ 11.936,39

Recebemos de **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI**, sediada na RUA GERALDO LAURA, 643 , Bairro: CAJUEIRO DA PRAIA em Cajueiro da Praia - PI, a importância de **R$ 11.936,39** (Onze mil, novecentos e trinta e seis reais e trinta e nove centavos), referente ao pagamento da nota 2284.

Teresina (PI), 08/01/2026.

Érica Ulisses do Nascimento
CPF: 061.100.383-00
Sócia
Piauí Hospitalar Ltda.
CNPJ: 43.667.026/0001-09

PIAUI HOSPITALAR
CNPJ 43.667.026/0001-09
INCR.EST.197015085

Avenida Miguel Rosa, 6667 Macaúba, Teresina - PI - CEP 64.016-010
(86) 3305-3276 E-mail: piauihospitalar@gmail.com
CNPJ: 43.667.026/0001-09 INS. ESTADUAL 19.701.508-5

Documento emitido pelo WK Radar. Confira em https://go.wk.com.br/wkradar

PIAUÍ
HOSPITALAR
DISTRIBUIDORA

Requerimento

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Piauí Hospitalar Ltda, situada à Av. Miguel Rosa, 6667 – Bairro Macauba, Teresina/PI, inscrita no CNPJ nº 43.667.026/0001-09 e Insc. Estadual nº 197015085, por seu titular administrador,vem requerer o pagamento no valor de **R$ 11.936,39 (Onze mil, novecentos e trinta e seis reais e trinta e nove centavos)** referente à Nota Fiscal **Nº 2284** serie 001. **Valor Total R$ 12.081,39 (Doze mil e oitenta e um reais e trinta e nove centavos)**

BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3808
OPERAÇÃO: 1292
CONTA CORRENTE: 577644749-2

N. Termos
P. Deferimento

Teresina (PI), 08/01/2026.

Erica Ulisses do Nascimento
CPF: 061.100.383-00
Sócia
Piaui Hospitalar Ltda.
CNPJ: 43.667.026/0001-09

PIAUI HOSPITALAR
CNPJ 43.667.026/0001-09
INCR.EST.197015085

Avenida Miguel Rosa, 6667 Macaúba, Teresina - PI - CEP 64.016-010
(86) 3305-3276 E-mail: piauihospitalar@gmail.com
CNPJ: 43.667.026/0001-09 INS. ESTADUAL 19.701.508-5

Documento emitido pelo WK Radar. Confira em https://go.wk.com.br/wkradar

RECEBEMOS DE	PIAUI HOSPITALAR LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 2.284 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

Identificação do Emitente

PIAUI HOSPITALAR LTDA

Avenida Miguel Rosa, 6667
Macauba - Teresina / PI
CEP: 64016-010
Tel.:

PIAUÍ HOSPITALAR DISTRIBUIDORA

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 2.284

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2226 0143 6670 2600 0109 5500 1000 0022 8410 0014 4257

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**222260000512483 08/01/2026 17:49:23**

INSCRICAO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
197015085		43.667.026/0001-09

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI			05.266.565/0001-39	08/01/2026
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA ENTRADA/SAIDA
RUA GERALDO LAURA, 643	CAJUEIRO DA PRAIA	64222-000		
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
Cajueiro da Praia		PI		

FATURA

001	09/02/2026	11.936,39

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.795,62	629,02	0,00	0,00	12.081,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO IRPJ	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	145,00	12.081,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
PI4868	ESPECULO COLLINS TAM M NAO ESTERIL - KPL	90189099	020	5102	UND	683,0000	1,70	1.161,10	268,68	60,45		22,50	
PI4872	ESPECULO VAGINAL DESC TAM P N/ESTERIL - K OLPLAST	90189099	020	5102	UND	456,0000	1,55	706,80	163,55	36,80		22,50	
PI93681	ESTADIOMETRO FIXO ADULTO	90189099	020	5102	UND	7,0000	100,0700	700,49	162,09	36,47		22,50	
PI93480	FIO DE SUTURA CIRUR N.2	30063016	020	5102	CX	23,0000	56,94	1.309,62	303,05	68,19		22,50	
PI5174	FIO DE SUTURA C/AG 3-0	30063016	020	5102	CX	11,0000	46,98	516,78	119,58	26,91		22,50	
PI5198	FIO DE SUTURA SEDA 5-0	30063016	020	5102	CX	23,0000	65,66	1.510,18	349,46	78,63		22,50	
PI4635	EQUIPO MULTIVIAS 2VIAS C/CLAMP UND - LA VITA	90183999	020	5102	UND	456,0000	0,89000000	405,84	93,91	21,13		22,50	
PI3129	CATETER JELCO N.16	90183929	020	5102	UND	456,0000	0,9800	446,88	103,41	23,27		22,50	
PI3123	CATETER JELCO 18G P/INFUSAO INTRAVENOSO	90183929	020	5102	UND	228,0000	0,69	157,32	36,40	8,19		22,50	
PI3124	CATETER JELCO 20G P/INFUSAO INTRAVENOSO	90183929	020	5102	UND	228,0000	0,69	157,32	36,40	8,19		22,50	
PI3125	CATETER JELCO 22G P/INFUSAO INTRAVENOSO	90183929	020	5102	UND	456,0000	0,69	314,64	72,81	16,38		22,50	
PI3126	CATETER JELCO 24G P/INFUSAO INTRAVENOSO	90183929	020	5102	UND	456,0000	0,69	314,64	72,81	16,38		22,50	
PI95213	LAMINA BISTURI 24 CARBONO	90189029	020	5102	UNI	228,0000	0,28	63,84	14,77	3,32		22,50	
PI94842	LAMINA FOSCA PARA MICROSCOPIA	70179000	020	5102	CX	228,0000	14,3300	3.267,24	756,04	170,11		22,50	
PI6626	LUVA CIRURGICA ESTERIL C/PO 8.0	40151200	020	5102	PAR	34,0000	1,40	47,60	11,01	2,48		22,50	
PI0118	MASCARA CIRURGICA TRIPLA	90189099	020	5102	CX	114,0000	5,21	593,94	137,44	30,92		22,50	
PI6732	MASCARA DE OXG.ADT ALTA CONCENTRACAO UND - PROTEC	90192010	020	5102	UND	46,0000	5,36	246,56	57,05	12,84		22,50	
PI6751	MASCARA NEBULIZACAO AD.-	90192030	020	5102	UND	5,0000	32,1200	160,60	37,16	8,36		22,50	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
ICMS RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SEFAZ NR 223/2023 CONFORME DECRETO 21866 ARTIGO 59 AO 74 DO ANEXO VII.
RETENCAO DE IRRF NO VALOR DE R$ NO PERCENTUAL 1,2% .. DE ACORDO COM O ART. 720 DO RIR/2018
PIAUI HOSPITALAR - CNPJ: 43.667.026/0001-09
- BANCO DO BRASIL -
AGENCIA: 7625-2
C.C: 1093-6
/ CEF - AGENCIA: 3808 - OP: 1292 - C.C: 577644749-2

RESERVADO AO FISCO:

CERTIFICO QUE O ~~MATERIAL~~ SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI ~~RECEBIDO~~ PRESTADO E CONFIRMADO EM 09 / 01 / 2026
Assinatura e carimbo:

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
43.667.026/0001-09 MATRIZ		27/09/2021

NOME EMPRESARIAL
PIAUI HOSPITALAR LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
PIAUI HOSPITALAR	EPP

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
45.11-1-01 - Comércio a varejo de automóveis, camionetas e utilitários novos
46.18-4-01 - Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria (Dispensada *)
46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares (Dispensada *)
46.44-3-02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
46.47-8-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria (Dispensada *)
46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria (Dispensada *)
46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática (Dispensada *)
46.51-6-02 - Comércio atacadista de suprimentos para informática (Dispensada *)
46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal.
49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
AV MIGUEL ROSA	6667	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
64.016-010	MACAUBA	TERESINA	PI

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
PIAUIHOSPITALAR@GMAIL.COM	(86) 9952-3773

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	27/09/2021

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

(*) *A dispensa de alvarás e licenças é direito do empreendedor que atende aos requisitos constantes na Resolução CGSIM nº 51, de 11 de junho de 2019, ou da legislação própria encaminhada ao CGSIM pelos entes federativos, não tendo a Receita Federal qualquer responsabilidade quanto às atividades dispensadas.*

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **05/07/2022** às **08:55:30** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: PIAUI HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 43.667.026/0001-09

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:25:49 do dia 05/12/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/06/2026.
Código de controle da certidão: **4BC6.1302.DD34.2158**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITO DE NEGATIVA

Número: 2500010219012838

CPF/CNPJ: 43.667.026/0001-09
Nome/Razão Social: PIAUI HOSPITALAR LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **EXISTÊNCIA DE DÉBITOS COM EXIGIBILIDADE SUSPENSA** em nome do sujeito passivo acima identificado, o que determina sua desconsideração para fins de certificação de regularidade fiscal.

Este documento tem, portanto, os mesmos efeitos da certidão negativa débitos estaduais.

EMITIDA VIA INTERNET EM 07/11/2025 10:20:34
VÁLIDA ATÉ 06/01/2026

Documento expedido gratuitamente.
Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/.

Código de Autenticação: 429F779B-2532-4537-A002-C3C7C3BB39D0

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 07/11/2025 10:20:46 -03:00

05

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 43.667.026/0001-09
Razão Social: PIAUI HOSPITALAR LTDA
Endereço: AV MIGUEL ROSA 6667 / MACAUBA / TERESINA / PI / 64016-010

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:26/12/2025 a 24/01/2026

Certificação Número: 2025122608385692489966

Informação obtida em 05/01/2026 15:12:44

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

Histórico do Empregador

O Histórico do Empregador apresenta os registros dos CRF concedidos nos últimos 24 meses, conforme Manual de Orientações Regularidade do Empregador.

Inscrição: 43.667.026/0001-09
Razão social: PIAUI HOSPITALAR LTDA

Data de Emissão/Leitura	Data de Validade	Número do CRF
26/12/2025	26/12/2025 a 24/01/2026	2025122608385692489966
06/12/2025	06/12/2025 a 04/01/2026	2025120608145692489918
17/11/2025	17/11/2025 a 16/12/2025	2025111704215692489940
27/10/2025	27/10/2025 a 25/11/2025	2025102705545692489980
07/10/2025	07/10/2025 a 05/11/2025	2025100719105692489900
18/09/2025	18/09/2025 a 17/10/2025	2025091819095692489971
28/08/2025	28/08/2025 a 26/09/2025	2025082822085692489904
09/08/2025	09/08/2025 a 07/09/2025	2025080903285692489987
21/07/2025	21/07/2025 a 19/08/2025	2025072122195692489919
02/07/2025	02/07/2025 a 31/07/2025	2025070300185692489913
13/06/2025	13/06/2025 a 12/07/2025	2025061321385692489946
25/05/2025	25/05/2025 a 23/06/2025	2025052504145692489958
06/05/2025	06/05/2025 a 04/06/2025	2025050603455692489965
17/04/2025	17/04/2025 a 16/05/2025	2025041709545692489996
29/03/2025	29/03/2025 a 27/04/2025	2025032902475692489916
10/03/2025	10/03/2025 a 08/04/2025	2025031022545692489906
19/02/2025	19/02/2025 a 20/03/2025	2025021909255692489998
31/01/2025	31/01/2025 a 01/03/2025	2025013109505692489987
12/01/2025	12/01/2025 a 10/02/2025	2025011203405692489900
24/12/2024	24/12/2024 a 22/01/2025	2024122404315692489969
05/12/2024	05/12/2024 a 03/01/2025	2024120504085692489993
16/11/2024	16/11/2024 a 15/12/2024	2024111603035692489970
28/10/2024	28/10/2024 a 26/11/2024	2024102810385692489963
09/10/2024	09/10/2024 a 07/11/2024	2024100906515692489937
20/09/2024	20/09/2024 a 19/10/2024	2024092021335692489931
01/09/2024	01/09/2024 a 30/09/2024	2024090103185692489994
13/08/2024	13/08/2024 a 11/09/2024	2024081308405692489974
25/07/2024	25/07/2024 a 23/08/2024	2024072510085692489984
06/07/2024	06/07/2024 a 04/08/2024	2024070604365692489909
17/06/2024	17/06/2024 a 16/07/2024	2024061708245692489980
29/05/2024	29/05/2024 a 27/06/2024	2024052906505692489944
10/05/2024	10/05/2024 a 08/06/2024	2024051020235692489956
21/04/2024	21/04/2024 a 20/05/2024	2024042102303996683102
02/04/2024	02/04/2024 a 01/05/2024	2024040209011586175962
14/03/2024	14/03/2024 a 12/04/2024	2024031405482167720067
23/02/2024	23/02/2024 a 23/03/2024	2024022308155222016998
04/02/2024	04/02/2024 a 04/03/2024	2024020402590520889905
16/01/2024	16/01/2024 a 14/02/2024	2024011608314695324195

Resultado da consulta em 05/01/2026 15:13:37

Voltar

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500010320221816

CPF/CNPJ: 43.667.026/0001-09
Nome/Razão Social: PIAUI HOSPITALAR LTDA

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 05/12/2025 09:16:36
VÁLIDA ATÉ 03/02/2026

Documento expedido gratuitamente.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/.

Código de Autenticação: AB9D04F8-9219-458E-A4C2-CE5A218FA5F4

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 05/12/2025 09:16:35 -03:00

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
CORREGEDORIA GERAL DE JUSTIÇA
DISTRIBUIÇÃO DE 1º E 2º GRAUS
CERTIDÃO ESTADUAL

CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL - UNIFICADA

CERTIDÃO Nº 77583

O Tribunal de Justiça do Estado do Piauí CERTIFICA QUE, revendo os registros de distribuição de feitos mantidos nos sistemas Processo Judicial Eletrônico (PJe - 1º e 2º Graus), ThemisWeb e PROJUDI, ressalvadas as observações abaixo, **NÃO CONSTAM AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL**, inclusive nos JUIZADOS ESPECIAIS CÍVEIS E CRIMINAIS (JECC'S), em andamento nas unidades judiciárias do Poder Judiciário do Estado do Piauí em desfavor de:

RAZÃO SOCIAL: PIAUI HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 43.667.026/0001-09

ENDEREÇO: Avenida Miguel Rosa, 6667, Macaúba, 64016-010

BAIRRO: Macaúba MUNICÍPIO: Teresina-PI

OBSERVAÇÕES GERAIS:

- Certidão expedida gratuitamente com base no Provimento Conjunto Nº 147/2025 (TJ-PI e CGJ-PI);
- Esta certidão abrange apenas AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, INSOLVÊNCIA CIVIL, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL;
- Os dados necessários à emissão da certidão são fornecidos pelo solicitante, sendo de exclusiva responsabilidade do destinatário ou interessado a sua conferência, inclusive quanto à autenticidade da própria certidão;
- Esta certidão abrange os processos em tramitação no Primeiro e Segundo Graus de jurisdição do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí;
- Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL.

Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.

Certidão emitida em: 29/12/2025 12:01:44.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet na Plataforma Europa do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí (**https://europa.tjpi.jus.br/certidao/buscar**).

Certidão Nº: **77583**. Código validador: **538F7**. Versão: 1.0.0.

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA
COORDENAÇÃO ESPECIAL DA RECEITA DO MUNICÍPIO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF

CERTIDAO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO NEGATIVA E DA DIVIDA ATIVA DO MUNICIPIO

CÓDIGO DE CONTROLE: 340.443/25-96

CPF/CNPJ: 43.667.026/0001-09
Contribuinte: PIAUI HOSPITALAR LTDA

Certificamos para os devidos fins de direito que, até a presente data, constam em nome do contribuinte acima identificado somente débitos vincendos, em curso de cobrança executiva em que tenha sido efetivada a penhora ou com exigibilidade suspensa, nos termos do art. 206 do CTN e art. 362 da Lei Complementar nº 4.974, ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados em seu nome, conforme estabelece o art. 457 da Lei Complementar nº 4.974, de 26 de dezembro de 2016 (código Tributário do Município de Teresina).

Emissão: Teresina-PI, às 09:12:51 h, do dia 05/12/2025.
Validade: 05/03/2026
Certidão sem validade para transferência de imóvel em cartório.
Observações:
- A aceitação desta declaração está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço http://www.teresina.pi.gov.br
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- Certidão emitida conforme modelo definido no Anexo II, do Decreto nº 11333/2011.

Código autenticidade: 0353E6907036AC7E
Nº Via: 1

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA
COORDENAÇÃO ESPECIAL DA RECEITA DO MUNICÍPIO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF

CERTIDAO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO NEGATIVA E DA DIVIDA ATIVA DO MUNICIPIO

CÓDIGO DE CONTROLE: 340.443/25-96

CPF/CNPJ: 43.667.026/0001-09
Contribuinte: PIAUI HOSPITALAR LTDA

Certificamos para os devidos fins de direito que, até a presente data, constam em nome do contribuinte acima identificado somente débitos vincendos, em curso de cobrança executiva em que tenha sido efetivada a penhora ou com exigibilidade suspensa, nos termos do art. 206 do CTN e art. 362 da Lei Complementar nº 4.974, ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados em seu nome, conforme estabelece o art. 457 da Lei Complementar nº 4.974, de 26 de dezembro de 2016 (código Tributário do Município de Teresina).

Emissão: Teresina-PI, às 09:12:51 h, do dia 05/12/2025.
Validade: 05/03/2026
Certidão sem validade para transferência de imóvel em cartório.
Observações:
- A aceitação desta declaração está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço http://www.teresina.pi.gov.br
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- Certidão emitida conforme modelo definido no Anexo II, do Decreto nº 11333/2011.

Código autenticidade: 0353E6907036AC7E
Nº Via: 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.12.45
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: EMENDA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 30.331-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : EMENDA
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3808-3 - CAJUINA
CONTA: 577.644.749-2

FAVORECIDO: PIAUI HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 43.667.026/0001-09
VALOR: R$ 11.936,41
DEBITO EM: 13/01/2026
==========
DOCUMENTO: 011306
AUTENTICACAO SISBB: B.044.B41.EB1.B18.856

13/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:16:37
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: EMENDA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 30.331-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/01/2026
NR. DOCUMENTO 552.255.000.026.696
VALOR TOTAL 144,98
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAJUEIRO IR RET EMPRESAS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 26.696-5
NR. DOCUMENTO 552.255.000.030.331
==========
NR.AUTENTICACAO B.F9E.880.147.69B.B7C

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44 **2026**

NOTA DE EMPENHO Nº 108018

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 30	**MATERIAL DE CONSUMO**
3.3.90.30.09	**MATERIAL FARMACOLOGICO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
72.006,58	**62.993,42**	**14.991,65**	**57.014,93**

FICHA..: **1054** DATA..: **08/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **PIAUI HOSPITALAR LTDA** Telefone: **8699523773**

CNPJ/CPF: **43.667.026/0001-09** CÓDIGO: **5364**

ENDEREÇO: **MIGUEL ROSA** CIDADE..: **1219** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	600 Transferências Fundo a Fundo de Recurso:
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	999 Não se aplica
	000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR DE EMPENHO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL FARMACOLOGICO COMO AMOXILINA 500MG, DICLOFENACO DIETILAMONIO GEL, ACIDO FOLICO,CAPTOPRIL 25MG E OUTROS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CAJUEIRO DA PRAIA -PI. NOTA FISCAL N° 2.291

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário** | **VALOR TOTAL...: 14.991,65**

Valor por Extenso:
quatorze mil, novecentos e noventa e um reais e sessenta e cinco centa

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389

EMPENHO AUTORIZADO EM: **08/01/2026**

FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

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

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA 02291184377

CONTABILIZADO EM: 08/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	108018	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 1054	DATA: 08/01/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 08/01/2026

Fornededor: **5364 PIAUI HOSPITALAR LTDA** CPF/CNPJ :43.667.026/0001-09
ENDEREÇO: MIGUEL ROSA 1219

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR DE EMPENHO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL FARMACOLOGICO COMO AMOXILINA 500MG, DIC LOFENACO DIETILAMONIO GEL, ACIDO FOLICO,CAPTOPRIL 25MG E OUTROS PARA ATENDER AS NECESS IDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CAJUEIRO DA PRAIA -PI. NOTA FISCAL Nº 2.291	14.991,65
	DESCONTOS 179,90
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **14.811,75**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.30.09 Desdobro 09	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
14.991,65	14.991,65	14.991,65	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 14.811,75

quatorze mil, oitocentos e onze reais e setenta e cinco centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **108018**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **08/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1033

DATA DA ORDEM: 13/01/2026	DATA VENCIMENTO: / /	DATA PAGAMENTO: 13/01/2026

Credor..: **PIAUI HOSPITALAR LTDA**

CNPJ/CPF: **43.667.026/0001-09** Cod...: **5364**

Endereço: **MIGUEL ROSA**

Cidade..: **1219** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR DE EMPENHO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL FARMACOLOGICO COMO AMOXILINA 500MG, DICLOFENACO DIETILAMONIO GEL, ACIDO FOLICO,CAPTOPRIL 25MG E OUTROS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CAJUEIRO DA PRAIA -PI. NOTA FISCAL N° 2.291

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 14.991,65**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
108018	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 14.991,65	RR$ 179,90	RR$ 14.811,75
TOTAL....					RR$ 14.991,65	RR$ 179,90	RR$ 14.811,75

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 14.811,75**

(quatorze mil, novecentos e noventa e um reais e sessenta e cinco centavos) * * *

emp - 1080018/305
Pago / 2026

30.331-3

PREFEITURA MUNICIPAL
Cajueiro da Praia
VALORIZANDO O POVO, CONSTRUINDO O FUTURO

CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA – PI

PARECERES N° 2048		
PROCESSO ADMINISTRATIVO N°: 000000043/2026		
EMPRESA: **PIAUÍ HOSPITALAR LTDA**		
CNPJ: **43.667.026/0001-09**		
N° NOTA: 2291		
SERVIÇO: **CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS e INSUMOS HOSPITALARES, PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI**		
VALOR: 14.991,65		
EXISTE LICITAÇÃO?		(X) SIM ( ) NÃO
QUAL MODALIDADE?		(X) PREGÃO ELETRÔNICO ( ) DISPENSA ELETRÔNICA ( ) CONCORRÊNCIA ELETRÔNICA ( ) INEXI. DE LICITAÇÃO ( ) CONTRATAÇÃO DIRETA ( ) DISPENSA DE LICITAÇÃO ( ) ADESÃO ( ) TOMADA DE PREÇO
N° DO PROCEDIMENTO: 007/2024		
A NOTA ESTÁ ATESTADA POR SERVIDOR COMPETENTE?		(x) SIM ( ) NÃO
O PROCESSO ESTÁ DEVIDAMENTE FINALIZADO E CADASTRADO NO PORTAL LICITAÇÕES WEB? (https://sistemas.tce.pi.gov.br/licitacoesweb/mural)		(x) SIM ( ) NÃO
EXISTE CONTRATO?		(x) SIM ( ) NÃO
ESTÁ ASSINADO PELAS PARTES? (CONTRATANTE E CONTRATADO)		(x) SIM ( ) NÃO
É CONTRATO DE 2024?		(x) SIM ( ) NÃO
SE SIM, ESTÁ CADASTRADO NO PNCP (PORTAL NACIONAL DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS)? (https://pncp.gov.br/app/editais?q=&status=recebendo_proposta&pagina=1)		(x) SIM ( ) NÃO
FOI PUBLICADO NO PORTAL DA TRANSPARÊNCIA? (http://transparencia.cajueirodapraia.pi.gov.br/)		(x) SIM ( ) NÃO
ESTÁ CADASTRADO NO PORTAL DO TCE, CONTRATOS WEB? (https://sistemas.tce.pi.gov.br/muralcon/)		(x) SIM ( ) NÃO
FOI PUBLICADO EM DIÁRIO OFICIAL? (https://diariooficialdasprefeituras.org/piaui/buscas) (http://www.diariooficialdosmunicipios.org)		(x) SIM ( ) NÃO
CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL		
POSSUI CERTIDÃO DE REGULARIDADE JUNTO À RECEITA FEDERAL VIGENTE		(x) SIM ( ) NÃO
POSSUI CERTIDÃO DE REGULARIDADE JUNTO À RECEITA ESTADUAL VIGENTE?		(x) SIM ( ) NÃO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

PROCESSO: **0000000043 / 2026**

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **00000369** **PIAUI HOSPITALAR LTDA**

CNPJ/CPF:

Endereço:

Bairro:

Cidade:

Fone:

ASSUNTO **NOTA FISCAL**

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne

NOTA FISCAL 2291

Observações:

DATA: 12/01/2026 **HORA:** 09:30:04

Laisa Emilly Ferreira de Araújo
CPF:624.863.373-85
Assessora de Protocolo

Assessora de protocolo
Laisa Emilly Ferreira de Araújo

Orgão Comprador: MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA
Municipio: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01612620000144

DADOS DO FORNECEDOR

Razão Social: PIAUI HOSPITALAR LTDA
CNPJ:43667026000109
Nota Fiscal:2291
Série: 1
Data Emissão: 08/01/2025

DADOS FINANCEIROS

Valor da Nota: R$14.991,65
Retenção:
Percentual da Retenção: 1,20%
Valor do IRRF: R$179,90
Valor do ISS: 0,00
Outras Retenções:
Liquido a Pagar: 14.811,75
Competência: Janeiro/2025
Orgão Pagador: MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA

Parecer:
VALOR REFERENTE AO IRRF, conforme IN RFB n° 2.145/2023 de 26.06.2023, SOBRE NOTA FISCAL ACIMA, ENCAMINHO AO SETOR DE CONTABILIDADE PARA PROVIDENCIAR A RETENÇAO NO VALOR DE R$ R$179,90 E REGISTRO DA RECEITA.

CAJUEIRO DA PRAIA - 08/01/2025

Secretário

PIAUÍ
HOSPITALAR
DISTRIBUIDORA

Requerimento

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Piauí Hospitalar Ltda, situada à Av. Miguel Rosa, 6667 – Bairro Macauba, Teresina/PI, inscrita no CNPJ nº 43.667.026/0001-09 e Insc. Estadual nº 197015085, por seu titular administrador,vem requerer o pagamento no valor de **R$ 14.811,75 (Quatorze mil, oitocentos e onze reais e setenta e cinco centavos)** referente à Nota Fiscal **Nº 2291** serie 001. **Valor Total R$ 14.991,65 (Quatorze mil, novecentos e noventa e um reais e sessenta e cinco centavos)**

BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3808
OPERAÇÃO: 1292
CONTA CORRENTE: 577644749-2

N. Termos
P. Deferimento

Teresina (PI), 08/01/2026.

Érica Ulisses do Nascimento
CPF: 061.100.383-00
Sócia
Piauí Hospitalar Ltda.
CNPJ: 43.667.026/0001-09

PIAUI HOSPITALAR
CNPJ 43.667.026/0001-09
INCR.EST.197015085

Avenida Miguel Rosa, 6667 Macaúba, Teresina - PI - CEP 64.016-010
(86) 3305-3276 E-mail: piauihospitalar@gmail.com
CNPJ: 43.667.026/0001-09 INS. ESTADUAL 19.701.508-5

Documento emitido pelo WK Radar. Confira em https://go.wk.com.br/wkradar

PIAUÍ
HOSPITALAR
DISTRIBUIDORA

RECIBO

Valor Total NF R$ 14.991,65
Valor Liquido NF R$ 14.811,75

Recebemos de **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI**, sediada na RUA GERALDO LAURA, 643 , Bairro: CAJUEIRO DA PRAIA em Cajueiro da Praia - PI, a importância de **R$ 14.811,75** (Quatorze mil, oitocentos e onze reais e setenta e cinco centavos), referente ao pagamento da nota 2291.

Teresina (PI), 08/01/2026.

Érica Ulisses do Nascimento
CPF: 061.100.383-00
Sócia
Piauí Hospitalar Ltda.
CNPJ: 43.667.026/0001-09

PIAUI HOSPITALAR
CNPJ 43.667.026/0001-09
INCR.EST.197015085

Avenida Miguel Rosa, 6667 Macaúba, Teresina - PI - CEP 64.016-010
(86) 3305-3276 E-mail: piauihospitalar@gmail.com
CNPJ: 43.667.026/0001-09 INS. ESTADUAL 19.701.508-5

Documento emitido pelo WK Radar. Confira em https://go.wk.com.br/wkradar

RECEBEMOS DE	PIAUI HOSPITALAR LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 2.291 SÉRIE 1

Identificação do Emitente

PIAUI HOSPITALAR LTDA

Avenida Miguel Rosa, 6667
Macauba - Teresina / PI
CEP: 64016-010
Tel.:

PIAUÍ HOSPITALAR DISTRIBUIDORA

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 2.291

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2226 0143 6670 2600 0109 5500 1000 0022 9110 0043 0971

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**222260000513202 08/01/2026 17:56:49**

INSCRICAO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
197015085		43.667.026/0001-09

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI			05.266.565/0001-39	08/01/2026
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
RUA GERALDO LAURA, 643	CAJUEIRO DA PRAIA		64222-000	
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
Cajueiro da Praia		PI		

FATURA

001	09/02/2026	14.811,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.469,07	780,53	0,00	0,00	14.991,65

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO IRPJ	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	179,90	14.991,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
PI1000	AAS (ACIDO ACETIL SALICILICO INF.) 100MG CPR	30049024	020	5102	CPR	20.105,0000	0,07000000	1.407,35	325,66	73,27		22,50	
PI1060	ACIDO FOLICO 5 MG CPR	30045090	020	5102	CPR	12.063,0000	0,05000000	603,15	139,57	31,40		22,50	
PI1018	AMBROXOL XPE INF 15MG/ML 100ML	30049099	020	5102	FRC	100,0000	3,3700	337,00	77,98	17,55		22,50	
PI1576	AMBROXOL XPE ADT 30MG/5ML FR 100ML	30049039	020	5102	FR	100,0000	4,47000000	447,00	103,44	23,27		22,50	
PI1616	AMOXICILINA 500MG CPR	30041012	020	5102	CPR	2.111,0000	0,43000000	907,73	210,05	47,26		22,50	
PI1722	ANLODIPINO 10MG CPR	30049099	020	5102	CPR	2.010,0000	0,17000000	341,70	79,07	17,79		22,50	
PI1724	ANLODIPINO 5 MG CPR	30049099	020	5102	CPR	10.052,0000	0,07000000	703,64	162,82	36,63		22,50	
PI1879	ATENOLOL 25MG CPR	30049069	020	5102	CPR	4.021,0000	0,05000000	201,05	46,52	10,47		22,50	
PI1880	ATENOLOL 50MG CPR	30049042	020	5102	CPR	8.042,0000	0,14000000	1.125,88	260,53	58,62		22,50	
PI1945	AZITROMICINA 500MG CPR	30042029	020	5102	CPR	804,0000	1,10	884,40	204,65	46,05		22,50	
PI2665	BROMOPRIDA 10MG CPR	30049045	020	5102	CPR	4.021,0000	0,38000000	1.527,98	353,57	79,55		22,50	
PI2713	BUSCOPAM 10MG+250MG CPR	30039055	020	5102	CPR	1.608,0000	1,39	2.235,12	517,21	116,37		22,50	
PI3014	CAPTOPRIL 25MG CPR	30049076	020	5102	CPR	24.127,0000	0,05000000	1.206,35	279,15	62,81		22,50	
PI3798	COMPLEXO B (B1+B2+B3+B5+B6) CPR	30039012	020	5102	CPR	2.010,0000	0,16000000	321,60	74,42	16,74		22,50	
92894	DEXAMETASONA 0,1MG/ML SUSP. 100ML FR	30049099	020	5102	FR	201,0000	4,09000000	822,09	190,23	42,80		22,50	
93177	GEN DEXAMETASONA 4MG 10CPRS (TEUTO)	30043999	020	5102	UND	4.021,0000	0,31000000	1.246,51	288,44	64,90		22,50	
PI4291	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML FR 120ML	30049069	020	5102	FRS	100,0000	2,83000000	283,00	65,49	14,74		22,50	
PI4292	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG CPR	30049099	020	5102	CPR	2.010,0000	0,11000000	221,10	51,16	11,51		22,50	
PI4326	DICLOFENACO DIETILAMONIO GEL 11,6MG/G BT SN 60G	30039047	020	5102	BNG	20,0000	8,45	169,00	39,11	8,80		22,50	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
ICMS RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SEFAZ NR 223/2023 CONFORME DECRETO 21866 ARTIGO 59 AO 74 DO ANEXO VII.
RETENCAO DE IRRF NO VALOR DE R$ NO PERCENTUAL 1,2% .. DE ACORDO COM O ART. 720 DO RIR/2018
PIAUI HOSPITALAR - CNPJ: 43.667.026/0001-09
- BANCO DO BRASIL -
AGENCIA: 7625-2
C.C: 1093-6
/ CEF - AGENCIA: 3808 - OP: 1292 - C.C: 577644749-2

RESERVADO AO FISCO:

CERTIFICO QUE O [illegible]
CONSTANTE DESTE [illegible]
FOI RECEBIDO PRESTADO [illegible]
EM 09 / 01 / 2026
Assinatura e carimbo

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
43.667.026/0001-09 MATRIZ		27/09/2021

NOME EMPRESARIAL
PIAUI HOSPITALAR LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
PIAUI HOSPITALAR	EPP

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
45.11-1-01 - Comércio a varejo de automóveis, camionetas e utilitários novos
46.18-4-01 - Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria (Dispensada *)
46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares (Dispensada *)
46.44-3-02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
46.47-8-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria (Dispensada *)
46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria (Dispensada *)
46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática (Dispensada *)
46.51-6-02 - Comércio atacadista de suprimentos para informática (Dispensada *)
46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal.
49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
AV MIGUEL ROSA	6667	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
64.016-010	MACAUBA	TERESINA	PI

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
PIAUIHOSPITALAR@GMAIL.COM	(86) 9952-3773

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	27/09/2021

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

(*) *A dispensa de alvarás e licenças é direito do empreendedor que atende aos requisitos constantes na Resolução CGSIM nº 51, de 11 de junho de 2019, ou da legislação própria encaminhada ao CGSIM pelos entes federativos, não tendo a Receita Federal qualquer responsabilidade quanto às atividades dispensadas.*

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **05/07/2022** às **08:55:30** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: PIAUI HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 43.667.026/0001-09

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:25:49 do dia 05/12/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/06/2026.
Código de controle da certidão: **4BC6.1302.DD34.2158**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITO DE NEGATIVA

Número: 2500010219012838

CPF/CNPJ: 43.667.026/0001-09
Nome/Razão Social: PIAUI HOSPITALAR LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **EXISTÊNCIA DE DÉBITOS COM EXIGIBILIDADE SUSPENSA** em nome do sujeito passivo acima identificado, o que determina sua desconsideração para fins de certificação de regularidade fiscal.

Este documento tem, portanto, os mesmos efeitos da certidão negativa débitos estaduais.

EMITIDA VIA INTERNET EM 07/11/2025 10:20:34
VÁLIDA ATÉ 06/01/2026

Documento expedido gratuitamente.
Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/.

Código de Autenticação: 429F779B-2532-4537-A002-C3C7C3BB39D0

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 07/11/2025 10:20:46 -03:00

05

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 43.667.026/0001-09
Razão Social: PIAUI HOSPITALAR LTDA
Endereço: AV MIGUEL ROSA 6667 / MACAUBA / TERESINA / PI / 64016-010

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:26/12/2025 a 24/01/2026

Certificação Número: 2025122608385692489966

Informação obtida em 05/01/2026 15:12:44

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

Histórico do Empregador

O Histórico do Empregador apresenta os registros dos CRF concedidos nos últimos 24 meses, conforme Manual de Orientações Regularidade do Empregador.

Inscrição: 43.667.026/0001-09
Razão social: PIAUI HOSPITALAR LTDA

Data de Emissão/Leitura	Data de Validade	Número do CRF
26/12/2025	26/12/2025 a 24/01/2026	2025122608385692489966
06/12/2025	06/12/2025 a 04/01/2026	2025120608145692489918
17/11/2025	17/11/2025 a 16/12/2025	2025111704215692489940
27/10/2025	27/10/2025 a 25/11/2025	2025102705545692489980
07/10/2025	07/10/2025 a 05/11/2025	2025100719105692489900
18/09/2025	18/09/2025 a 17/10/2025	2025091819095692489971
28/08/2025	28/08/2025 a 26/09/2025	2025082822085692489904
09/08/2025	09/08/2025 a 07/09/2025	2025080903285692489987
21/07/2025	21/07/2025 a 19/08/2025	2025072122195692489919
02/07/2025	02/07/2025 a 31/07/2025	2025070300185692489913
13/06/2025	13/06/2025 a 12/07/2025	2025061321385692489946
25/05/2025	25/05/2025 a 23/06/2025	2025052504145692489958
06/05/2025	06/05/2025 a 04/06/2025	2025050603455692489965
17/04/2025	17/04/2025 a 16/05/2025	2025041709545692489996
29/03/2025	29/03/2025 a 27/04/2025	2025032902475692489916
10/03/2025	10/03/2025 a 08/04/2025	2025031022545692489906
19/02/2025	19/02/2025 a 20/03/2025	2025021909255692489998
31/01/2025	31/01/2025 a 01/03/2025	2025013109505692489987
12/01/2025	12/01/2025 a 10/02/2025	2025011203405692489900
24/12/2024	24/12/2024 a 22/01/2025	2024122404315692489969
05/12/2024	05/12/2024 a 03/01/2025	2024120504085692489993
16/11/2024	16/11/2024 a 15/12/2024	2024111603035692489970
28/10/2024	28/10/2024 a 26/11/2024	2024102810385692489963
09/10/2024	09/10/2024 a 07/11/2024	2024100906515692489937
20/09/2024	20/09/2024 a 19/10/2024	2024092021335692489931
01/09/2024	01/09/2024 a 30/09/2024	2024090103185692489994
13/08/2024	13/08/2024 a 11/09/2024	2024081308405692489974
25/07/2024	25/07/2024 a 23/08/2024	2024072510085692489984
06/07/2024	06/07/2024 a 04/08/2024	2024070604365692489909
17/06/2024	17/06/2024 a 16/07/2024	2024061708245692489980
29/05/2024	29/05/2024 a 27/06/2024	2024052906505692489944
10/05/2024	10/05/2024 a 08/06/2024	2024051020235692489956
21/04/2024	21/04/2024 a 20/05/2024	2024042102303996683102
02/04/2024	02/04/2024 a 01/05/2024	2024040209011586175962
14/03/2024	14/03/2024 a 12/04/2024	2024031405482167720067
23/02/2024	23/02/2024 a 23/03/2024	2024022308155222016998
04/02/2024	04/02/2024 a 04/03/2024	2024020402590520889905
16/01/2024	16/01/2024 a 14/02/2024	2024011608314695324195

Resultado da consulta em 05/01/2026 15:13:37

Voltar

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500010320221816

CPF/CNPJ: 43.667.026/0001-09
Nome/Razão Social: PIAUI HOSPITALAR LTDA

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 05/12/2025 09:16:36
VÁLIDA ATÉ 03/02/2026

Documento expedido gratuitamente.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/.

Código de Autenticação: AB9D04F8-9219-458E-A4C2-CE5A218FA5F4

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 05/12/2025 09:16:35 -03:00

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
CORREGEDORIA GERAL DE JUSTIÇA
DISTRIBUIÇÃO DE 1º E 2º GRAUS
CERTIDÃO ESTADUAL

CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL - UNIFICADA

CERTIDÃO Nº 77583

O Tribunal de Justiça do Estado do Piauí CERTIFICA QUE, revendo os registros de distribuição de feitos mantidos nos sistemas Processo Judicial Eletrônico (PJe - 1º e 2º Graus), ThemisWeb e PROJUDI, ressalvadas as observações abaixo, **NÃO CONSTAM AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL**, inclusive nos JUIZADOS ESPECIAIS CÍVEIS E CRIMINAIS (JECC'S), em andamento nas unidades judiciárias do Poder Judiciário do Estado do Piauí em desfavor de:

RAZÃO SOCIAL: PIAUI HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 43.667.026/0001-09

ENDEREÇO: Avenida Miguel Rosa, 6667, Macaúba, 64016-010

BAIRRO: Macaúba MUNICÍPIO: Teresina-PI

OBSERVAÇÕES GERAIS:

- Certidão expedida gratuitamente com base no Provimento Conjunto Nº 147/2025 (TJ-PI e CGJ-PI);
- Esta certidão abrange apenas AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, INSOLVÊNCIA CIVIL, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL;
- Os dados necessários à emissão da certidão são fornecidos pelo solicitante, sendo de exclusiva responsabilidade do destinatário ou interessado a sua conferência, inclusive quanto à autenticidade da própria certidão;
- Esta certidão abrange os processos em tramitação no Primeiro e Segundo Graus de jurisdição do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí;
- Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifque a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL.

Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.

Certidão emitida em: 29/12/2025 12:01:44.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet na Plataforma Europa do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí (**https://europa.tjpi.jus.br/certidao/buscar**).

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA
COORDENAÇÃO ESPECIAL DA RECEITA DO MUNICÍPIO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF

CERTIDAO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO NEGATIVA E DA DIVIDA ATIVA DO MUNICIPIO

CÓDIGO DE CONTROLE: 340.443/25-96

CPF/CNPJ: 43.667.026/0001-09
Contribuinte: PIAUI HOSPITALAR LTDA

Certificamos para os devidos fins de direito que, até a presente data, constam em nome do contribuinte acima identificado somente débitos vincendos, em curso de cobrança executiva em que tenha sido efetivada a penhora ou com exigibilidade suspensa, nos termos do art. 206 do CTN e art. 362 da Lei Complementar nº 4.974, ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados em seu nome, conforme estabelece o art. 457 da Lei Complementar nº 4.974, de 26 de dezembro de 2016 (código Tributário do Município de Teresina).

Emissão: Teresina-PI, às 09:12:51 h, do dia 05/12/2025.
Validade: 05/03/2026
Certidão sem validade para transferência de imóvel em cartório.
Observações:
- A aceitação desta declaração está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço http://www.teresina.pi.gov.br
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- Certidão emitida conforme modelo definido no Anexo II, do Decreto nº 11333/2011.

Código autenticidade: 0353E6907036AC7E
Nº Via: 1

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA
COORDENAÇÃO ESPECIAL DA RECEITA DO MUNICÍPIO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF

CERTIDAO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO NEGATIVA E DA DIVIDA ATIVA DO MUNICIPIO

CÓDIGO DE CONTROLE: 340.443/25-96

CPF/CNPJ: 43.667.026/0001-09
Contribuinte: PIAUI HOSPITALAR LTDA

Certificamos para os devidos fins de direito que, até a presente data, constam em nome do contribuinte acima identificado somente débitos vincendos, em curso de cobrança executiva em que tenha sido efetivada a penhora ou com exigibilidade suspensa, nos termos do art. 206 do CTN e art. 362 da Lei Complementar nº 4.974, ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados em seu nome, conforme estabelece o art. 457 da Lei Complementar nº 4.974, de 26 de dezembro de 2016 (código Tributário do Município de Teresina).

Emissão: Teresina-PI, às 09:12:51 h, do dia 05/12/2025.
Validade: 05/03/2026
Certidão sem validade para transferência de imóvel em cartório.
Observações:
- A aceitação desta declaração está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço http://www.teresina.pi.gov.br
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- Certidão emitida conforme modelo definido no Anexo II, do Decreto nº 11333/2011.

Código autenticidade: 0353E6907036AC7E
Nº Via: 1

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PIAUI HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 43.667.026/0001-09
Certidão nº: 75330506/2025
Expedição: 05/12/2025, às 09:07:50
Validade: 03/06/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PIAUI HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **43.667.026/0001-09, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.12.45
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: EMENDA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 30.331-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : EMENDA
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3808-3 - CAJUINA
CONTA: 577.644.749-2

FAVORECIDO: PIAUI HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 43.667.026/0001-09
VALOR: R$ 14.811,75
DEBITO EM: 13/01/2026
==========
DOCUMENTO: 011304
AUTENTICACAO SISBB: 0.CAB.A75.706.195.67C

13/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:16:38
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: EMENDA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 30.331-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/01/2026
NR. DOCUMENTO 552.255.000.026.696
VALOR TOTAL 179,90
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAJUEIRO IR RET EMPRESAS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 26.696-5
NR. DOCUMENTO 552.255.000.030.331
==========
NR.AUTENTICACAO B.78F.A5B.228.357.993

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 108019

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 30	**MATERIAL DE CONSUMO**
3.3.90.30.09	**MATERIAL FARMACOLOGICO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
57.014,93	**77.985,07**	**9.972,67**	**47.042,26**

FICHA..: **1054** DATA..: **08/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **PIAUI HOSPITALAR LTDA** Telefone: **8699523773**

CNPJ/CPF: **43.667.026/0001-09** CÓDIGO: **5364**

ENDEREÇO: **MIGUEL ROSA** CIDADE..: **1219** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 Não se aplica
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR DE EMPENHO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL FARMACOLOGICO COMO PARACETAMOL 500MG, NIMESULIDA 50MG, MEBENDAZOL 100MG, OMEPRAZOL 20MG E OUTROS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CAJUEIRO DA PRAIA -PI. NOTA FISCAL N° 2.289

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 9.972,67

Valor por Extenso:
nove mil, novecentos e setenta e dois reais e sessenta e sete centavos

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389

EMPENHO AUTORIZADO EM: **08/01/2026**

FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

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

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377

CONTABILIZADO EM: 08/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	108019	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 1054	DATA: 08/01/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 08/01/2026

Fornededer: 5364 **PIAUI HOSPITALAR LTDA** CPF/CNPJ :43.667.026/0001-09
ENDEREÇO: MIGUEL ROSA 1219

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR DE EMPENHO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL FARMACOLOGICO COMO PARACETAMOL 500MG, N IMESULIDA 50MG, MEBENDAZOL 100MG, OMEPRAZOL 20MG E OUTROS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CAJUEIRO DA PRAIA -PI. NOTA FISCAL Nº 2.289	9.972,67
	DESCONTOS 119,67
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **9.853,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.30.09 Desdobro 09	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
9.972,67	9.972,67	9.972,67	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 9.853,00

nove mil, oitocentos e cinquenta e três reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **108019**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **08/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1035

DATA DA ORDEM: 13/01/2026	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: 13/01/2026

Credor..: **PIAUI HOSPITALAR LTDA**

CNPJ/CPF: **43.667.026/0001-09** Cod...: **5364**

Endereço: **MIGUEL ROSA**

Cidade..: **1219** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR DE EMPENHO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL FARMACOLOGICO COMO PARACETAMOL 500MG, NIMESULIDA 50MG, MEBENDAZOL 100MG, OMEPRAZOL 20MG E OUTROS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CAJUEIRO DA PRAIA -PI. NOTA FISCAL N° 2.289

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 9.972,67**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
108019	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 9.972,67	RR$ 119,67	RR$ 9.853,00
TOTAL....					RR$ 9.972,67	RR$ 119,67	RR$ 9.853,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 9.853,00**

(nove mil, novecentos e setenta e dois reais e sessenta e sete centavos) * * *

emp - 108019/304
Pago / Pago

PREFEITURA MUNICIPAL
Cajueiro da Praia
VALORIZANDO O POVO, CONSTRUINDO O FUTURO

30.331-3

CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA – PI

PARECERES Nº 2046		
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 000000041/2026		
EMPRESA: **PIAUÍ HOSPITALAR LTDA**		
CNPJ : **43.667.026/0001-09**		
Nº NOTA: 2289		
SERVIÇO: **CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS e INSUMOS HOSPITALARES, PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA–PI**		
VALOR: 9.853,00		
EXISTE LICITAÇÃO?		(X) SIM ( ) NÃO
QUAL MODALIDADE?	(X) PREGÃO ELETRÔNICO ( ) DISPENSA ELETRÔNICA ( ) CONCORRÊNCIA ELETRÔNICA ( ) INEXI. DE LICITAÇÃO ( ) CONTRATAÇÃO DIRETA ( ) DISPENSA DE LICITAÇÃO ( ) ADESÃO ( ) TOMADA DE PREÇO	
Nº DO PROCEDIMENTO: 007/2024		
A NOTA ESTÁ ATESTADA POR SERVIDOR COMPETENTE?		(x) SIM ( ) NÃO
O PROCESSO ESTÁ DEVIDAMENTE FINALIZADO E CADASTRADO NO PORTAL LICITAÇÕES WEB? (https://sistemas.tce.pi.gov.br/licitacoesweb/mural)		(x) SIM ( ) NÃO
EXISTE CONTRATO?		(x) SIM ( ) NÃO
ESTÁ ASSINADO PELAS PARTES? (CONTRATANTE E CONTRATADO)		(x) SIM ( ) NÃO
É CONTRATO DE 2024?		(x) SIM ( ) NÃO
SE SIM, ESTÁ CADASTRADO NO PNCP (PORTAL NACIONAL DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS)? (https://pncp.gov.br/app/editais?q=&status=recebendo_proposta&pagina=1)		(x) SIM ( ) NÃO
FOI PUBLICADO NO PORTAL DA TRANSPARÊNCIA? (http://transparencia.cajueirodapraia.pi.gov.br/)		(x) SIM ( ) NÃO
ESTÁ CADASTRADO NO PORTAL DO TCE, CONTRATOS WEB? (https://sistemas.tce.pi.gov.br/muralcon/)		(x) SIM ( ) NÃO
FOI PUBLICADO EM DIÁRIO OFICIAL? (https://diariooficialdasprefeituras.org/piaui/buscas) (http://www.diariooficialdosmunicipios.org)		(x) SIM ( ) NÃO
CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL		
POSSUI CERTIDÃO DE REGULARIDADE JUNTO À RECEITA FEDERAL VIGENTE		(x) SIM ( ) NÃO
POSSUI CERTIDÃO DE REGULARIDADE JUNTO À RECEITA ESTADUAL VIGENTE?		(x) SIM ( ) NÃO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

PROCESSO: **0000000041 / 2026**

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: 00000369 PIAUI HOSPITALAR LTDA

CNPJ/CPF:

Endereço:

Bairro:

Cidade:

Fone:

ASSUNTO NOTA FISCAL

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne

NOTA FISCAL 2289

Observações:

DATA: 12/01/2026 **HORA:** 09:28:19

Laisa Emilly Ferreira de Araújo
CPF:624.863.373-85
Assessora de Protocolo

Assessora de protocolo
Laisa Emilly Ferreira de Araújo

Orgão Comprador: MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA
Municipio: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01612620000144

DADOS DO FORNECEDOR

Razão Social: PIAUI HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 43667026000109
Nota Fiscal:2289
Série: 1
Data Emissão: 08/01/2025

DADOS FINANCEIROS

Valor da Nota: R$9.972,67
Retenção:
Percentual da Retenção: 1,20%
Valor do IRRF: R$119,67
Valor do ISS: 0,00
Outras Retenções:
Liquido a Pagar: 9.853,00
Competência: Janeiro/2025
Orgão Pagador: MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA

Parecer:
VALOR REFERENTE AO IRRF, conforme IN RFB n° 2.145/2023 de 26.06.2023, SOBRE NOTA FISCAL ACIMA, ENCAMINHO AO SETOR DE CONTABILIDADE PARA PROVIDENCIAR A RETENÇAO NO VALOR DE R$ R$119,67 E REGISTRO DA RECEITA.

CAJUEIRO DA PRAIA - 08/01/2025

Secretário

PIAUÍ
HOSPITALAR
DISTRIBUIDORA

RECIBO

Valor Total NF R$ 9.972,67
Valor Liquido NF R$ 9.853,00

Recebemos de **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI**, sediada na RUA GERALDO LAURA, 643 , Bairro: CAJUEIRO DA PRAIA em Cajueiro da Praia - PI, a importância de **R$ 9.853,00** (Nove mil, oitocentos e cinquenta e três reais), referente ao pagamento da nota 2289.

Teresina (PI), 08/01/2026.

Érica Ulisses do Nascimento
CPF: 061.100.383-00
Sócia
Piaui Hospitalar Ltda.
CNPJ: 43.667.026/0001-09

PIAUI HOSPITALAR
CNPJ 43.667.026/0001-09
INCR.EST.197015085

Avenida Miguel Rosa, 6667 Macaúba, Teresina - PI - CEP 64.016-010
(86) 3305-3276 E-mail: piauihospitalar@gmail.com
CNPJ: 43.667.026/0001-09 INS. ESTADUAL 19.701.508-5

Documento emitido pelo WK Radar. Confira em https://go.wk.com.br/wkradar

PIAUÍ
HOSPITALAR
DISTRIBUIDORA

Requerimento

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Piauí Hospitalar Ltda, situada à Av. Miguel Rosa, 6667 – Bairro Macauba, Teresina/PI, inscrita no CNPJ nº 43.667.026/0001-09 e Insc. Estadual nº 197015085, por seu titular administrador,vem requerer o pagamento no valor de **R$ 9.853,00 (Nove mil, oitocentos e cinquenta e três reais**) referente à Nota Fiscal **Nº 2289** serie 001. **Valor Total R$ 9.972,67 (Nove mil, novecentos e setenta e dois reais e sessenta e sete centavos)**

BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3808
OPERAÇÃO: 1292
CONTA CORRENTE: 577644749-2

N. Termos
P. Deferimento

Teresina (PI), 08/01/2026.

Érica Ulisses do Nascimento
CPF: 061.100.383-00
Sócia
Piauí Hospitalar Ltda.
CNPJ: 43.667.026/0001-09

PIAUI HOSPITALAR
CNPJ 43.667.026/0001-09
INCR.EST.197015085

Avenida Miguel Rosa, 6667 Macaúba, Teresina - PI - CEP 64.016-010
(86) 3305-3276 E-mail: piauihospitalar@gmail.com
CNPJ: 43.667.026/0001-09 INS. ESTADUAL 19.701.508-5

Documento emitido pelo WK Radar. Confira em https://go.wk.com.br/wkradar

RECEBEMOS DE	PIAUI HOSPITALAR LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 2.289 SÉRIE 1

Identificação do Emitente

PIAUI HOSPITALAR LTDA

Avenida Miguel Rosa, 6667
Macauba - Teresina / PI
CEP: 64016-010
Tel.:

PIAUÍ HOSPITALAR DISTRIBUIDORA

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 2.289

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2226 0143 6670 2600 0109 5500 1000 0022 8910 0034 9050

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**222260000512815 08/01/2026 17:52:15**

INSCRICAO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
197015085		43.667.026/0001-09

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI			05.266.565/0001-39	08/01/2026
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA ENTRADA/SAIDA
RUA GERALDO LAURA, 643	CAJUEIRO DA PRAIA	64222-000		
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
Cajueiro da Praia		PI		

FATURA

001	09/02/2026	9.853,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.307,71	519,21	0,00	0,00	9.972,67

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO IRPJ	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	119,67	9.972,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
PI6804	MEBENDAZOL 100MG CPR	30049069	020	5102	CPR	122,0000	0,39000000	47,58	11,01	2,48		22,50	
PI6844	METFORMINA 500MG CPR	30049099	020	5102	CPR	12.221,0000	0,21000000	2.566,41	593,87	133,62		22,50	
PI6846	METFORMINA 850MG CPR	30049069	020	5102	CPR	16.295,0000	0,21000000	3.421,95	791,84	178,16		22,50	
PI6882	METRONIDAZOL 100MG/G CREME BISN 50G C/10 APLIC.	30049066	020	5102	BNG	40,0000	9,22000000	368,80	85,34	19,20		22,50	
PI6884	METRONIDAZOL 250MG CPR	30049066	020	5102	CPR	407,0000	0,28000000	113,96	26,37	5,93		22,50	
PI6876	METOPROLOL 50MG CPR	30049069	020	5102	CPR	36,0000	0,72000000	25,92	6,00	1,35		22,50	
PI7056	NEOMICINA + BACITRACINA POMADA BISN 10G	30049099	020	5102	BNG	40,0000	3,51000000	140,40	32,49	7,31		22,50	
PI7081	NIFEDIPINO 20MG CPR	30039069	020	5102	CPR	2.444,0000	0,16000000	391,04	90,49	20,36		22,50	
PI7089	NIMESULIDA 50MG/ML GTS FR 10ML	30049079	020	5102	FRC	16,0000	2,77	44,32	10,26	2,31		22,50	
PI7094	NISTATINA 100.000UI FR 30ML	30049099	020	5102	FRC	8,0000	7,76	62,08	14,37	3,23		22,50	
PI6880	METRONIDAZOL + NISTATINA CREME BISN 50G	30049066	020	5102	BNG	24,0000	15,24	365,76	84,64	19,04		22,50	
PI7291	OMEPRAZOL 20MG CPR	30049079	020	5102	CPR	1.629,0000	0,10000000	162,90	37,70	8,48		22,50	
PI7448	PARACETAMOL 500MG CPR	30049045	020	5102	CPR	1.629,0000	0,14000000	228,06	52,77	11,87		22,50	
PI8126	PREDNISOLONA 1MG/ML FR - HIPOLABOR	30042099	020	5102	FR	32,0000	11,46	366,72	84,86	19,09		22,50	
PI8130	PREDNISONA 20MG CPR	30043999	020	5102	CPR	814,0000	0,27000000	219,78	50,86	11,44		22,50	
PI8794	SECNIDAZOL 1000MG C/2 CPR	30049069	020	5102	CPR	40,0000	1,55000000	62,00	14,35	3,23		22,50	
PI8900	SINVASTATINA 20 MG CPR	30039069	020	5102	CPR	8.147,0000	0,17000000	1.384,99	320,49	72,11		22,50	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
ICMS RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SEFAZ NR 223/2023 CONFORME DECRETO 21866 ARTIGO 59 AO 74 DO ANEXO VII.
RETENCAO DE IRRF NO VALOR DE R$ NO PERCENTUAL 1,2% .. DE ACORDO COM O ART. 720 DO RIR/2018
PIAUI HOSPITALAR - CNPJ: 43.667.026/0001-09
- BANCO DO BRASIL -
AGENCIA: 7625-2
C.C: 1093-6
/ CEF - AGENCIA: 3808 - OP: 1292 - C.C: 577644749-2

RESERVADO AO FISCO:

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO/PRESTADO EM 09/01/2026
Assinatura e carimbo:

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
43.667.026/0001-09 MATRIZ		27/09/2021

NOME EMPRESARIAL
PIAUI HOSPITALAR LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
PIAUI HOSPITALAR	EPP

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
45.11-1-01 - Comércio a varejo de automóveis, camionetas e utilitários novos
46.18-4-01 - Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria (Dispensada *)
46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares (Dispensada *)
46.44-3-02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
46.47-8-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria (Dispensada *)
46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria (Dispensada *)
46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática (Dispensada *)
46.51-6-02 - Comércio atacadista de suprimentos para informática (Dispensada *)
46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal.
49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
AV MIGUEL ROSA	6667	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
64.016-010	MACAUBA	TERESINA	PI

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
PIAUIHOSPITALAR@GMAIL.COM	(86) 9952-3773

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	27/09/2021

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

(*) A dispensa de alvarás e licenças é direito do empreendedor que atende aos requisitos constantes na Resolução CGSIM nº 51, de 11 de junho de 2019, ou da legislação própria encaminhada ao CGSIM pelos entes federativos, não tendo a Receita Federal qualquer responsabilidade quanto às atividades dispensadas.

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **05/07/2022** às **08:55:30** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: PIAUI HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 43.667.026/0001-09

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:25:49 do dia 05/12/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/06/2026.
Código de controle da certidão: **4BC6.1302.DD34.2158**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITO DE NEGATIVA

Número: 2500010219012838

CPF/CNPJ: 43.667.026/0001-09
Nome/Razão Social: PIAUI HOSPITALAR LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **EXISTÊNCIA DE DÉBITOS COM EXIGIBILIDADE SUSPENSA** em nome do sujeito passivo acima identificado, o que determina sua desconsideração para fins de certificação de regularidade fiscal.

Este documento tem, portanto, os mesmos efeitos da certidão negativa débitos estaduais.

EMITIDA VIA INTERNET EM 07/11/2025 10:20:34
VÁLIDA ATÉ 06/01/2026

Documento expedido gratuitamente.
Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/.

Código de Autenticação: 429F779B-2532-4537-A002-C3C7C3BB39D0

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 07/11/2025 10:20:46 -03:00

05

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 43.667.026/0001-09
Razão Social: PIAUI HOSPITALAR LTDA
Endereço: AV MIGUEL ROSA 6667 / MACAUBA / TERESINA / PI / 64016-010

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:26/12/2025 a 24/01/2026

Certificação Número: 2025122608385692489966

Informação obtida em 05/01/2026 15:12:44

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

Histórico do Empregador

O Histórico do Empregador apresenta os registros dos CRF concedidos nos últimos 24 meses, conforme Manual de Orientações Regularidade do Empregador.

Inscrição: 43.667.026/0001-09
Razão social: PIAUI HOSPITALAR LTDA

Data de Emissão/Leitura	Data de Validade	Número do CRF
26/12/2025	26/12/2025 a 24/01/2026	2025122608385692489966
06/12/2025	06/12/2025 a 04/01/2026	2025120608145692489918
17/11/2025	17/11/2025 a 16/12/2025	2025111704215692489940
27/10/2025	27/10/2025 a 25/11/2025	2025102705545692489980
07/10/2025	07/10/2025 a 05/11/2025	2025100719105692489900
18/09/2025	18/09/2025 a 17/10/2025	2025091819095692489971
28/08/2025	28/08/2025 a 26/09/2025	2025082822085692489904
09/08/2025	09/08/2025 a 07/09/2025	2025080903285692489987
21/07/2025	21/07/2025 a 19/08/2025	2025072122195692489919
02/07/2025	02/07/2025 a 31/07/2025	2025070300185692489913
13/06/2025	13/06/2025 a 12/07/2025	2025061321385692489946
25/05/2025	25/05/2025 a 23/06/2025	2025052504145692489958
06/05/2025	06/05/2025 a 04/06/2025	2025050603455692489965
17/04/2025	17/04/2025 a 16/05/2025	2025041709545692489996
29/03/2025	29/03/2025 a 27/04/2025	2025032902475692489916
10/03/2025	10/03/2025 a 08/04/2025	2025031022545692489906
19/02/2025	19/02/2025 a 20/03/2025	2025021909255692489998
31/01/2025	31/01/2025 a 01/03/2025	2025013109505692489987
12/01/2025	12/01/2025 a 10/02/2025	2025011203405692489900
24/12/2024	24/12/2024 a 22/01/2025	2024122404315692489969
05/12/2024	05/12/2024 a 03/01/2025	2024120504085692489993
16/11/2024	16/11/2024 a 15/12/2024	2024111603035692489970
28/10/2024	28/10/2024 a 26/11/2024	2024102810385692489963
09/10/2024	09/10/2024 a 07/11/2024	2024100906515692489937
20/09/2024	20/09/2024 a 19/10/2024	2024092021335692489931
01/09/2024	01/09/2024 a 30/09/2024	2024090103185692489994
13/08/2024	13/08/2024 a 11/09/2024	2024081308405692489974
25/07/2024	25/07/2024 a 23/08/2024	2024072510085692489984
06/07/2024	06/07/2024 a 04/08/2024	2024070604365692489909
17/06/2024	17/06/2024 a 16/07/2024	2024061708245692489980
29/05/2024	29/05/2024 a 27/06/2024	2024052906505692489944
10/05/2024	10/05/2024 a 08/06/2024	2024051020235692489956
21/04/2024	21/04/2024 a 20/05/2024	2024042102303996683102
02/04/2024	02/04/2024 a 01/05/2024	2024040209011586175962
14/03/2024	14/03/2024 a 12/04/2024	2024031405482167720067
23/02/2024	23/02/2024 a 23/03/2024	2024022308155222016998
04/02/2024	04/02/2024 a 04/03/2024	2024020402590520889905
16/01/2024	16/01/2024 a 14/02/2024	2024011608314695324195

Resultado da consulta em 05/01/2026 15:13:37

Voltar

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 250001032022181 6

CPF/CNPJ: 43.667.026/0001-09
Nome/Razão Social: PIAUI HOSPITALAR LTDA

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 05/12/2025 09:16:36
VÁLIDA ATÉ 03/02/2026

Documento expedido gratuitamente.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/.

Código de Autenticação: AB9D04F8-9219-458E-A4C2-CE5A218FA5F4

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 05/12/2025 09:16:35 -03:00

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
CORREGEDORIA GERAL DE JUSTIÇA
DISTRIBUIÇÃO DE 1º E 2º GRAUS
CERTIDÃO ESTADUAL

CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL - UNIFICADA

CERTIDÃO Nº 77583

O Tribunal de Justiça do Estado do Piauí CERTIFICA QUE, revendo os registros de distribuição de feitos mantidos nos sistemas Processo Judicial Eletrônico (PJe - 1º e 2º Graus), ThemisWeb e PROJUDI, ressalvadas as observações abaixo, **NÃO CONSTAM AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL**, inclusive nos JUIZADOS ESPECIAIS CÍVEIS E CRIMINAIS (JECC'S), em andamento nas unidades judiciárias do Poder Judiciário do Estado do Piauí em desfavor de:

RAZÃO SOCIAL: PIAUI HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 43.667.026/0001-09

ENDEREÇO: Avenida Miguel Rosa, 6667, Macaúba, 64016-010

BAIRRO: Macaúba MUNICÍPIO: Teresina-PI

OBSERVAÇÕES GERAIS:

- Certidão expedida gratuitamente com base no Provimento Conjunto Nº 147/2025 (TJ-PI e CGJ-PI);
- Esta certidão abrange apenas AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, INSOLVÊNCIA CIVIL, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL;
- Os dados necessários à emissão da certidão são fornecidos pelo solicitante, sendo de exclusiva responsabilidade do destinatário ou interessado a sua conferência, inclusive quanto à autenticidade da própria certidão;
- Esta certidão abrange os processos em tramitação no Primeiro e Segundo Graus de jurisdição do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí;
- Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifque a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL.

Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.

Certidão emitida em: 29/12/2025 12:01:44.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet na Plataforma Europa do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí (**https://europa.tjpi.jus.br/certidao/buscar**).

Certidão Nº: **77583**. Código validador: **538F7**. Versão: 1.0.0.

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA
COORDENAÇÃO ESPECIAL DA RECEITA DO MUNICÍPIO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF

CERTIDAO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO NEGATIVA E DA DIVIDA ATIVA DO MUNICIPIO

CÓDIGO DE CONTROLE: 340.443/25-96

CPF/CNPJ: 43.667.026/0001-09
Contribuinte: PIAUI HOSPITALAR LTDA

Certificamos para os devidos fins de direito que, até a presente data, constam em nome do contribuinte acima identificado somente débitos vincendos, em curso de cobrança executiva em que tenha sido efetivada a penhora ou com exigibilidade suspensa, nos termos do art. 206 do CTN e art. 362 da Lei Complementar nº 4.974, ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados em seu nome, conforme estabelece o art. 457 da Lei Complementar nº 4.974, de 26 de dezembro de 2016 (código Tributário do Município de Teresina).

Emissão: Teresina-PI, às 09:12:51 h, do dia 05/12/2025.
Validade: 05/03/2026
Certidão sem validade para transferência de imóvel em cartório.
Observações:
- A aceitação desta declaração está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço http://www.teresina.pi.gov.br
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- Certidão emitida conforme modelo definido no Anexo II, do Decreto nº 11333/2011.

Código autenticidade: 0353E6907036AC7E
Nº Via: 1

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA
COORDENAÇÃO ESPECIAL DA RECEITA DO MUNICÍPIO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF

CERTIDAO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO NEGATIVA E DA DIVIDA ATIVA DO MUNICIPIO

CÓDIGO DE CONTROLE: 340.443/25-96

CPF/CNPJ: 43.667.026/0001-09
Contribuinte: PIAUI HOSPITALAR LTDA

Certificamos para os devidos fins de direito que, até a presente data, constam em nome do contribuinte acima identificado somente débitos vincendos, em curso de cobrança executiva em que tenha sido efetivada a penhora ou com exigibilidade suspensa, nos termos do art. 206 do CTN e art. 362 da Lei Complementar nº 4.974, ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados em seu nome, conforme estabelece o art. 457 da Lei Complementar nº 4.974, de 26 de dezembro de 2016 (código Tributário do Município de Teresina).

Emissão: Teresina-PI, às 09:12:51 h, do dia 05/12/2025.
Validade: 05/03/2026
Certidão sem validade para transferência de imóvel em cartório.
Observações:
- A aceitação desta declaração está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço http://www.teresina.pi.gov.br
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- Certidão emitida conforme modelo definido no Anexo II, do Decreto nº 11333/2011.

Código autenticidade: 0353E6907036AC7E
Nº Via: 1

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PIAUI HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 43.667.026/0001-09
Certidão nº: 75330506/2025
Expedição: 05/12/2025, às 09:07:50
Validade: 03/06/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PIAUI HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **43.667.026/0001-09, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.12.45
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: EMENDA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 30.331-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : EMENDA
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3808-3 - CAJUINA
CONTA: 577.644.749-2

FAVORECIDO: PIAUI HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 43.667.026/0001-09
VALOR: R$ 9.853,00
DEBITO EM: 13/01/2026
==========
DOCUMENTO: 011307
AUTENTICACAO SISBB: C.9F9.14E.6F0.71E.020

```
13/01/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -   10:16:37
225502255          SEGUNDA VIA               0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: EMENDA
AGENCIA: 2255-1          CONTA:         30.331-3
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  13/01/2026
NR. DOCUMENTO                552.255.000.026.696
VALOR TOTAL                                119,67
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAJUEIRO IR RET EMPRESAS
AGENCIA: 2255-1          CONTA:         26.696-5
NR. DOCUMENTO                552.255.000.030.331
================================================
NR.AUTENTICACAO            0.2F9.DFF.E6B.9BC.B1D
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44 **2026**

NOTA DE EMPENHO Nº 108020

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 30	**MATERIAL DE CONSUMO**
3.3.90.30.36	**MATERIAL HOSPITALAR**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
47.042,26	**87.957,74**	**15.132,75**	**31.909,51**

FICHA..: **1054** DATA..: **08/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **PIAUI HOSPITALAR LTDA** Telefone: **8699523773**

CNPJ/CPF: **43.667.026/0001-09** CÓDIGO: **5364**

ENDEREÇO: **MIGUEL ROSA** CIDADE..: **1219** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 Não se aplica
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR DE EMPENHO REFERENTE AO PAGAMENTO DE MATERIAIS HOSPITALAR COMO ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA,CATETER OXIGENIO TIPO OCULOS, ALCOOL 70% 500ML, BOLSA COLETORA DE URINA, AGULHAS DESC. 20X5,5 ENTRE OUTROS PARA SATISFAZER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário** **VALOR TOTAL...: 15.132,75**

Valor por Extenso:
**quinze mil, cento e trinta e dois reais e setenta e cinco centavos * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389

EMPENHO AUTORIZADO EM: **08/01/2026**

FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

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

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA 02291184377

CONTABILIZADO EM: 08/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	108020	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 1054	DATA: 08/01/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 08/01/2026

Fornededor: **5364** **PIAUI HOSPITALAR LTDA** CPF/CNPJ :43.667.026/0001-09
ENDEREÇO: MIGUEL ROSA 1219

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR DE EMPENHO REFERENTE AO PAGAMENTO DE MATERIAIS HOSPITALAR COMO ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA,CATETER OXIGENIO TIPO OCULOS, ALCOOL 70% 500ML, BOLSA COLETORA DE URINA, AGULHAS DESC. 20X5,5 ENTRE OUTROS PARA SATISFAZER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CAJUEIRO DA PRAIA - PI. NOTA FISCAL Nº 2.283	15.132,75
	DESCONTOS 181,59
OR - Ordinário **VALOR A PAGAR**	**14.951,16**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.30.36 Desdobro 36	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
15.132,75	15.132,75	15.132,75	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 14.951,16

quatorze mil, novecentos e cinquenta e um reais e dezesseis centavos *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

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

CAJUEIRO DA PRA 08/01/2026

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

Fabiano dos Santos Rodrigues
01432617389
FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
02291184377
MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **108020**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **08/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1039

DATA DA ORDEM: 13/01/2026	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: 13/01/2026

Credor..: **PIAUI HOSPITALAR LTDA**

CNPJ/CPF: **43.667.026/0001-09** Cod...: **5364**

Endereço: **MIGUEL ROSA**

Cidade..: **1219** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR DE EMPENHO REFERENTE AO PAGAMENTO DE MATERIAIS HOSPITALAR COMO ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA,CATETER OXIGENIO TIPO OCULOS, ALCOOL 70% 500ML, BOLSA COLETORA DE URINA, AGULHAS DESC. 20X5,5 ENTRE OUTROS PARA SATISFAZER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CAJUEIRO DA PRAIA - PI. NOTA FISCAL N° 2.283

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 15.132,75**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
108020	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 15.132,75	RR$ 181,59	RR$ 14.951,16
TOTAL....					RR$ 15.132,75	RR$ 181,59	RR$ 14.951,16

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 14.951,16**

(quinze mil, cento e trinta e dois reais e setenta e cinco centavos) * * *

Emp - 108020/305
Pago / Pago

30 331- 3

Orgão Comprador: MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA
Municipio: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01612620000144

DADOS DO FORNECEDOR

Razão Social: PIAUI HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 43667026000109
Nota Fiscal:2283
Série: 1
Data Emissão: 08/01/2025

DADOS FINANCEIROS

Valor da Nota: R$15.132,75
Retenção:
Percentual da Retenção: 1,20%
Valor do IRRF: R$181,59
Valor do ISS: 0,00
Outras Retenções:
Liquido a Pagar: 14.951,16
Competência: Janeiro/2025
Orgão Pagador: MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA

Parecer:
VALOR REFERENTE AO IRRF, conforme IN RFB n° 2.145/2023 de 26.06.2023, SOBRE NOTA FISCAL ACIMA, ENCAMINHO AO SETOR DE CONTABILIDADE PARA PROVIDENCIAR A RETENÇAO NO VALOR DE R$ R$181,59 E REGISTRO DA RECEITA.

CAJUEIRO DA PRAIA - 08/01/2025

Secretário

PIAUÍ
HOSPITALAR
DISTRIBUIDORA

01

RECIBO

Valor Total NF R$ 15.132,75
Valor Liquido NF R$ 14.951,16

Recebemos de **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI**, sediada na RUA GERALDO LAURA, 643 , Bairro: CAJUEIRO DA PRAIA em Cajueiro da Praia - PI, a importância de **R$ 14.951,16** (Quatorze mil, novecentos e cinquenta e um reais e dezesseis centavos), referente ao pagamento da nota 2283.

Teresina (PI), 08/01/2026.

Érica Ulisses do Nascimento
CPF: 061.100.383-00
Sócia
Piauí Hospitalar Ltda.
CNPJ: 43.667.026/0001-09

PIAUI HOSPITALAR
CNPJ 43.667.026/0001-09
INCR.EST.197015085

Avenida Miguel Rosa, 6667 Macaúba, Teresina - PI - CEP 64.016-010
(86) 3305-3276 E-mail: piauihospitalar@gmail.com
CNPJ: 43.667.026/0001-09 INS. ESTADUAL 19.701.508-5

Documento emitido pelo WK Radar. Confira em https://go.wk.com.br/wkradar

PIAUÍ
HOSPITALAR
DISTRIBUIDORA

Requerimento

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Piauí Hospitalar Ltda, situada à Av. Miguel Rosa, 6667 – Bairro Macauba, Teresina/PI, inscrita no CNPJ nº 43.667.026/0001-09 e Insc. Estadual nº 197015085, por seu titular administrador,vem requerer o pagamento no valor de **R$ 14.951,16 (Quatorze mil, novecentos e cinquenta e um reais e dezesseis centavos)** referente à Nota Fiscal **Nº 2283** serie 001. **Valor Total R$ 15.132,75 (Quinze mil, cento e trinta e dois reais e setenta e cinco centavos)**

BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3808
OPERAÇÃO: 1292
CONTA CORRENTE: 577644749-2

N. Termos
P. Deferimento

Teresina (PI), 08/01/2026.

Érica Ulisses do Nascimento
CPF: 061.100.383-00
Sócia
Piaui Hospitalar Ltda.
CNPJ: 43.667.026/0001-09

PIAUI HOSPITALAR
CNPJ 43.667.026/0001-09
INCR.EST.197015085

Avenida Miguel Rosa, 6667 Macaúba, Teresina - PI - CEP 64.016-010
(86) 3305-3276 E-mail: piauihospitalar@gmail.com
CNPJ: 43.667.026/0001-09 INS. ESTADUAL 19.701.508-5

Documento emitido pelo WK Radar. Confira em https://go.wk.com.br/wkradar

RECEBEMOS DE	PIAUI HOSPITALAR LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 2.283 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

Identificação do Emitente

PIAUI HOSPITALAR LTDA

PIAUÍ HOSPITALAR DISTRIBUIDORA

Avenida Miguel Rosa, 6667
Macauba - Teresina / PI
CEP: 64016-010
Tel.:

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 2.283

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2226 0143 6670 2600 0109 5500 1000 0022 8310 0010 3294

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**222260000512426 08/01/2026 17:48:30**

INSCRICAO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
197015085		43.667.026/0001-09

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI			05.266.565/0001-39	08/01/2026
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA ENTRADA/SAIDA
RUA GERALDO LAURA, 643	CAJUEIRO DA PRAIA	64222-000		
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
Cajueiro da Praia		PI		

FATURA

001	09/02/2026	14.951,16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.266,96	1.185,08	0,00	0,00	15.132,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO IRPJ	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	181,59	15.132,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
PI1001	ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA PCT	90189099	020	5102	PCT	1.019,0000	7,65	7.795,35	1.803,84	405,86		22,50	
PI1233	AGUA P/INJECAO INJ 10ML AMP	30049099	020	5102	AMP	679,0000	0,43000000	291,97	67,56	15,20		22,50	
PI94120	AGULHA HIPODERMICA DESC 13X4.5 CXT	90189099	020	5102	CX	8,0000	9,48	75,84	17,55	3,95		22,50	
PI1253	AGULHA DESC 20X5,5 C/100 UND	90183910	020	5102	CX	12,0000	8,25	99,00	22,91	5,15		22,50	
PI95182	AGULHA DESC 40X1,2 C/100 UND	90183910	020	5102	CX	30,0000	9,31	279,30	64,63	14,54		22,50	
PI1361	ALCOOL 70% 500ML	22089000	020	5102	FRS	68,0000	9,15	622,20	143,98	32,40		22,50	
PI1450	ALGODAO HIDROFILO 500G	52010090	000	5102	RLO	59,0000	17,0900	1.008,31	1.008,31	226,87		22,50	
PI92953	ATADURA CREPOM 10CMX1,80M	96190000	020	5102	UNI	36,0000	7,03000000	253,08	58,56	13,18		22,50	
PI1935	AVENTAL MANGA LONGA 20G	63079010	020	5102	UND	18,0000	14,54	261,72	60,56	13,63		22,50	
PI2240	BOLSA COLETORA DE URINA 2000ML PCT C/5 UN D	94049000	020	5102	UND	122,0000	4,37	533,14	123,37	27,76		22,50	
PI3149	CATETER OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO DES C	90183929	020	5102	UND	82,0000	1,36	111,52	25,81	5,81		22,50	
PI0016	COLETOR MAT. PERFURO CORTANTE 13LTS	48191000	000	5102	CX	102,0000	5,42	552,84	552,84	124,39		22,50	
PI96649	COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 20 LT	48191000	000	5102	UND	82,0000	8,97000000	735,54	735,54	165,50		22,50	
PI4803	ESPARADRAPO IMPERM. BRANCO 10CMX4.5M C/ APA	30059090	020	5102	RLO	136,0000	10,84	1.474,24	341,14	76,76		22,50	
PI4874	ESPECULO VAGINAL M DESC	90189099	020	5102	UND	611,0000	1,70	1.038,70	240,36	54,08		22,50	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
ICMS RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SEFAZ NR 223/2023 CONFORME DECRETO 21866 ARTIGO 59 AO 74 DO ANEXO VII.
RETENCAO DE IRRF NO VALOR DE R$ NO PERCENTUAL 1,2% .. DE ACORDO COM O ART. 720 DO RIR/2018
PIAUI HOSPITALAR - CNPJ: 43.667.026/0001-09
- BANCO DO BRASIL -
AGENCIA: 7625-2
C.C: 1093-6
/ CEF - AGENCIA: 3808 - OP: 1292 - C.C: 577644749-2

RESERVADO AO FISCO:

CERTIFICO QUE O ~~MATERIAL~~ SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI ~~RECEBIDO~~ PRESTADO E CONFIRMADO EM 09 / 01 / 2026

Assinatura e carimbo.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
43.667.026/0001-09 MATRIZ		27/09/2021

NOME EMPRESARIAL
PIAUI HOSPITALAR LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
PIAUI HOSPITALAR	EPP

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
45.11-1-01 - Comércio a varejo de automóveis, camionetas e utilitários novos
46.18-4-01 - Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria (Dispensada *)
46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares (Dispensada *)
46.44-3-02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
46.47-8-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria (Dispensada *)
46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria (Dispensada *)
46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática (Dispensada *)
46.51-6-02 - Comércio atacadista de suprimentos para informática (Dispensada *)
46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal.
49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
AV MIGUEL ROSA	6667	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
64.016-010	MACAUBA	TERESINA	PI

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
PIAUIHOSPITALAR@GMAIL.COM	(86) 9952-3773

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	27/09/2021

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

(*) A dispensa de alvarás e licenças é direito do empreendedor que atende aos requisitos constantes na Resolução CGSIM nº 51, de 11 de junho de 2019, ou da legislação própria encaminhada ao CGSIM pelos entes federativos, não tendo a Receita Federal qualquer responsabilidade quanto às atividades dispensadas.

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **05/07/2022** às **08:55:30** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: PIAUI HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 43.667.026/0001-09

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:25:49 do dia 05/12/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/06/2026.
Código de controle da certidão: **4BC6.1302.DD34.2158**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITO DE NEGATIVA

Número: 2500010219012838

CPF/CNPJ: 43.667.026/0001-09
Nome/Razão Social: PIAUI HOSPITALAR LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **EXISTÊNCIA DE DÉBITOS COM EXIGIBILIDADE SUSPENSA** em nome do sujeito passivo acima identificado, o que determina sua desconsideração para fins de certificação de regularidade fiscal.

Este documento tem, portanto, os mesmos efeitos da certidão negativa débitos estaduais.

EMITIDA VIA INTERNET EM 07/11/2025 10:20:34
VÁLIDA ATÉ 06/01/2026

Documento expedido gratuitamente.
Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/.

Código de Autenticação: 429F779B-2532-4537-A002-C3C7C3BB39D0

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 07/11/2025 10:20:46 -03:00

05

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 43.667.026/0001-09
Razão Social: PIAUI HOSPITALAR LTDA
Endereço: AV MIGUEL ROSA 6667 / MACAUBA / TERESINA / PI / 64016-010

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:26/12/2025 a 24/01/2026

Certificação Número: 2025122608385692489966

Informação obtida em 05/01/2026 15:12:44

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

Histórico do Empregador

O Histórico do Empregador apresenta os registros dos CRF concedidos nos últimos 24 meses, conforme Manual de Orientações Regularidade do Empregador.

Inscrição: 43.667.026/0001-09
Razão social: PIAUI HOSPITALAR LTDA

Data de Emissão/Leitura	Data de Validade	Número do CRF
26/12/2025	26/12/2025 a 24/01/2026	2025122608385692489966
06/12/2025	06/12/2025 a 04/01/2026	2025120608145692489918
17/11/2025	17/11/2025 a 16/12/2025	2025111704215692489940
27/10/2025	27/10/2025 a 25/11/2025	2025102705545692489980
07/10/2025	07/10/2025 a 05/11/2025	2025100719105692489900
18/09/2025	18/09/2025 a 17/10/2025	2025091819095692489971
28/08/2025	28/08/2025 a 26/09/2025	2025082822085692489904
09/08/2025	09/08/2025 a 07/09/2025	2025080903285692489987
21/07/2025	21/07/2025 a 19/08/2025	2025072122195692489919
02/07/2025	02/07/2025 a 31/07/2025	2025070300185692489913
13/06/2025	13/06/2025 a 12/07/2025	2025061321385692489946
25/05/2025	25/05/2025 a 23/06/2025	2025052504145692489958
06/05/2025	06/05/2025 a 04/06/2025	2025050603455692489965
17/04/2025	17/04/2025 a 16/05/2025	2025041709545692489996
29/03/2025	29/03/2025 a 27/04/2025	2025032902475692489916
10/03/2025	10/03/2025 a 08/04/2025	2025031022545692489906
19/02/2025	19/02/2025 a 20/03/2025	2025021909255692489998
31/01/2025	31/01/2025 a 01/03/2025	2025013109505692489987
12/01/2025	12/01/2025 a 10/02/2025	2025011203405692489900
24/12/2024	24/12/2024 a 22/01/2025	2024122404315692489969
05/12/2024	05/12/2024 a 03/01/2025	2024120504085692489993
16/11/2024	16/11/2024 a 15/12/2024	2024111603035692489970
28/10/2024	28/10/2024 a 26/11/2024	2024102810385692489963
09/10/2024	09/10/2024 a 07/11/2024	2024100906515692489937
20/09/2024	20/09/2024 a 19/10/2024	2024092021335692489931
01/09/2024	01/09/2024 a 30/09/2024	2024090103185692489994
13/08/2024	13/08/2024 a 11/09/2024	2024081308405692489974
25/07/2024	25/07/2024 a 23/08/2024	2024072510085692489984
06/07/2024	06/07/2024 a 04/08/2024	2024070604365692489909
17/06/2024	17/06/2024 a 16/07/2024	2024061708245692489980
29/05/2024	29/05/2024 a 27/06/2024	2024052906505692489944
10/05/2024	10/05/2024 a 08/06/2024	2024051020235692489956
21/04/2024	21/04/2024 a 20/05/2024	2024042102303996683102
02/04/2024	02/04/2024 a 01/05/2024	2024040209011586175962
14/03/2024	14/03/2024 a 12/04/2024	2024031405482167720067
23/02/2024	23/02/2024 a 23/03/2024	2024022308155222016998
04/02/2024	04/02/2024 a 04/03/2024	2024020402590520889905
16/01/2024	16/01/2024 a 14/02/2024	2024011608314695324195

Resultado da consulta em 05/01/2026 15:13:37

Voltar

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500010320221816

CPF/CNPJ: 43.667.026/0001-09
Nome/Razão Social: PIAUI HOSPITALAR LTDA

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 05/12/2025 09:16:36
VÁLIDA ATÉ 03/02/2026

Documento expedido gratuitamente.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/.

Código de Autenticação: AB9D04F8-9219-458E-A4C2-CE5A218FA5F4

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 05/12/2025 09:16:35 -03:00

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
CORREGEDORIA GERAL DE JUSTIÇA
DISTRIBUIÇÃO DE 1º E 2º GRAUS
CERTIDÃO ESTADUAL

CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL - UNIFICADA

CERTIDÃO Nº 77583

O Tribunal de Justiça do Estado do Piauí CERTIFICA QUE, revendo os registros de distribuição de feitos mantidos nos sistemas Processo Judicial Eletrônico (PJe - 1º e 2º Graus), ThemisWeb e PROJUDI, ressalvadas as observações abaixo, **NÃO CONSTAM AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL**, inclusive nos JUIZADOS ESPECIAIS CÍVEIS E CRIMINAIS (JECC'S), em andamento nas unidades judiciárias do Poder Judiciário do Estado do Piauí em desfavor de:

RAZÃO SOCIAL: PIAUI HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 43.667.026/0001-09

ENDEREÇO: Avenida Miguel Rosa, 6667, Macaúba, 64016-010

BAIRRO: Macaúba MUNICÍPIO: Teresina-PI

OBSERVAÇÕES GERAIS:

- Certidão expedida gratuitamente com base no Provimento Conjunto Nº 147/2025 (TJ-PI e CGJ-PI);
- Esta certidão abrange apenas AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, INSOLVÊNCIA CIVIL, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL;
- Os dados necessários à emissão da certidão são fornecidos pelo solicitante, sendo de exclusiva responsabilidade do destinatário ou interessado a sua conferência, inclusive quanto à autenticidade da própria certidão;
- Esta certidão abrange os processos em tramitação no Primeiro e Segundo Graus de jurisdição do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí;
- Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifque a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL.

Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.

Certidão emitida em: 29/12/2025 12:01:44.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet na Plataforma Europa do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí (**https://europa.tjpi.jus.br/certidao/buscar**).

Certidão Nº: **77583**. Código validador: **538F7**. Versão: 1.0.0.

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA
COORDENAÇÃO ESPECIAL DA RECEITA DO MUNICÍPIO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF

CERTIDAO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO NEGATIVA E DA DIVIDA ATIVA DO MUNICIPIO

CÓDIGO DE CONTROLE: 340.443/25-96

CPF/CNPJ: 43.667.026/0001-09
Contribuinte: PIAUI HOSPITALAR LTDA

Certificamos para os devidos fins de direito que, até a presente data, constam em nome do contribuinte acima identificado somente débitos vincendos, em curso de cobrança executiva em que tenha sido efetivada a penhora ou com exigibilidade suspensa, nos termos do art. 206 do CTN e art. 362 da Lei Complementar nº 4.974, ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados em seu nome, conforme estabelece o art. 457 da Lei Complementar nº 4.974, de 26 de dezembro de 2016 (código Tributário do Município de Teresina).

Emissão: Teresina-PI, às 09:12:51 h, do dia 05/12/2025.
Validade: 05/03/2026
Certidão sem validade para transferência de imóvel em cartório.
Observações:
- A aceitação desta declaração está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço http://www.teresina.pi.gov.br
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- Certidão emitida conforme modelo definido no Anexo II, do Decreto nº 11333/2011.

Código autenticidade: 0353E6907036AC7E
Nº Via: I

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA
COORDENAÇÃO ESPECIAL DA RECEITA DO MUNICÍPIO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF

CERTIDAO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO NEGATIVA E DA DIVIDA ATIVA DO MUNICIPIO

CÓDIGO DE CONTROLE: 340.443/25-96

CPF/CNPJ: 43.667.026/0001-09
Contribuinte: PIAUI HOSPITALAR LTDA

Certificamos para os devidos fins de direito que, até a presente data, constam em nome do contribuinte acima identificado somente débitos vincendos, em curso de cobrança executiva em que tenha sido efetivada a penhora ou com exigibilidade suspensa, nos termos do art. 206 do CTN e art. 362 da Lei Complementar nº 4.974, ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados em seu nome, conforme estabelece o art. 457 da Lei Complementar nº 4.974, de 26 de dezembro de 2016 (código Tributário do Município de Teresina).

Emissão: Teresina-PI, às 09:12:51 h, do dia 05/12/2025.
Validade: 05/03/2026
Certidão sem validade para transferência de imóvel em cartório.
Observações:
- A aceitação desta declaração está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço http://www.teresina.pi.gov.br
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- Certidão emitida conforme modelo definido no Anexo II, do Decreto nº 11333/2011.

Código autenticidade: 0353E6907036AC7E
Nº Via: 1

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PIAUI HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 43.667.026/0001-09
Certidão nº: 75330506/2025
Expedição: 05/12/2025, às 09:07:50
Validade: 03/06/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PIAUI HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **43.667.026/0001-09, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.12.45
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: EMENDA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 30.331-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : EMENDA
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3808-3 - CAJUINA
CONTA: 577.644.749-2

FAVORECIDO: PIAUI HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 43.667.026/0001-09
VALOR: R$ 14.951,16
DEBITO EM: 13/01/2026
==========
DOCUMENTO: 011308
AUTENTICACAO SISBB: 2.15C.65A.4E3.928.933

13/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:16:37
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: EMENDA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 30.331-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/01/2026
NR. DOCUMENTO 552.255.000.026.696
VALOR TOTAL 181,59
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAJUEIRO IR RET EMPRESAS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 26.696-5
NR. DOCUMENTO 552.255.000.030.331
==========
NR.AUTENTICACAO 2.D3D.BC4.0C5.D22.AF4

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44 **2026**

NOTA DE EMPENHO Nº 108021

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 30	**MATERIAL DE CONSUMO**
3.3.90.30.09	**MATERIAL FARMACOLOGICO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
31.909,51	103.090,49	16.909,60	14.999,91

FICHA..: **1054** DATA..: **08/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **PIAUI HOSPITALAR LTDA** Telefone: **8699523773**

CNPJ/CPF: **43.667.026/0001-09** CÓDIGO: **5364**

ENDEREÇO: **MIGUEL ROSA** CIDADE..: **1219** U.F..: **PI**

FONTE DE RECURSOS: 600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 Não se aplica
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR DE EMPENHO REFERENTE AO PAGAMENTO DE MATERIAIS FARMACOLOGICOS COMO ENALAPRIL 20MG, IBUPROFENO 600MG, IVERMECTINA 6MG, LIDOCAINA BISN.40MG ENTRE OUTROS PARA SATISFAZER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CAJUEIRO DA PRAIA - PI. NOTA FISCAL Nº 2.287

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário** **VALOR TOTAL...: 16.909,60**

Valor por Extenso:
**dezesseis mil, novecentos e nove reais e sessenta centavos * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389

EMPENHO AUTORIZADO EM: **08/01/2026**

FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

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

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA 02291184377

CONTABILIZADO EM: 08/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	108021	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 1054	DATA: 08/01/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 08/01/2026

Fornecedor: 5364 **PIAUI HOSPITALAR LTDA** CPF/CNPJ :43.667.026/0001-09
ENDEREÇO: MIGUEL ROSA 1219

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR DE EMPENHO REFERENTE AO PAGAMENTO DE MATERIAIS FARMACOLOGICOS COMO ENALAPRIL 20MG , IBUPROFENO 600MG, IVERMECTINA 6MG, LIDOCAINA BISN.40MG ENTRE OUTROS PARA SATISFAZER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CAJUEIRO DA PRAIA - PI. NOTA FISCAL Nº 2.287	16.909,60
	DESCONTOS 202,92
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **16.706,68**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.30.09 Desdobro 09	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
16.909,60	16.909,60	16.909,60	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 16.706,68

dezesseis mil, setecentos e seis reais e sessenta e oito centavos *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

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

CAJUEIRO DA PRA 08/01/2026

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

Fabiano dos Santos Rodrigues
01432617389
FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
02291184377
MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **108021**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **08/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1041

DATA DA ORDEM: 13/01/2026	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: 13/01/2026

Credor..: **PIAUI HOSPITALAR LTDA**

CNPJ/CPF: **43.667.026/0001-09** Cod...: **5364**

Endereço: **MIGUEL ROSA**

Cidade..: **1219** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR DE EMPENHO REFERENTE AO PAGAMENTO DE MATERIAIS FARMACOLOGICOS COMO ENALAPRIL 20MG, IBUPROFENO 600MG, IVERMECTINA 6MG, LIDOCAINA BISN.40MG ENTRE OUTROS PARA SATISFAZER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CAJUEIRO DA PRAIA - PI. NOTA FISCAL Nº 2.287

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 16.909,60**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
108021	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 16.909,60	RR$ 202,92	RR$ 16.706,68
TOTAL....					RR$ 16.909,60	RR$ 202,92	RR$ 16.706,68

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 16.706,68**

(dezesseis mil, novecentos e nove reais e sessenta centavos) * * *

emp - 20802.3/306
Page /Page/

PREFEITURA MUNICIPAL
Cajueiro da Praia
VALORIZANDO O POVO, CONSTRUINDO O FUTURO

CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA – PI

PARECERES Nº 2045	
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 000000040/2026	
EMPRESA: PIAUÍ HOSPITALAR LTDA	
CNPJ : 43.667.026/0001-09	
Nº NOTA: 2287	
SERVIÇO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS e INSUMOS HOSPITALARES, PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA–PI	
VALOR: 16.706,67	
EXISTE LICITAÇÃO?	(X) SIM ( ) NÃO
QUAL MODALIDADE?	(X) PREGÃO ELETRÔNICO ( ) DISPENSA ELETRÔNICA ( ) CONCORRÊNCIA ELETRÔNICA ( ) INEXI. DE LICITAÇÃO ( ) CONTRATAÇÃO DIRETA ( ) DISPENSA DE LICITAÇÃO ( ) ADESÃO ( ) TOMADA DE PREÇO
Nº DO PROCEDIMENTO: 007/2024	
A NOTA ESTÁ ATESTADA POR SERVIDOR COMPETENTE?	(x) SIM ( ) NÃO
O PROCESSO ESTÁ DEVIDAMENTE FINALIZADO E CADASTRADO NO PORTAL LICITAÇÕES WEB? (https://sistemas.tce.pi.gov.br/licitacoesweb/mural)	(x) SIM ( ) NÃO
EXISTE CONTRATO?	(x) SIM ( ) NÃO
ESTÁ ASSINADO PELAS PARTES? (CONTRATANTE E CONTRATADO)	(x) SIM ( ) NÃO
É CONTRATO DE 2024?	(x) SIM ( ) NÃO
SE SIM, ESTÁ CADASTRADO NO PNCP (PORTAL NACIONAL DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS)? (https://pncp.gov.br/app/editais?q=&status=recebendo_proposta&pagina=1)	(x) SIM ( ) NÃO
FOI PUBLICADO NO PORTAL DA TRANSPARÊNCIA? (http://transparencia.cajueirodapraia.pi.gov.br/)	(x) SIM ( ) NÃO
ESTÁ CADASTRADO NO PORTAL DO TCE, CONTRATOS WEB? (https://sistemas.tce.pi.gov.br/muralcon/)	(x) SIM ( ) NÃO
FOI PUBLICADO EM DIÁRIO OFICIAL? (https://diariooficialdasprefeituras.org/piaui/buscas) (http://www.diariooficialdosmunicipios.org)	(x) SIM ( ) NÃO
CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL	
POSSUI CERTIDÃO DE REGULARIDADE JUNTO À RECEITA FEDERAL VIGENTE	(x) SIM ( ) NÃO
POSSUI CERTIDÃO DE REGULARIDADE JUNTO À RECEITA ESTADUAL VIGENTE?	(x) SIM ( ) NÃO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

PROCESSO: **0000000040 / 2026**

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: 00000369 PIAUI HOSPITALAR LTDA

CNPJ/CPF:

Endereço:

Bairro:

Cidade:

Fone:

ASSUNTO NOTA FISCAL

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne

NOTA FISCAL 2287

Observações:

DATA: 12/01/2026 **HORA:** 09:27:47

Laisa Emilly Ferreira de Araújo
CPF:624.863.373-85
Assessora de Protocolo

Assessora de protocolo
Laisa Emilly Ferreira de Araújo

Orgão Comprador: MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA
Municipio: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01612620000144

DADOS DO FORNECEDOR

Razão Social: PIAUI HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 43667026000109
Nota Fiscal:2287
Série: 1
Data Emissão: 08/01/2026

DADOS FINANCEIROS

Valor da Nota: R$16.909,60
Retenção:
Percentual da Retenção: 1,20%
Valor do IRRF: R$202,92
Valor do ISS: 0,00
Outras Retenções:
Liquido a Pagar: 16.706,68
Competência: Janeiro/2026
Orgão Pagador: MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA

Parecer:
VALOR REFERENTE AO IRRF, conforme IN RFB n° 2.145/2023 de 26.06.2023, SOBRE NOTA FISCAL ACIMA, ENCAMINHO AO SETOR DE CONTABILIDADE PARA PROVIDENCIAR A RETENÇAO NO VALOR DE R$ R$202,92 E REGISTRO DA RECEITA.

CAJUEIRO DA PRAIA - 08/01/2026

Secretário

PIAUÍ
HOSPITALAR
DISTRIBUIDORA

RECIBO

Valor Total NF R$ 16.909,60
Valor Liquido NF R$ 16.706,67

Recebemos de **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI**, sediada na RUA GERALDO LAURA, 643 , Bairro: CAJUEIRO DA PRAIA em Cajueiro da Praia - PI, a importância de **R$ 16.706,67** (Dezesseis mil, setecentos e seis reais e sessenta e sete centavos), referente ao pagamento da nota 2287.

Teresina (PI), 08/01/2026.

Érica Ulisses do Nascimento
CPF: 061.100.383-00
Sócia
Piauí Hospitalar Ltda.
CNPJ: 43.667.026/0001-09

PIAUI HOSPITALAR
CNPJ 43.667.026/0001-09
INCR.EST.197015085

Avenida Miguel Rosa, 6667 Macaúba, Teresina - PI - CEP 64.016-010
(86) 3305-3276 E-mail: piauihospitalar@gmail.com
CNPJ: 43.667.026/0001-09 INS. ESTADUAL 19.701.508-5

Documento emitido pelo WK Radar. Confira em https://go.wk.com.br/wkradar

PIAUÍ
HOSPITALAR
DISTRIBUIDORA

Requerimento

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Piauí Hospitalar Ltda, situada à Av. Miguel Rosa, 6667 – Bairro Macauba, Teresina/PI, inscrita no CNPJ nº 43.667.026/0001-09 e Insc. Estadual nº 197015085, por seu titular administrador,vem requerer o pagamento no valor de **R$ 16.706,67 (Dezesseis mil, setecentos e seis reais e sessenta e sete centavos)** referente à Nota Fiscal **Nº 2287** serie 001. **Valor Total R$ 16.909,60 (Dezesseis mil, novecentos e nove reais e sessenta centavos)**

BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3808
OPERAÇÃO: 1292
CONTA CORRENTE: 577644749-2

N. Termos
P. Deferimento

Teresina (PI), 08/01/2026.

Érica Ulisses do Nascimento
CPF: 061.100.383-00
Sócia
Piauí Hospitalar Ltda.
CNPJ: 43.667.026/0001-09

PIAUI HOSPITALAR
CNPJ 43.667.026/0001-09
INCR.EST.197015085

Avenida Miguel Rosa, 6667 Macaúba, Teresina - PI - CEP 64.016-010
(86) 3305-3276 E-mail: piauihospitalar@gmail.com
CNPJ: 43.667.026/0001-09 INS. ESTADUAL 19.701.508-5

Documento emitido pelo WK Radar. Confira em https://go.wk.com.br/wkradar

RECEBEMOS DE	PIAUI HOSPITALAR LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 2.287 SÉRIE 1

Identificação do Emitente

PIAUI HOSPITALAR LTDA

Avenida Miguel Rosa, 6667
Macauba - Teresina / PI
CEP: 64016-010
Tel.:

PIAUÍ HOSPITALAR DISTRIBUIDORA

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 2.287

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2226 0143 6670 2600 0109 5500 1000 0022 8710 0026 7130

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**222260000512699 08/01/2026 17:51:13**

INSCRICAO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
197015085		43.667.026/0001-09

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI			05.266.565/0001-39	08/01/2026
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA ENTRADA/SAIDA
RUA GERALDO LAURA, 643	CAJUEIRO DA PRAIA	64222-000		
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
Cajueiro da Praia		PI		

FATURA

001	09/02/2026	16.706,67

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.912,89	880,42	0,00	0,00	16.909,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO IRPJ	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	202,93	16.909,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
PI4587	ENALAPRIL 20MG CPR	30049069	020	5102	CPR	23.288,0000	0,09000000	2.095,92	485,00	109,13		22,50	
PI2729	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA + DIPIRONA C/ 20 CPR	30039099	020	5102	CPR	958,0000	0,5300	507,74	117,49	26,44		22,50	
PI5339	FLUCONAZOL 150MG C/1	30039089	020	5102	CPR	194,0000	0,66	128,04	29,63	6,67		22,50	
PI5587	FUROSEMIDA 40MG CPR	30049099	020	5102	CPR	11.644,0000	0,10000000	1.164,40	269,44	60,62		22,50	
PI5676	GLIBENCLAMIDA 5MG CPR	30049079	020	5102	CPR	38.813,0000	0,05000000	1.940,65	449,07	101,04		22,50	
PI5851	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPR	30049079	020	5102	CPR	38.813,0000	0,05000000	1.940,65	449,07	101,04		22,50	
PI5886	HIDROXIDO DE ALUMININO 61,5MG FR	30039069	020	5102	FRC	194,0000	3,72	721,68	167,00	37,58		22,50	
PI5926	IBUPROFENO 100MG/ML FR 20ML	30049029	020	5102	FRC	194,0000	4,86	942,84	218,17	49,09		22,50	
PI5931	IBUPROFENO 600MG CPR	30049029	020	5102	CPR	15.525,0000	0,25000000	3.881,25	898,12	202,08		22,50	
PI2654	BROMETO DE IPRATROPIO 0,250MG/ML FR 20ML	30049069	020	5102	FRC	19,0000	7,18000000	136,42	31,57	7,10		22,50	
PI6097	ITRACONAZOL 100MG CPR	33061000	020	5102	CPR	582,0000	1,57000000	913,74	211,44	47,57		22,50	
PI6101	IVERMECTINA 6MG CPR	30049059	020	5102	CPR	388,0000	0,97	376,36	87,09	19,60		22,50	
PI6429	LIDOCAINA BISN 40MG	30049043	020	5102	BNG	38,0000	6,57	249,66	57,77	13,00		22,50	
PI6593	LORATADINA 10MG CPR	30049069	020	5102	CPR	3.881,0000	0,17	659,77	152,67	34,35		22,50	
PI6594	LORATADINA 1MG/ML 100ML FR	30049099	020	5102	FRC	232,0000	5,39000000	1.250,48	289,36	65,11		22,50	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
ICMS RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SEFAZ NR 223/2023 CONFORME DECRETO 21866 ARTIGO 59 AO 74 DO ANEXO VII.
RETENCAO DE IRRF NO VALOR DE R$ NO PERCENTUAL 1,2% .. DE ACORDO COM O ART. 720 DO RIR/2018
PIAUI HOSPITALAR - CNPJ: 43.667.026/0001-09
- BANCO DO BRASIL -
AGENCIA: 7625-2
C.C: 1093-6
/ CEF - AGENCIA: 3808 - OP: 1292 - C.C: 577644749-2

RESERVADO AO FISCO:

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTE DESTE DOCU... FOI RECEBIDO PRESTADO E CONFI... EM 09 / 01 / 2026
Assinatura e car...

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
43.667.026/0001-09 MATRIZ		27/09/2021

NOME EMPRESARIAL
PIAUI HOSPITALAR LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
PIAUI HOSPITALAR	EPP

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
45.11-1-01 - Comércio a varejo de automóveis, camionetas e utilitários novos
46.18-4-01 - Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria (Dispensada *)
46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares (Dispensada *)
46.44-3-02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
46.47-8-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria (Dispensada *)
46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria (Dispensada *)
46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática (Dispensada *)
46.51-6-02 - Comércio atacadista de suprimentos para informática (Dispensada *)
46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal.
49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
AV MIGUEL ROSA	6667	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
64.016-010	MACAUBA	TERESINA	PI

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
PIAUIHOSPITALAR@GMAIL.COM	(86) 9952-3773

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	27/09/2021

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

(*) A dispensa de alvarás e licenças é direito do empreendedor que atende aos requisitos constantes na Resolução CGSIM nº 51, de 11 de junho de 2019, ou da legislação própria encaminhada ao CGSIM pelos entes federativos, não tendo a Receita Federal qualquer responsabilidade quanto às atividades dispensadas.

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **05/07/2022** às **08:55:30** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: PIAUI HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 43.667.026/0001-09

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:25:49 do dia 05/12/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/06/2026.
Código de controle da certidão: **4BC6.1302.DD34.2158**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITO DE NEGATIVA

Número: 2500010219012838

CPF/CNPJ: 43.667.026/0001-09
Nome/Razão Social: PIAUI HOSPITALAR LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **EXISTÊNCIA DE DÉBITOS COM EXIGIBILIDADE SUSPENSA** em nome do sujeito passivo acima identificado, o que determina sua desconsideração para fins de certificação de regularidade fiscal.

Este documento tem, portanto, os mesmos efeitos da certidão negativa débitos estaduais.

EMITIDA VIA INTERNET EM 07/11/2025 10:20:34
VÁLIDA ATÉ 06/01/2026

Documento expedido gratuitamente.
Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/.

Código de Autenticação: 429F779B-2532-4537-A002-C3C7C3BB39D0

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 07/11/2025 10:20:46 -03:00

05

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 43.667.026/0001-09
Razão Social: PIAUI HOSPITALAR LTDA
Endereço: AV MIGUEL ROSA 6667 / MACAUBA / TERESINA / PI / 64016-010

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:26/12/2025 a 24/01/2026

Certificação Número: 2025122608385692489966

Informação obtida em 05/01/2026 15:12:44

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

Histórico do Empregador

O Histórico do Empregador apresenta os registros dos CRF concedidos nos últimos 24 meses, conforme Manual de Orientações Regularidade do Empregador.

Inscrição: 43.667.026/0001-09
Razão social: PIAUI HOSPITALAR LTDA

Data de Emissão/Leitura	Data de Validade	Número do CRF
26/12/2025	26/12/2025 a 24/01/2026	2025122608385692489966
06/12/2025	06/12/2025 a 04/01/2026	2025120608145692489918
17/11/2025	17/11/2025 a 16/12/2025	2025111704215692489940
27/10/2025	27/10/2025 a 25/11/2025	2025102705545692489980
07/10/2025	07/10/2025 a 05/11/2025	2025100719105692489900
18/09/2025	18/09/2025 a 17/10/2025	2025091819095692489971
28/08/2025	28/08/2025 a 26/09/2025	2025082822085692489904
09/08/2025	09/08/2025 a 07/09/2025	2025080903285692489987
21/07/2025	21/07/2025 a 19/08/2025	2025072122195692489919
02/07/2025	02/07/2025 a 31/07/2025	2025070300185692489913
13/06/2025	13/06/2025 a 12/07/2025	2025061321385692489946
25/05/2025	25/05/2025 a 23/06/2025	2025052504145692489958
06/05/2025	06/05/2025 a 04/06/2025	2025050603455692489965
17/04/2025	17/04/2025 a 16/05/2025	2025041709545692489996
29/03/2025	29/03/2025 a 27/04/2025	2025032902475692489916
10/03/2025	10/03/2025 a 08/04/2025	2025031022545692489906
19/02/2025	19/02/2025 a 20/03/2025	2025021909255692489998
31/01/2025	31/01/2025 a 01/03/2025	2025013109505692489987
12/01/2025	12/01/2025 a 10/02/2025	2025011203405692489900
24/12/2024	24/12/2024 a 22/01/2025	2024122404315692489969
05/12/2024	05/12/2024 a 03/01/2025	2024120504085692489993
16/11/2024	16/11/2024 a 15/12/2024	2024111603035692489970
28/10/2024	28/10/2024 a 26/11/2024	2024102810385692489963
09/10/2024	09/10/2024 a 07/11/2024	2024100906515692489937
20/09/2024	20/09/2024 a 19/10/2024	2024092021335692489931
01/09/2024	01/09/2024 a 30/09/2024	2024090103185692489994
13/08/2024	13/08/2024 a 11/09/2024	2024081308405692489974
25/07/2024	25/07/2024 a 23/08/2024	2024072510085692489984
06/07/2024	06/07/2024 a 04/08/2024	2024070604365692489909
17/06/2024	17/06/2024 a 16/07/2024	2024061708245692489980
29/05/2024	29/05/2024 a 27/06/2024	2024052906505692489944
10/05/2024	10/05/2024 a 08/06/2024	2024051020235692489956
21/04/2024	21/04/2024 a 20/05/2024	2024042102303996683102
02/04/2024	02/04/2024 a 01/05/2024	2024040209011586175962
14/03/2024	14/03/2024 a 12/04/2024	2024031405482167720067
23/02/2024	23/02/2024 a 23/03/2024	2024022308155222016998
04/02/2024	04/02/2024 a 04/03/2024	2024020402590520889905
16/01/2024	16/01/2024 a 14/02/2024	2024011608314695324195

Resultado da consulta em 05/01/2026 15:13:37

Voltar

ESTADO DO PIAUÍ

PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500010320221816

CPF/CNPJ: 43.667.026/0001-09
Nome/Razão Social: PIAUI HOSPITALAR LTDA

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 05/12/2025 09:16:36
VÁLIDA ATÉ 03/02/2026

Documento expedido gratuitamente.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/.

Código de Autenticação: AB9D04F8-9219-458E-A4C2-CE5A218FA5F4

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 05/12/2025 09:16:35 -03:00

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
CORREGEDORIA GERAL DE JUSTIÇA
DISTRIBUIÇÃO DE 1º E 2º GRAUS
CERTIDÃO ESTADUAL

CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL - UNIFICADA

CERTIDÃO Nº 77583

O Tribunal de Justiça do Estado do Piauí CERTIFICA QUE, revendo os registros de distribuição de feitos mantidos nos sistemas Processo Judicial Eletrônico (PJe - 1º e 2º Graus), ThemisWeb e PROJUDI, ressalvadas as observações abaixo, **NÃO CONSTAM AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL**, inclusive nos JUIZADOS ESPECIAIS CÍVEIS E CRIMINAIS (JECC'S), em andamento nas unidades judiciárias do Poder Judiciário do Estado do Piauí em desfavor de:

RAZÃO SOCIAL: PIAUI HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 43.667.026/0001-09

ENDEREÇO: Avenida Miguel Rosa, 6667, Macaúba, 64016-010

BAIRRO: Macaúba MUNICÍPIO: Teresina-PI

OBSERVAÇÕES GERAIS:

- Certidão expedida gratuitamente com base no Provimento Conjunto Nº 147/2025 (TJ-PI e CGJ-PI);
- Esta certidão abrange apenas AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, INSOLVÊNCIA CIVIL, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL;
- Os dados necessários à emissão da certidão são fornecidos pelo solicitante, sendo de exclusiva responsabilidade do destinatário ou interessado a sua conferência, inclusive quanto à autenticidade da própria certidão;
- Esta certidão abrange os processos em tramitação no Primeiro e Segundo Graus de jurisdição do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí;
- Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifque a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL.

Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.

Certidão emitida em: 29/12/2025 12:01:44.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet na Plataforma Europa do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí (**https://europa.tjpi.jus.br/certidao/buscar**).

Certidão Nº: **77583**. Código validador: **538F7**. Versão: 1.0.0.

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA
COORDENAÇÃO ESPECIAL DA RECEITA DO MUNICÍPIO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF

CERTIDAO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO NEGATIVA E DA DIVIDA ATIVA DO MUNICIPIO

CÓDIGO DE CONTROLE: 340.443/25-96

CPF/CNPJ: 43.667.026/0001-09
Contribuinte: PIAUI HOSPITALAR LTDA

Certificamos para os devidos fins de direito que, até a presente data, constam em nome do contribuinte acima identificado somente débitos vincendos, em curso de cobrança executiva em que tenha sido efetivada a penhora ou com exigibilidade suspensa, nos termos do art. 206 do CTN e art. 362 da Lei Complementar nº 4.974, ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados em seu nome, conforme estabelece o art. 457 da Lei Complementar nº 4.974, de 26 de dezembro de 2016 (código Tributário do Município de Teresina).

Emissão: Teresina-PI, às 09:12:51 h, do dia 05/12/2025.
Validade: 05/03/2026
Certidão sem validade para transferência de imóvel em cartório.
Observações:
- A aceitação desta declaração está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço http://www.teresina.pi.gov.br
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- Certidão emitida conforme modelo definido no Anexo II, do Decreto nº 11333/2011.

Código autenticidade: 0353E6907036AC7E
Nº Via: 1

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA
COORDENAÇÃO ESPECIAL DA RECEITA DO MUNICÍPIO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF

CERTIDAO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO NEGATIVA E DA DIVIDA ATIVA DO MUNICIPIO

CÓDIGO DE CONTROLE: 340.443/25-96

CPF/CNPJ: 43.667.026/0001-09
Contribuinte: PIAUI HOSPITALAR LTDA

Certificamos para os devidos fins de direito que, até a presente data, constam em nome do contribuinte acima identificado somente débitos vincendos, em curso de cobrança executiva em que tenha sido efetivada a penhora ou com exigibilidade suspensa, nos termos do art. 206 do CTN e art. 362 da Lei Complementar nº 4.974, ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados em seu nome, conforme estabelece o art. 457 da Lei Complementar nº 4.974, de 26 de dezembro de 2016 (código Tributário do Município de Teresina).

Emissão: Teresina-PI, às 09:12:51 h, do dia 05/12/2025.
Validade: 05/03/2026
Certidão sem validade para transferência de imóvel em cartório.
Observações:
- A aceitação desta declaração está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço http://www.teresina.pi.gov.br
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- Certidão emitida conforme modelo definido no Anexo II, do Decreto nº 11333/2011.

Código autenticidade: 0353E6907036AC7E
Nº Via: 1

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PIAUI HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 43.667.026/0001-09
Certidão nº: 75330506/2025
Expedição: 05/12/2025, às 09:07:50
Validade: 03/06/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PIAUI HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **43.667.026/0001-09, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.12.45
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: EMENDA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 30.331-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : EMENDA
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3808-3 - CAJUINA
CONTA: 577.644.749-2

FAVORECIDO: PIAUI HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 43.667.026/0001-09
VALOR: R$ 16.706,68
DEBITO EM: 13/01/2026
==========
DOCUMENTO: 011305
AUTENTICACAO SISBB: F.202.CF9.94C.544.1A2

13/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:16:37
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: EMENDA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 30.331-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/01/2026
NR. DOCUMENTO 552.255.000.026.696
VALOR TOTAL 202,92
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAJUEIRO IR RET EMPRESAS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 26.696-5
NR. DOCUMENTO 552.255.000.030.331
==========
NR.AUTENTICACAO 0.1A7.3AF.6E6.4D8.E80

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44 **2026**

NOTA DE EMPENHO Nº 113026

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 30	**MATERIAL DE CONSUMO**
3.3.90.30.01	**COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
163.239,91	**121.760,09**	**20.441,94**	**142.797,97**

FICHA..: **1054** DATA..: **13/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **INTECH GESTAO DE BENEFICIOS LTDA** Telefone:

CNPJ/CPF: **55.661.430/0001-46** CÓDIGO: **5792**

ENDEREÇO: CIDADE..: **TERESINA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 600 Transferências Fundo a Fundo de Recurso:
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 Não se aplica
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR DE EMPENHO REFERENTE AO PAGAMENTO DE COMPRA DE COMBUSTIVEL PARA ABASTECER VEICULOS DA SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA -PI. NOTA FISCAL N°1150

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário** **VALOR TOTAL...: 20.441,94**

Valor por Extenso:
vinte mil, quatrocentos e quarenta e um reais e noventa e quatro centa

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389

EMPENHO AUTORIZADO EM: **13/01/2026**

FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

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

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377

CONTABILIZADO EM: 13/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	113026	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 1054	DATA: 13/01/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/01/2026

Fornecedor: 5792 **INTECH GESTAO DE BENEFICIOS LTDA** CPF/CNPJ :55.661.430/0001-46
ENDEREÇO: TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR DE EMPENHO REFERENTE AO PAGAMENTO DE COMPRA DE COMBUSTIVEL PARA ABASTECER VEICULOS DA SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA -PI. NOTA FISCAL N°1150	20.441,94
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **20.441,94**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.30.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
20.441,94	20.441,94	20.441,94	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 20.441,94

vinte mil, quatrocentos e quarenta e um reais e noventa e quatro centavos *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

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

CAJUEIRO DA PRA 13/01/2026

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

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389
FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **113026**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **13/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1104

DATA DA ORDEM: **21/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **21/01/2026**

Credor..: **INTECH GESTAO DE BENEFICIOS LTDA**

CNPJ/CPF: **55.661.430/0001-46** Cod...: **5792**

Endereço:

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR DE EMPENHO REFERENTE AO PAGAMENTO DE COMPRA DE COMBUSTIVEL PARA ABASTECER VEICULOS DA SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA -PI. NOTA FISCAL N°1150

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 20.441,94**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
113026	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 20.441,94	RR$ 0,00	RR$ 20.441,94
TOTAL....					RR$ 20.441,94	RR$ 0,00	RR$ 20.441,94

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 20.441,94**

(vinte mil, quatrocentos e quarenta e um reais e noventa e quatro centavos) * * *

emenda

emp - 113026 pago

PREFEITURA MUNICIPAL
Cajueiro da Praia
VALORIZANDO O POVO, CONSTRUINDO O FUTURO

30.331-3

CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA – PI

PARECERES Nº266		
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 000000118/2026		
EMPRESA: INTECH GESTÃO DE BENEFÍCIOS LTDA		
CNPJ : : 55.661.430/0001-46		
Nº 1150		
SERVIÇO **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇO DE GERENCIAMENTO E CONTROLE INFORMATIZADO DA FROTA DE VEÍCULOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DAS SECRETARIAS DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA/PI**		
VALOR 20.441,94		
EXISTE LICITAÇÃO?		(X) SIM ( ) NÃO
QUAL MODALIDADE?	( ) PREGÃO ELETRÔNICO ( ) DISPENSA ELETRÔNICA ( ) CONCORRÊNCIA ELETRÔNICA ( ) INEXI. DE LICITAÇÃO ( ) CONTRATAÇÃO DIRETA ( ) DISPENSA DE LICITAÇÃO (X) ADESÃO ( ) TOMADA DE PREÇO	
Nº DO PROCEDIMENTO: 2025.06.18.01-ARP/2025		
A NOTA ESTÁ ATESTADA POR SERVIDOR COMPETENTE?		(X) SIM ( ) NÃO
O PROCESSO ESTÁ DEVIDAMENTE FINALIZADO E CADASTRADO NO PORTAL LICITAÇÕES WEB? (https://sistemas.tce.pi.gov.br/licitacoesweb/mural)		(X) SIM ( ) NÃO
EXISTE CONTRATO?		(X) SIM ( ) NÃO
ESTÁ ASSINADO PELAS PARTES? (CONTRATANTE E CONTRATADO)		(X) SIM ( ) NÃO
É CONTRATO DE 2024?		(X) SIM ( ) NÃO
SE SIM, ESTÁ CADASTRADO NO PNCP (PORTAL NACIONAL DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS)? (https://pncp.gov.br/app/editais?q=&status=recebendo_proposta&pagina=1)		(X) SIM ( ) NÃO
FOI PUBLICADO NO PORTAL DA TRANSPARÊNCIA? (http://transparencia.cajueirodapraia.pi.gov.br/)		(X) SIM ( ) NÃO
ESTÁ CADASTRADO NO PORTAL DO TCE, CONTRATOS WEB? (https://sistemas.tce.pi.gov.br/muralcon/)		(X) SIM ( ) NÃO
FOI PUBLICADO EM DIÁRIO OFICIAL? (https://diariooficialdasprefeituras.org/piaui/buscas) (http://www.diarioficialdosmunicipios.org)		(X) SIM ( ) NÃO

CAJUEIRO DA PRAIA

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

PROCESSO: **0000000118 / 2026**

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **00000687** **INTECH GESTAO**

CNPJ/CPF:

Endereço:

Bairro:

Cidade:

Fone:

ASSUNTO **PAGAMENTO**

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne

NOTA N 1150

Observações:

DATA: 15/01/2026 **HORA:** 11:54:43

Laisa Emilly Ferreira de Araújo
CPF:624.863.373-85
Assessora de Protocolo

Assessora de protocolo
Laisa Emilly Ferreira de Araújo

Prefeitura Municipal de Teresina
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

gqLIX0rV3

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

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
13/01/2026 18:19:43	01/2026	1150 / U

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
55.661.430/0001-46	692782-3	(86) 8182-1618

Nome / Nome Empresarial
INTECH GESTAO DE BENEFICIOS LTDA

E-mail
tgxinvestimentos@gmail.com

Endereço	Município	CEP
RUA SENADOR CANDIDO FERRAZ 1250 SALA 1206; JOQUEI	TERESINA / PI BRASIL	64049-250

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
10.423.482/0001-46	-	-

Nome / Nome Empresarial
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

E-mail
financasdecajueiro@gmail.com

Endereço	Município	CEP
RUA SOUSA 700 CENTRO	CAJUEIRO DA PRAIA / PI BRASIL	64222-000

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
8299-7/02-00 - EMISSAO DE VALES-ALIMENTACAO, VALES- TRANSPORTE E SIMILARES

Serviço
17.11 - ADMINISTRACAO EM GERAL, INCLUSIVE DE BENS E NEGOCIOS DE TERCEIROS.

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

TX DE ADM., CORRETAGEM: ZERO (0,0%). PORTANTO, O VALOR NAO É BASE DE CÁLCULO PARA OS TRIBUTOS FEDERAIS E MUNICIPAIS, E NÃO ESTÃO SUJEITOS AS RETENÇÕES FEDERAIS, CONFORME IN RFB 1234/2012 ART.18 e SC_Cosit_n_245-2017.
SERVIÇOS DE TRANSAÇÕES DE MEIOS DE PAGAMENTOS, FEITOS ATRAVÉS DE ARRANJOS DE PAGAMENTOS.
DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO:
FAVORECIDO: INTECH GESTÃO DE BENEFÍCIOS LTDA (55.661.430/0001-46)
BANCO: 001 BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 3178-0 CONTA CORRENTE: 74372-0
FATURA DE OPERAÇÕES FINANCEIRAS - PERIODO: 01/12/2025 A 31/12/2025 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
TOTAL DA FATURA DE CONSUMO DE SERVIÇOS DE ABASTECIMENTO: R$ 20.441,94
DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA DO SIMPLES NACIONAL, NÃO ESTANDO SUJEITO AS RETENÇÕES FEDERAIS DE IRRF E CSRF.

ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO § 1º DO ART. 20 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123, DE 2006

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	-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
20.441,94	20.441,94	0,00	0,00	5,000000	0,00

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	20.441,94

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Transações a partir de 01/12/2025 00:00 até 31/12/2025 23:59

Data do relatório: 13/01/2026 18:17

Transação externa
Quantidade: **56**

Subtotal: **R$ 20.441,94**

ID	ID do Orçamento	Data	Cliente	Descrição do produto	Categoria	Credenciado	Patrimônio / Veículo / Beneficiário	Hodômetro/Horímetro	Responsável	Cidade	Setor	Tipo de Operação	Valor	Situação
b80ecc74		30/12/2025 16:25	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	SLU-2A53-MOBI	1445	ROGÉRIO BRITO SOUZA	PARNAÍBA - PI		crédito	R$ 337,67	Autorizado
9ca3427e		30/12/2025 16:14	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	SLN-1E41-FIORINO TECFORM AB1	1449	MARCOS ROBERTO DOS SANTOS CASTRO	PARNAÍBA - PI		crédito	R$ 337,68	Autorizado
948132b7		30/12/2025 16:13	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	SLN-1E32-FIORINO TECFORM AB1	1447	LEANDRO SOUZA DOS RESES	PARNAÍBA - PI		crédito	R$ 337,88	Autorizado
6593ac96		30/12/2025 16:04	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	RZL-4C84-ONIX	1637	FRANCISCO JOSÉ FONTENELE DOS SANTOS	PARNAÍBA - PI		crédito	R$ 358,08	Autorizado
6fd659eb		30/12/2025 16:00	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	RPK-3J48-SPIN	1638	FRANCISCO DAS CHAGAS LOPES DOS SANTOS	PARNAÍBA - PI		crédito	R$ 351,48	Autorizado
dde2b5e2		30/12/2025 15:57	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	QXP-6H76-DOBLO	1635	FRANCISCO ANTONIO FAUSTO DE LIMA	PARNAÍBA - PI		crédito	R$ 356,78	Autorizado
1c2e6880		30/12/2025 15:50	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	QRS-6E82-DOBLO	1633	EDMÁ MARTINS DE SOUZA	PARNAÍBA - PI		crédito	R$ 356,78	Autorizado
79b7f0bb		30/12/2025 15:47	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	PIW-5279-UNOWAY	1641	EDINALDO ROCHA VERAS	PARNAÍBA - PI		crédito	R$ 282,66	Autorizado
94f398bb		30/12/2025 15:46	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	PIW-5269-UNOWAY	1638	CLEIUDIOMAR ALVES DO CARMO	PARNAÍBA - PI		crédito	R$ 289,46	Autorizado
4f5c5a9c		30/12/2025 15:37	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	OVX-0501-DOBLO	1636	CELSO PEREIRA DA ROCHA	PARNAÍBA - PI		crédito	R$ 363,56	Autorizado
22f2cb00		30/12/2025 15:36	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	OVX-0401-DOBLO	1635	ANTONIO MARIA DAMASCENO VERAS	PARNAÍBA - PI		crédito	R$ 349,98	Autorizado
2a9fb7ef		30/12/2025 12:13	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	SLU-2A53-MOBI	1269	ROGÉRIO BRITO SOUZA	PARNAÍBA - PI		crédito	R$ 339,02	Autorizado
366d7919		30/12/2025 12:12	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	SLP-5F88-MOBI	1268	PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR	PARNAÍBA - PI		crédito	R$ 332,96	Autorizado
0ede32a4		30/12/2025 12:12	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	SLN-1E41-FIORINO TECFORM AB1	1265	MARCOS ROBERTO DOS SANTOS CASTRO	PARNAÍBA - PI		crédito	R$ 332,90	Autorizado
f0c69d87		30/12/2025 12:10	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	SLN-1E32-FIORINO TECFORM AB1	1264	LEANDRO SOUZA DOS RESES	PARNAÍBA - PI		crédito	R$ 339,08	Autorizado
f3964985		30/12/2025 12:03	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	RZL-4C84-ONIX	1443	FRANCISCO RENATO DE SOUZA ROCHA	PARNAÍBA - PI		crédito	R$ 363,50	Autorizado
8c70ff77		30/12/2025 12:01	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	RPK-3J48-SPIN	1445	FRANCISCO DAS CHAGAS LOPES DOS SANTOS	PARNAÍBA - PI		crédito	R$ 349,98	Autorizado
47312cf6		30/12/2025 12:00	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	QXP-6H76-DOBLO	1444	FRANCISCO ANTONIO FAUSTO DE LIMA	PARNAÍBA - PI		crédito	R$ 356,78	Autorizado
ea3378d7		30/12/2025 11:49	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	QRS-6E82-DOBLO	1446	EDMÁ MARTINS DE SOUZA	PARNAÍBA - PI		crédito	R$ 356,92	Autorizado
86aba0bc		30/12/2025 11:48	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	PIW-5279-UNOWAY	1449	EDINALDO ROCHA VERAS	PARNAÍBA - PI		crédito	R$ 282,66	Autorizado
cbeaf9dc		30/12/2025 11:47	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	PIW-5269-UNOWAY	1443	CLEIUDIOMAR ALVES DO CARMO	PARNAÍBA - PI		crédito	R$ 289,46	Autorizado
fa10159e		30/12/2025 11:45	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	OVX-0501-DOBLO	1445	CELSO PEREIRA DA ROCHA	PARNAÍBA - PI		crédito	R$ 364,88	Autorizado
9761e7d1		30/12/2025 11:39	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	OVX-0401-DOBLO	1448	ANTONIO MARIA DAMASCENO VERAS	PARNAÍBA - PI		crédito	R$ 354,74	Autorizado
2875c44d		27/12/2025 11:58	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	SLN-1E32-FIORINO TECFORM AB1	1091	LEANDRO SOUZA DOS RESES	PARNAÍBA - PI		crédito	R$ 323,85	Autorizado

b25ec674	27/12/2025 11:56	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	RZL-4C84-ONIX	1259	FRANCISCO RENATO DE SOUZA ROCHA	PARNAÍBA - PI	crédito	R$ 358,25 Autorizado
f58ffebb	27/12/2025 11:51	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	RPK-3J48-SPIN	1254	FRANCISCO JOSÉ FONTENELE DOS SANTOS	PARNAÍBA - PI	crédito	R$ 349,95 Autorizado
6c3fac0a	27/12/2025 11:46	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	QXP-6H76-DOBLO	1262	FRANCISCO DAS CHAGAS LOPES DOS SANTOS	PARNAÍBA - PI	crédito	R$ 349,98 Autorizado
3200b8a4	27/12/2025 11:40	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	QRS-6E82-DOBLO	1265	FRANCISCO ANTONIO FAUSTO DE LIMA	PARNAÍBA - PI	crédito	R$ 357,97 Autorizado
7e75826f	27/12/2025 11:34	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	PIW-5279-UNOWAY	1267	FABIO ARAUJO SILVA	PARNAÍBA - PI	crédito	R$ 282,66 Autorizado
339a62e6	27/12/2025 11:29	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	PIW-5269-UNOWAY	1268	EDMÁ MARTINS DE SOUZA	PARNAÍBA - PI	crédito	R$ 282,66 Autorizado
23cbdcff	27/12/2025 11:22	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	OVX-0501-DOBLO	1261	EDINALDO ROCHA VERAS	PARNAÍBA - PI	crédito	R$ 356,78 Autorizado
0cdc2dc7	27/12/2025 11:21	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	OVX-0401-DOBLO	1263	CLEIUDIOMAR ALVES DO CARMO	PARNAÍBA - PI	crédito	R$ 356,78 Autorizado
a953055f	26/12/2025 14:50	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	DIESEL S10	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	SLN-1A07-416SPRINTER REV A	1093	FRANCISCO RENATO DE SOUZA ROCHA	PARNAÍBA - PI	crédito	R$ 650,30 Autorizado
03c48d32	26/12/2025 14:49	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	RZL-4C84-ONIX	1093	FRANCISCO JOSÉ FONTENELE DOS SANTOS	PARNAÍBA - PI	crédito	R$ 356,78 Autorizado
43e94532	26/12/2025 14:40	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	RPK-3J48-SPIN	1097	FRANCISCO DAS CHAGAS LOPES DOS SANTOS	PARNAÍBA - PI	crédito	R$ 364,80 Autorizado
059e7f7b	26/12/2025 14:35	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	QXP-6H76-DOBLO	1093	FRANCISCO ANTONIO FAUSTO DE LIMA	PARNAÍBA - PI	crédito	R$ 371,94 Autorizado
a6e7013f	26/12/2025 14:23	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	DIESEL S10	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	QRU-8F24-MASTER	1095	FABIO ARAUJO SILVA	PARNAÍBA - PI	crédito	R$ 780,96 Autorizado
5bab1fe2	26/12/2025 14:22	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	QRS-6E82-DOBLO	1098	EDMÁ MARTINS DE SOUZA	PARNAÍBA - PI	crédito	R$ 356,98 Autorizado
f14080b4	26/12/2025 14:21	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	PIW-5279-UNOWAY	1096	EDINALDO ROCHA VERAS	PARNAÍBA - PI	crédito	R$ 284,89 Autorizado
50439cf2	26/12/2025 14:20	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	PIW-5269-UNOWAY	1091	CLEIUDIOMAR ALVES DO CARMO	PARNAÍBA - PI	crédito	R$ 282,66 Autorizado
377de6ef	26/12/2025 14:18	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	OVX-0501-DOBLO	1094	CELSO PEREIRA DA ROCHA	PARNAÍBA - PI	crédito	R$ 351,48 Autorizado
1468768b	26/12/2025 12:57	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	OVX-0401-DOBLO	1093	ANTONIO MARIA DAMASCENO VERAS	PARNAÍBA - PI	crédito	R$ 364,81 Autorizado
b1c925cd	26/12/2025 12:53	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	SLU-2A53-MOBI	918	WILSON FRANCISCO DE OLIVEIRA	PARNAÍBA - PI	crédito	R$ 339,08 Autorizado
c053f3cd	26/12/2025 12:52	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	SLP-5F88-MOBI	921	ROGÉRIO BRITO SOUZA	PARNAÍBA - PI	crédito	R$ 325,69 Autorizado
7e081638	26/12/2025 12:51	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	SLN-1E41-FIORINO TECFORM AB1	917	PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR	PARNAÍBA - PI	crédito	R$ 333,03 Autorizado
ea046d90	26/12/2025 12:49	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	SLN-1E32-FIORINO TECFORM AB1	915	MARCOS ROBERTO DOS SANTOS CASTRO	PARNAÍBA - PI	crédito	R$ 332,96 Autorizado
d589f1a5	24/12/2025 14:02	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	DIESEL S10	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	SLN-1A07-416SPRINTER REV A	919	LEANDRO SOUZA DOS RESES	PARNAÍBA - PI	crédito	R$ 636,39 Autorizado
8788e1c5	24/12/2025 14:00	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	RZL-4C84-ONIX	902	FRANCISCO JOSÉ FONTENELE DOS SANTOS	PARNAÍBA - PI	crédito	R$ 356,97 Autorizado
d7b05eeb	24/12/2025 13:32	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	RPK-3J48-SPIN	913	FRANCISCO DAS CHAGAS LOPES DOS SANTOS	PARNAÍBA - PI	crédito	R$ 356,78 Autorizado
88de837f	24/12/2025 13:16	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	QXP-6H76-DOBLO	917	FRANCISCO ANTONIO FAUSTO DE LIMA	PARNAÍBA - PI	crédito	R$ 347,80 Autorizado
57d12871	24/12/2025 12:51	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	DIESEL S10	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	QRU-8F24-MASTER	927	FABIO ARAUJO SILVA	PARNAÍBA - PI	crédito	R$ 789,50 Autorizado
d5dd7645	24/12/2025 11:13	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	QRS-6E82-DOBLO	975	EDMÁ MARTINS DE SOUZA	PARNAÍBA - PI	crédito	R$ 356,98 Autorizado
d355f326	24/12/2025 10:24	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	PIW-5279-UNOWAY	910	EDINALDO ROCHA VERAS	PARNAÍBA - PI	crédito	R$ 285,32 Autorizado
1db7cef4	24/12/2025 10:22	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	PIW-5269-UNOWAY	909	CLEIUDIOMAR ALVES DO CARMO	PARNAÍBA - PI	crédito	R$ 290,28 Autorizado

2eda7320	24/12/2025 10:20	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	OVX-0501-DOBLO	908	CELSO PEREIRA DA ROCHA	PARNAÍBA - PI	crédito	R$ 356,98	Autorizado	
8cd7b4b2	24/12/2025 10:17	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	JB3 LTDA - POSTO BEL	OVX-0401-DOBLO	906	ANTONIO MARIA DAMASCENO VERAS	PARNAÍBA - PI	crédito	R$ 364,81	Autorizado	

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 250001032097568l

CPF/CNPJ: 55.661.430/0001-46
Nome/Razão Social: **********

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 22/12/2025 15:32:16
VÁLIDA ATÉ 20/02/2026

Documento expedido gratuitamente.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/.

Código de Autenticação: 665ABEA9-B6D9-4A27-8D7C-816D3B7207FE

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 22/12/2025 15:32:29 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2600010221650459

CPF/CNPJ: 55.661.430/0001-46
Nome/Razão Social: **********

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS** em nome do sujeito passivo acima identificado.

EMITIDA VIA INTERNET EM 12/01/2026 13:27:47
VÁLIDA ATÉ 13/03/2026

Documento expedido gratuitamente.
Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/.

Código de Autenticação: 1DC14215-FB24-4BBC-AD04-898D73F92132

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 12/01/2026 13:27:53-03:00

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: INTECH GESTAO DE BENEFICIOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 55.661.430/0001-46
Certidão nº: 73088124/2025
Expedição: 01/12/2025, às 08:47:41
Validade: 30/05/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INTECH GESTAO DE BENEFICIOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **55.661.430/0001-46, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: INTECH GESTAO DE BENEFICIOS LTDA
CNPJ: 55.661.430/0001-46

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:06:52 do dia 04/11/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/05/2026.
Código de controle da certidão: **69D0.42B2.09FD.44C7**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 55.661.430/0001-46
Razão Social: INTECH GESTAO DE BENEFICIOS LTDA
Endereço: R SENADOR CANDIDO FERRAZ 1250 SALA 1206 /.JOQUEI / TERESINA / PI / 64049-250

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7., da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:29/12/2025 a 27/01/2026

Certificação Número: 2025122905486315495187

Informação obtida em 08/01/2026 18:07:16

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

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA
COORDENAÇÃO ESPECIAL DA RECEITA DO MUNICÍPIO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF

CERTIDAO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO NEGATIVA E DA DIVIDA ATIVA DO MUNICIPIO

CÓDIGO DE CONTROLE: 332.454/25-01

CPF/CNPJ: 55.661.430/0001-46
Contribuinte: INTECH GESTAO DE BENEFICIOS LTDA

Certificamos para os devidos fins de direito que, até a presente data, constam em nome do contribuinte acima identificado somente débitos vincendos, em curso de cobrança executiva em que tenha sido efetivada a penhora ou com exigibilidade suspensa, nos termos do art. 206 do CTN e art. 362 da Lei Complementar nº 4.974, ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados em seu nome, conforme estabelece o art. 457 da Lei Complementar nº 4.974, de 26 de dezembro de 2016 (código Tributário do Município de Teresina).

Emissão: Teresina-PI, às 16:11:22 h, do dia 06/11/2025.
Validade: 04/02/2026
Certidão sem validade para transferência de imóvel em cartório.
Observações:
- A aceitação desta declaração está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço http://www.teresina.pi.gov.br
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- Certidão emitida conforme modelo definido no Anexo II, do Decreto nº 11333/2011.

Código autenticidade: 134C765A42A8B9A6
Nº Via: 4

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3332208572538371
22/01/2026 09:16:34

```
21/01/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:48:45
225502255          SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: EMENDA
AGENCIA: 2255-1          CONTA:         30.331-3
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  21/01/2026
NR. DOCUMENTO                553.178.000.074.372
VALOR TOTAL                            20.441,94
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: INTECH G B LTDA
AGENCIA: 3178-X          CONTA:         74.372-0
NR. DOCUMENTO                552.255.000.030.331
================================================
NR.AUTENTICACAO            B.F4A.2E3.A9A.70E.F53
```

Transação efetuada com sucesso por: JJ416200 MARCELO DOS SANTOS NOBREGA.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 113027

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 30	**MATERIAL DE CONSUMO**
3.3.90.30.01	**COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
142.797,97	142.202,03	6.933,67	135.864,30

FICHA..: **1054** DATA..: **13/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **INTECH GESTAO DE BENEFICIOS LTDA** Telefone:

CNPJ/CPF: **55.661.430/0001-46** CÓDIGO: **5792**

ENDEREÇO: CIDADE..: **TERESINA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS: 600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 Não se aplica
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR DE EMPENHO REFERENTE AO PAGAMENTO DE COMPRA DE COMBUSTIVEL PARA ABASTECER VEICULOS DA SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA -PI. NOTA FISCAL N°1149

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL....: 6.933,67

Valor por Extenso:
seis mil, novecentos e trinta e três reais e sessenta e sete centavos

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389

EMPENHO AUTORIZADO EM: **13/01/2026**

FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

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

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA 02291184377

CONTABILIZADO EM: 13/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	113027	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 1054	DATA: 13/01/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/01/2026

Fornededor: 5792 **INTECH GESTAO DE BENEFICIOS LTDA** CPF/CNPJ :55.661.430/0001-46
ENDEREÇO: TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR DE EMPENHO REFERENTE AO PAGAMENTO DE COMPRA DE COMBUSTIVEL PARA ABASTECER VEICULOS DA SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA -PI. NOTA FISCAL N°1149	6.933,67
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **6.933,67**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.30.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
6.933,67	6.933,67	6.933,67	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 6.933,67

seis mil, novecentos e trinta e três reais e sessenta e sete centavos *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

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

CAJUEIRO DA PRA 13/01/2026

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

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389
FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **113027**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **13/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1105

DATA DA ORDEM: **15/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **15/01/2026**

Credor..: **INTECH GESTAO DE BENEFICIOS LTDA**

CNPJ/CPF: **55.661.430/0001-46** Cod...: **5792**

Endereço:

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR DE EMPENHO REFERENTE AO PAGAMENTO DE COMPRA DE COMBUSTIVEL PARA ABASTECER VEICULOS DA SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA -PI. NOTA FISCAL N°1149

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 6.933,67**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
113027	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 6.933,67	RR$ 0,00	RR$ 6.933,67
TOTAL....					RR$ 6.933,67	RR$ 0,00	RR$ 6.933,67

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 6.933,67**

(seis mil, novecentos e trinta e três reais e sessenta e sete centavos) * * *

Prefeitura Municipal de Teresina
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

emp - 113027 pago

o1fqzPUiA

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

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
13/01/2026 18:16:33	01/2026	1149 / U

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
55.661.430/0001-46	692782-3	(86) 8182-1618
Nome / Nome Empresarial	**E-mail**	
INTECH GESTAO DE BENEFICIOS LTDA	tgxinvestimentos@gmail.com	
Endereço	**Município**	**CEP**
RUA SENADOR CANDIDO FERRAZ 1250 SALA 1206; JOQUEI	TERESINA / PI BRASIL	64049-250

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
10.423.482/0001-46	-	-
Nome / Nome Empresarial	**E-mail**	
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	financasdecajueiro@gmail.com	
Endereço	**Município**	**CEP**
RUA SOUSA 700 CENTRO	CAJUEIRO DA PRAIA / PI BRASIL	64222-000

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
8299-7/02-00 - EMISSAO DE VALES- ALIMENTACAO, VALES- TRANSPORTE E SIMILARES

Serviço
17.11 - ADMINISTRACAO EM GERAL, INCLUSIVE DE BENS E NEGOCIOS DE TERCEIROS.

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

TX DE ADM., CORRETAGEM: ZERO (0,0%). PORTANTO, O VALOR NAO É BASE DE CÁLCULO PARA OS TRIBUTOS FEDERAIS E MUNICIPAIS, E NÃO ESTÃO SUJEITOS AS RETENÇÕES FEDERAIS, CONFORME IN RFB 1234/2012 ART.18 e SC_Cosit_n_245-2017.
SERVIÇOS DE TRANSAÇÕES DE MEIOS DE PAGAMENTOS, FEITOS ATRAVÉS DE ARRANJOS DE PAGAMENTOS.
DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO:
FAVORECIDO: INTECH GESTÃO DE BENEFÍCIOS LTDA (55.661.430/0001-46)
BANCO: 001 BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 3178-0 CONTA CORRENTE: 74372-0
FATURA DE OPERAÇÕES FINANCEIRAS - PERIODO: 01/12/2025 A 31/12/2025 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
TOTAL DA FATURA DE CONSUMO DE SERVIÇOS DE ABASTECIMENTO: R$ 6.933,67
DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA DO SIMPLES NACIONAL, NÃO ESTANDO SUJEITO AS RETENÇÕES FEDERAIS DE IRRF E CSRF.

ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO § 1º DO ART. 20 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123, DE 2006

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	-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
6.933,67	6.933,67	0,00	0,00	5,000000	0,00

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	6.933,67

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Transações a partir de 01/12/2025 00:00 até 31/12/2025 23:59

Data do relatório: 13/01/2026 18:17

Transação externa
Quantidade: **12**

Subtotal: **R$ 6.933,67**

ID	ID do Orçamento	Data	Cliente	Descrição do produto	Categoria	Credenciado	Patrimônio / Veículo / Beneficiário	Hodômetro/Horimetro	Responsável	Cidade	Setor	Tipo de Operação	Valor	Situação
57d17739		30/12/2025 16:16	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	POSTO DE COMBUSTIVEL AGUIA LTDA - POSTO ÁGUIA	SLP-5F88-MOBI	1452	PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR	TERESINA - PI		crédito	R$ 331,61	Autorizado
fb645cd2		30/12/2025 16:06	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	DIESEL S10	Abastecimento	POSTO DE COMBUSTIVEL AGUIA LTDA - POSTO ÁGUIA	SLN-1A07-416SPRINTER REV A	1635	FRANCISCO RENATO DE SOUZA ROCHA	TERESINA - PI		crédito	R$ 675,48	Autorizado
af52f318		30/12/2025 15:52	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	DIESEL S10	Abastecimento	POSTO DE COMBUSTIVEL AGUIA LTDA - POSTO ÁGUIA	QRU-8F24-MASTER	1845	FABIO ARAUJO SILVA	TERESINA - PI		crédito	R$ 825,87	Autorizado
df397fa1		30/12/2025 12:02	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	DIESEL S10	Abastecimento	POSTO DE COMBUSTIVEL AGUIA LTDA - POSTO ÁGUIA	SLN-1A07-416SPRINTER REV A	1470	FRANCISCO JOSÉ FONTENELE DOS SANTOS	TERESINA - PI		crédito	R$ 667,53	Autorizado
16ef1534		30/12/2025 11:50	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	DIESEL S10	Abastecimento	POSTO DE COMBUSTIVEL AGUIA LTDA - POSTO ÁGUIA	QRU-8F24-MASTER	1654	FABIO ARAUJO SILVA	TERESINA - PI		crédito	R$ 827,88	Autorizado
83ec70ef		27/12/2025 17:21	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	DIESEL S10	Abastecimento	POSTO DE COMBUSTIVEL AGUIA LTDA - POSTO ÁGUIA	QRU-8F24-MASTER	1469	ANTONIO MARIA DAMASCENO VERAS	TERESINA - PI		crédito	R$ 838,61	Autorizado
628ff9ef		27/12/2025 12:17	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	POSTO DE COMBUSTIVEL AGUIA LTDA - POSTO ÁGUIA	SLU-2A53-MOBI	1084	ROGÉRIO BRITO SOUZA	TERESINA - PI		crédito	R$ 321,51	Autorizado
53e29438		27/12/2025 12:03	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	POSTO DE COMBUSTIVEL AGUIA LTDA - POSTO ÁGUIA	SLP-5F88-MOBI	1087	PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR	TERESINA - PI		crédito	R$ 319,03	Autorizado
56b956ca		27/12/2025 11:59	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	POSTO DE COMBUSTIVEL AGUIA LTDA - POSTO ÁGUIA	SLN-1E41-FIORINO TECFORM AB1	1084	MARCOS ROBERTO DOS SANTOS CASTRO	TERESINA - PI		crédito	R$ 316,20	Autorizado
cc621597		27/12/2025 11:12	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	DIESEL S10	Abastecimento	POSTO DE COMBUSTIVEL AGUIA LTDA - POSTO ÁGUIA	SLN-1A07-416SPRINTER REV A	1263	CELSO PEREIRA DA ROCHA	TERESINA - PI		crédito	R$ 674,02	Autorizado
ea4d24f1		27/12/2025 11:05	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	DIESEL S10	Abastecimento	POSTO DE COMBUSTIVEL AGUIA LTDA - POSTO ÁGUIA	QRU-8F24-MASTER	1274	ANTONIO MARIA DAMASCENO VERAS	TERESINA - PI		crédito	R$ 811,80	Autorizado
47558bdb		01/12/2025 11:33	PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	GASOLINA COMUM	Abastecimento	POSTO DE COMBUSTIVEL AGUIA LTDA - POSTO ÁGUIA	QRS-6E82-DOBLO	800	EDINALDO ROCHA VERAS	TERESINA - PI		crédito	R$ 324,13	Autorizado

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA
COORDENAÇÃO ESPECIAL DA RECEITA DO MUNICÍPIO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF

CERTIDAO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO NEGATIVA E DA DIVIDA ATIVA DO MUNICIPIO

CÓDIGO DE CONTROLE: 332.454/25-01

CPF/CNPJ: 55.661.430/0001-46
Contribuinte: INTECH GESTAO DE BENEFICIOS LTDA

Certificamos para os devidos fins de direito que, até a presente data, constam em nome do contribuinte acima identificado somente débitos vincendos, em curso de cobrança executiva em que tenha sido efetivada a penhora ou com exigibilidade suspensa, nos termos do art. 206 do CTN e art. 362 da Lei Complementar nº 4.974, ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados em seu nome, conforme estabelece o art. 457 da Lei Complementar nº 4.974, de 26 de dezembro de 2016 (código Tributário do Município de Teresina).

Emissão: Teresina-PI, às 16:11:22 h, do dia 06/11/2025.
Validade: 04/02/2026
Certidão sem validade para transferência de imóvel em cartório.
Observações:
- A aceitação desta declaração está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço http://www.teresina.pi.gov.br
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- Certidão emitida conforme modelo definido no Anexo II, do Decreto nº 11333/2011.

Código autenticidade: 134C765A42A8B9A6
Nº Via: 4

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: INTECH GESTAO DE BENEFICIOS LTDA
CNPJ: 55.661.430/0001-46

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:06:52 do dia 04/11/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/05/2026.
Código de controle da certidão: **69D0.42B2.09FD.44C7**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
55.661.430/0001-46 MATRIZ		25/06/2024

NOME EMPRESARIAL
INTECH GESTAO DE BENEFICIOS LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
INTECH BENEFICIOS	ME

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
70.20-4-00 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
62.01-5-01 - Desenvolvimento de programas de computador sob encomenda
62.03-1-00 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador não-customizáveis
62.04-0-00 - Consultoria em tecnologia da informação
62.09-1-00 - Suporte técnico, manutenção e outros serviços em tecnologia da informação
63.11-9-00 - Tratamento de dados, provedores de serviços de aplicação e serviços de hospedagem na internet
66.13-4-00 - Administração de cartões de crédito
74.90-1-04 - Atividades de intermediação e agenciamento de serviços e negócios em geral, exceto imobiliários
77.39-0-99 - Aluguel de outras máquinas e equipamentos comerciais e industriais não especificados anteriormente, sem operador
80.20-0-01 - Atividades de monitoramento de sistemas de segurança eletrônico
82.99-7-02 - Emissão de vales-alimentação, vales-transporte e similares
82.99-7-99 - Outras atividades de serviços prestados principalmente às empresas não especificadas anteriormente

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R SENADOR CANDIDO FERRAZ	1250	SALA 1206

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
64.049-250	JOQUEI	TERESINA	PI

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
CONTATO@INTECHBENEFICIOS.COM.BR	(86) 8182-1618/ (0000) 0000-0000

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	25/06/2024

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL	
SITUAÇÃO ESPECIAL ********	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL ********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **03/12/2024** às **11:29:31** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

Data da consulta: 03/10/2024 15:35:18

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: **55.661.430/0001-46**
A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: **INTECH GESTAO DE BENEFICIOS LTDA**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **Optante pelo Simples Nacional desde 25/06/2024**
Situação no SIMEI: **NÃO enquadrado no SIMEI**

+ Mais informações

Voltar | Gerar PDF

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 55.661.430/0001-46

Razão Social: INTECH GESTAO DE BENEFICIOS LTDA

Endereço: R SENADOR CANDIDO FERRAZ 1250 SALA 1206 / JOQUEI / TERESINA / PI / 64049-250

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:29/12/2025 a 27/01/2026

Certificação Número: 2025122905486315495187

Informação obtida em 08/01/2026 18:07:16

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: INTECH GESTAO DE BENEFICIOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 55.661.430/0001-46
Certidão nº: 73088124/2025
Expedição: 01/12/2025, às 08:47:41
Validade: 30/05/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INTECH GESTAO DE BENEFICIOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **55.661.430/0001-46, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2600010221650459

CPF/CNPJ: 55.661.430/0001-46
Nome/Razão Social: **********

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS** em nome do sujeito passivo acima identificado.

EMITIDA VIA INTERNET EM 12/01/2026 13:27:47
VÁLIDA ATÉ 13/03/2026

Documento expedido gratuitamente.
Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/.

Código de Autenticação: 1DC14215-FB24-4BBC-AD04-898D73F92132

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3360916140169441
09/03/2026 16:47:08

15/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:55:41
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: EMENDA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 30.331-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 15/01/2026
NR. DOCUMENTO 553.178.000.074.372
VALOR TOTAL 6.933,67
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: INTECH G B LTDA
AGENCIA: 3178-X CONTA: 74.372-0
NR. DOCUMENTO 552.255.000.030.331
==========
NR.AUTENTICACAO E.2E4.1D8.548.33E.AF8

Transação efetuada com sucesso por: JJ416200 MARCELO DOS SANTOS NOBREGA.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 114014

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 30	**MATERIAL DE CONSUMO**
3.3.90.30.04	**GÁS ENGARRAFADO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
14.999,91	**120.000,09**	**440,00**	**14.559,91**

FICHA..: **1054** DATA..: **14/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **BARROS & JR DISTRIBUIÇÃO DE BEBIDAS LTDA** Telefone:

CNPJ/CPF: **49.973.580/0001-92** CÓDIGO: **5741**

ENDEREÇO: **AVENIDA PIAUI** CIDADE..: **LUIS CORREIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 Não se aplica
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR DE EMPENHO REFERENTE A RECARGA DE BOTIJÃO DE GAS 13KG PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA -PI.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 440,00

Valor por Extenso:
**quatrocentos e quarenta reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	114014	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 1054	DATA: 14/01/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 14/01/2026

Fornededor: 5741 **BARROS & JR DISTRIBUIÇÃO DE BEBIDAS LTDA** CPF/CNPJ :49.973.580/0001-92
ENDEREÇO: AVENIDA PIAUI LUIS CORREIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR DE EMPENHO REFERENTE A RECARGA DE BOTIJÃO DE GAS 13KG PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA -PI.	440,00
	DESCONTOS 5,28
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **434,72**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.30.04 Desdobro 04	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
440,00	440,00	440,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **434,72**

quatrocentos e trinta e quatro reais e setenta e dois centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **114014**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **14/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1016

DATA DA ORDEM: **27/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **27/01/2026**

Credor..: **BARROS & JR DISTRIBUIÇÃO DE BEBIDAS LTDA**

CNPJ/CPF: **49.973.580/0001-92** Cod...: **5741**

Endereço: **AVENIDA PIAUI**

Cidade..: **LUIS CORREIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR DE EMPENHO REFERENTE A RECARGA DE BOTIJÃO DE GAS 13KG PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA -PI.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 440,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
114014	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 440,00	RR$ 5,28	RR$ 434,72
TOTAL....					RR$ 440,00	RR$ 5,28	RR$ 434,72

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 434,72**

(quatrocentos e quarenta reais) * * *

emp - 11410 14 / 297
Pago / Pago

30.331-3

PG

Orgão Comprador: MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA
Municipio: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01612620000144

DADOS DO FORNECEDOR

F - 10

Razão Social: BARROS & JR DISTRIBUIDORA DE BEBIDAS LTDA
CNPJ: 49973580000192
Nota Fiscal:353
Série: 001
Data Emissão: 14/01/2026

DADOS FINANCEIROS

Valor da Nota: R$440,00
Retenção:
Percentual da Retenção: 1,20%
Valor do IRRF: R$5,28
Valor do ISS: 0,00
Outras Retenções:
Liquido a Pagar: 434,72
Competência: Janeiro/2026
Orgão Pagador: MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA

Parecer:
VALOR REFERENTE AO IRRF, conforme IN RFB n° 2.145/2023 de 26.06.2023, SOBRE NOTA FISCAL ACIMA, ENCAMINHO AO SETOR DE CONTABILIDADE PARA PROVIDENCIAR A RETENÇAO NO VALOR DE R$ R$5,28 E REGISTRO DA RECEITA.

CAJUEIRO DA PRAIA - 14/01/2026

Secretário

PREFEITURA MUNICIPAL
Cajueiro da Praia
VALORIZANDO O POVO, CONSTRUINDO O FUTURO

Saúde

CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA – PI

PARECERES Nº261		
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 000000108/2026		
EMPRESA: BARROS E JR DISTRIBUIDORA DE BEBIDAS LTDA		
CNPJ : 49.973.580/0001-92		
Nº 353		
SERVIÇO: **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE AGUA MINERAL E GÁS DE COZINHA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA – PI SEC. DE SAUDE**		
VALOR 440,00		
EXISTE LICITAÇÃO?		(X) SIM ( ) NÃO
QUAL MODALIDADE?		( ) PREGÃO ELETRÔNICO ( ) DISPENSA ELETRÔNICA ( ) CONCORRÊNCIA ELETRÔNICA ( ) INEXI. DE LICITAÇÃO ( ) CONTRATAÇÃO DIRETA (X) DISPENSA DE LICITAÇÃO ( ) ADESÃO ( ) TOMADA DE PREÇO
Nº DO PROCEDIMENTO:2025.03.26.01-ARP/2025		
A NOTA ESTÁ ATESTADA POR SERVIDOR COMPETENTE?		(X) SIM ( ) NÃO
O PROCESSO ESTÁ DEVIDAMENTE FINALIZADO E CADASTRADO NO PORTAL LICITAÇÕES WEB? (https://sistemas.tce.pi.gov.br/licitacoesweb/mural)		(X) SIM ( ) NÃO
EXISTE CONTRATO?		(X) SIM ( ) NÃO
ESTÁ ASSINADO PELAS PARTES? (CONTRATANTE E CONTRATADO)		(X) SIM ( ) NÃO
É CONTRATO DE 2024?		(X) SIM ( ) NÃO
SE SIM, ESTÁ CADASTRADO NO PNCP (PORTAL NACIONAL DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS)? (https://pncp.gov.br/app/editais?q=&status=recebendo_proposta&pagina=1)		(X) SIM ( ) NÃO
FOI PUBLICADO NO PORTAL DA TRANSPARÊNCIA? (http://transparencia.cajueirodapraia.pi.gov.br/)		(X) SIM ( ) NÃO
ESTÁ CADASTRADO NO PORTAL DO TCE, CONTRATOS WEB? (https://sistemas.tce.pi.gov.br/muralcon/)		(X) SIM ( ) NÃO
FOI PUBLICADO EM DIÁRIO OFICIAL? (https://diariooficialdasprefeituras.org/piaui/buscas) (http://www.diarioficialdosmunicipios.org)		(X) SIM ( ) NÃO
CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL		
POSSUI CERTIDÃO DE REGULARIDADE JUNTO À RECEITA FEDERAL VIGENTE		(X) SIM ( ) NÃO
POSSUI CERTIDÃO DE REGULARIDADE JUNTO À RECEITA		(X) SIM ( ) NÃO

CAJUEIRO DA PRAIA

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

PROCESSO: **0000000098 / 2026**

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **00000473** **BARROS & JR DISTRIBUIDORA DE BEBIDAS LTDA**

CNPJ/CPF: 49973580000192

Endereço:

Bairro:

Cidade:

Fone:

ASSUNTO **NOTA FISCAL**

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne

NOTA FISCAL 353

Observações:

DATA: 15/01/2026 **HORA:** 10:18:46

Laisa Emilly Ferreira de Araújo
CPF:624.863.373-85
Assessora de Protocolo

Assessora de protocolo
Laisa Emilly Ferreira de Araújo

RECEBEMOS DE BARROS & JR DISTRIBUIDORA DE BEBIDAS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.353 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

BARROS & JR DISTRIBUIDORA DE BEBIDAS LTDA

AVENIDA PIAUI, 2185 - - CENTRO, Parnaíba, PI - CEP: 64220000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.353
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2226 0149 9735 8000 0192 5500 1000 0003 5315 4160 0907

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS		222260000975908 - 14/01/2026 10:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
197418511		49.973.580/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SECREATARIA DE SAUDE DE CAJUEIRODA PRAIA-PI			05.266.565/0001-39	14/01/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
PRAÇA JOSE ADRIAO, S/N -	CENTRO		64220-000	14/01/2026
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Cajueiro da Praia		PI		10:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	440,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	440,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
006	RECARGA GAS BOTIJÃO 13KG	22011000	0400	5102	UND	4,0000	110,0000	440,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
043002063			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: BARROS & JR DISTRIBUIDORA DE BEBIDAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 49.973.580/0001-92
Certidão nº: 10082335/2025
Expedição: 21/08/2025, às 09:55:12
Validade: 20/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **BARROS & JR DISTRIBUIDORA DE BEBIDAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **49.973.580/0001-92, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: BARROS & JR DISTRIBUIDORA DE BEBIDAS LTDA
CNPJ: 49.973.580/0001-92

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:56:11 do dia 21/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/02/2026.
Código de controle da certidão: **7595.6B96.0C0E.3E2D**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUIS CORREIA

PREF. MUN. DE LUIS CORREIA
AV PREFEITO ANTÔNIO DE PÁDUA, Nº 271 - CENTRO
CNPJ: 06554448000133

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

, da prefeitura Municipal de LUIS CORREIA, a requerimento da pessoa interessada BARROS & JR DISTRIBUIDORA DE BEBIDAS LTDA, CERTIFICA, para os fins que se fizerem necessários, que a pessoa jurídica/física a seguir referenciada não registra débitos com os cofres públicos municipais até a presente data, tendo a presente CERTIDÃO validade até o dia 03/03/2026, ressalvado o direito da Fazenda Municipal de exigir o recolhimento de débitos, tributários ou não, constituídos anteriormente a esta data mesmo durante a vigência desse prazo.

Cadastro:	000020830	RG/Inscr. Estadual:	
Contribuinte:	BARROS & JR DISTRIBUIDORA DE BEBIDAS LTDA	CPF/CNPJ:	49973580000192
Endereço:	AV. PIAUÍ, 2185	Complem:	
Bairro:	CENTRO	CEP:	64220000
Cidade:	LUÍS CORREIA-PI		

ATENÇÃO: Esta certidão é valida somente com autenticação mecânica ou acompanhada de comprovante de pagamento.

Emissão: 03/12/2025 12:40:43 Validade: 03/03/2026 Usuário: GETULIO

Número/Controle da Certidão: 554053C7509A9096

Responsável

Getulio Araujo Brito
Fiscal de Tributos
Mat./Contrato 4641-1

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
CORREGEDORIA GERAL DE JUSTIÇA
DISTRIBUIÇÃO DE 1º GRAU
CERTIDÃO ESTADUAL

CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL

CERTIDÃO Nº 3834827

O Tribunal de Justiça do Estado do Piauí CERTIFICA QUE, revendo os registros de distribuição de feitos mantidos nos sistemas ThemisWeb; ThemisWeb Recursal; PROJUDI; Processo Judicial Eletrônico (PJe) e Sistema Eletrônico de Execução Unificado (SEEU), ressalvadas as observações abaixo, NÃO CONSTA AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL, inclusive nos JUIZADOS ESPECIAIS CÍVEIS E CRIMINAIS (JECC'S), em andamento nas unidades judiciárias do Poder Judiciário do Estado do Piauí em desfavor de:

RAZÃO SOCIAL:BARROS & JR DISTRIBUIDORA DE BEBIDAS LTDA
CNPJ: 49973580000192, REPRESENTANTE LEGAL: DANIEL BRITO BARROS JUNIOR
ENDEREÇO: AV PIAUI
BAIRRO: CENTRO, MUNICÍPIO: LUIS CORREIA - PI

OBSERVAÇÕES:

- Certidão expedida gratuitamente com base no Provimento nº 013/2017 da Corregedoria-Geral da Justiça do Estado do Piauí;
- **Esta certidão abrange apenas AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, INSOLVÊNCIA CIVIL, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL;**
- Os dados necessários à emissão da certidão são fornecidos pelo solicitante, sendo de exclusiva responsabilidade do destinatário ou interessado a sua conferência, inclusive quanto à autenticidade da própria certidão;
- Esta certidão não contempla os processos em tramitação no 2º Grau de jurisdição do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí, que deverão ser objeto de
- Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL

Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.

Certidão emitida em 08 de Dezembro de 2025 às 09 h 26 min

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela Internet no site do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí (www.tjpi.jus.br), link "Certidão Negativa de 1ª Instância". Certidão Nº 3834827. Código verificador: 1C594.46CDB.A4A38.41044.

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 49.973.580/0001-92
Razão Social: BARROS & JR DISTRIBUIDORA DE BEBIDAS LTDA
Endereço: AVE PIAUI 2185 / CENTRO / LUIS CORREIA / PI / 64220-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:08/11/2025 a 09/01/2026

Certificação Número: 2025112205166059417463

Informação obtida em 03/12/2025 11:25:06

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

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500001026798768

CPF/CNPJ: 49.973.580/0001-92
Nome/Razão Social: BARROS & JR DISTRIBUIDORA DE BEBIDAS LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS** em nome do sujeito passivo acima identificado.

EMITIDA VIA INTERNET EM 06/12/2025 11:34:56
VÁLIDA ATÉ 04/02/2026

Documento expedido gratuitamente.
Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/.

Código de Autenticação: F9A7E5DB-C7DC-481A-95ED-8F09515B47EC

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 21/02/2025 10:24:48 -03:00

Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.43.54
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: EMENDA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 30.331-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : EMENDA
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 2308-6 - PARNAIBA-PI
CONTA: 13.002.005-6

FAVORECIDO: BARROS E JR DISTRIBUIDORA DE BEBIDA
CPF/CNPJ: 49.973.580/0001-92
VALOR: R$ 434,72
DEBITO EM: 27/01/2026
==========
DOCUMENTO: 012701
AUTENTICACAO SISBB: C.5E2.361.BCC.591.C1C

27/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:50:41
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: EMENDA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 30.331-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 27/01/2026
NR. DOCUMENTO 552.255.000.026.696
VALOR TOTAL 5,28
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAJUEIRO IR RET EMPRESAS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 26.696-5
NR. DOCUMENTO 552.255.000.030.331
==========
NR.AUTENTICACAO 4.0FC.E18.26B.027.BC7

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 114015

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 30	**MATERIAL DE CONSUMO**
3.3.90.30.07	**GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
14.559,91	120.440,09	1.320,00	13.239,91

FICHA..: **1054** DATA..: **14/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **BARROS & JR DISTRIBUIÇÃO DE BEBIDAS LTDA** Telefone:

CNPJ/CPF: **49.973.580/0001-92** CÓDIGO: **5741**

ENDEREÇO: **AVENIDA PIAUI** CIDADE..: **LUIS CORREIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999 Não se aplica**
	000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR DE EMPENHO REFERENTE A COMPRA DE GENEROS DE ALIMENTOS COMO AGUA MINERAL SERRA GRANDE DE 2L, AGUA MINERAL DESCARTAVEL SERRA GRANDE DE 1,5L E AGUA MINERAL DESCARTAVEL SERRA GRANDE 510ML PARA A SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA - PI.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 1.320,00

Valor por Extenso:
**um mil, trezentos e vinte reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 114015	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 1054	DATA: 14/01/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 14/01/2026

Fornecedor: 5741 **BARROS & JR DISTRIBUIÇÃO DE BEBIDAS LTDA** CPF/CNPJ :49.973.580/0001-92
ENDEREÇO: AVENIDA PIAUI LUIS CORREIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR DE EMPENHO REFERENTE A COMPRA DE GENEROS DE ALIMENTOS COMO AGUA MINERAL SERRA GRANDE DE 2L, AGUA MINERAL DESCARTAVEL SERRA GRANDE DE 1,5L E AGUA MINERAL DESCARTAVEL SERRA GRANDE 510ML PARA A SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA - PI.	1.320,00
	DESCONTOS 15,84
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **1.304,16**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.30.07 Desdobro 07	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.320,00	1.320,00	1.320,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.304,16

um mil, trezentos e quatro reais e dezesseis centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **114015**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **14/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1013

DATA DA ORDEM: **27/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **27/01/2026**

Credor..: **BARROS & JR DISTRIBUIÇÃO DE BEBIDAS LTDA**

CNPJ/CPF: **49.973.580/0001-92** Cod...: **5741**

Endereço: **AVENIDA PIAUI**

Cidade..: **LUIS CORREIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR DE EMPENHO REFERENTE A COMPRA DE GENEROS DE ALIMENTOS COMO AGUA MINERAL SERRA GRANDE DE 2L, AGUA MINERAL DESCARTAVEL SERRA GRANDE DE 1,5L E AGUA MINERAL DESCARTAVEL SERRA GRANDE 510ML PARA A SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA - PI.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.320,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
114015	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 1.320,00	RR$ 15,84	RR$ 1.304,16
TOTAL....					RR$ 1.320,00	RR$ 15,84	RR$ 1.304,16

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.304,16**

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

emp - 114015 / 196
Pago Pago

30.331-3

PG

Orgão Comprador: MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA
Município: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01612620000144

DADOS DO FORNECEDOR

Razão Social: BARROS & JR DISTRIBUIDORA DE BEBIDAS LTDA
CNPJ: 49973580000192
Nota Fiscal:354
Série: 001
Data Emissão: 14/01/2026

DADOS FINANCEIROS

Valor da Nota: R$1.320,00
Retenção:
Percentual da Retenção: 1,20%
Valor do IRRF: R$15,84
Valor do ISS: 0,00
Outras Retenções:
Liquido a Pagar: 1.304,16
Competência: Janeiro/2026
Orgão Pagador: MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA

Parecer:
VALOR REFERENTE AO IRRF, conforme IN RFB n° 2.145/2023 de 26.06.2023, SOBRE NOTA FISCAL ACIMA, ENCAMINHO AO SETOR DE CONTABILIDADE PARA PROVIDENCIAR A RETENÇAO NO VALOR DE R$ R$15,84 E REGISTRO DA RECEITA.

CAJUEIRO DA PRAIA - 14/01/2026

Secretário

PREFEITURA MUNICIPAL
Cajueiro da Praia
VALORIZANDO O NOVO, CONSTRUINDO O FUTURO

Saúde

CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA – PI

PARECERES Nº259		
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 000000103/2026		
EMPRESA: BARROS E JR DISTRIBUIDORA DE BEBIDAS LTDA		
CNPJ : 49.973.580/0001-92		
Nº 354		
SERVIÇO: **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE AGUA MINERAL E GÁS DE COZINHA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA – PI SEC. DE SAUDE**		
VALOR 1.320,00		
EXISTE LICITAÇÃO?		(X) SIM ( ) NÃO
QUAL MODALIDADE?	( ) PREGÃO ELETRÔNICO ( ) DISPENSA ELETRÔNICA ( ) CONCORRÊNCIA ELETRÔNICA ( ) INEXI. DE LICITAÇÃO ( ) CONTRATAÇÃO DIRETA (X) DISPENSA DE LICITAÇÃO ( ) ADESÃO ( ) TOMADA DE PREÇO	
Nº DO PROCEDIMENTO:2025.03.26.01-ARP/2025		
A NOTA ESTÁ ATESTADA POR SERVIDOR COMPETENTE?		(X) SIM ( ) NÃO
O PROCESSO ESTÁ DEVIDAMENTE FINALIZADO E CADASTRADO NO PORTAL LICITAÇÕES WEB? (https://sistemas.tce.pi.gov.br/licitacoesweb/mural)		(X) SIM ( ) NÃO
EXISTE CONTRATO?		(X) SIM ( ) NÃO
ESTÁ ASSINADO PELAS PARTES? (CONTRATANTE E CONTRATADO)		(X) SIM ( ) NÃO
É CONTRATO DE 2024?		(X) SIM ( ) NÃO
SE SIM, ESTÁ CADASTRADO NO PNCP (PORTAL NACIONAL DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS)? (https://pncp.gov.br/app/editais?q=&status=recebendo_proposta&pagina=1)		(X) SIM ( )NÃO
FOI PUBLICADO NO PORTAL DA TRANSPARÊNCIA? (http://transparencia.cajueirodapraia.pi.gov.br/)		(X) SIM ( ) NÃO
ESTÁ CADASTRADO NO PORTAL DO TCE, CONTRATOS WEB? (https://sistemas.tce.pi.gov.br/muralcon/)		(X) SIM ( ) NÃO
FOI PUBLICADO EM DIÁRIO OFICIAL? (https://diariooficialdasprefeituras.org/piaui/buscas) (http://www.diariooficialdosmunicipios.org)		(X) SIM ( ) NÃO
CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL		
POSSUI CERTIDÃO DE REGULARIDADE JUNTO À RECEITA FEDERAL VIGENTE		(X) SIM ( ) NÃO
POSSUI CERTIDÃO DE REGULARIDADE JUNTO À RECEITA		(X) SIM ( ) NÃO

CAJUEIRO DA PRAIA

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

PROCESSO: **0000000103 / 2026**

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **00000473** **BARROS & JR DISTRIBUIDORA DE BEBIDAS LTDA**

CNPJ/CPF: 49973580000192

Endereço:

Bairro:

Cidade:

Fone:

ASSUNTO **NOTA FISCAL**

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne

NOTA FISCAL 354

Observações:

DATA: 15/01/2026 **HORA:** 10:24:59

Laisa Emilly Ferreira de Araújo
CPF:624.863.373-85
Assessora de Protocolo

Assessora de protocolo
Laisa Emilly Ferreira de Araújo

RECEBEMOS DE BARROS &JR DISTRIBUIDORA DE BEBIDAS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.354 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

BARROS & JR DISTRIBUIDORA DE BEBIDAS LTDA

AVENIDA PIAUI, 2185 - - CENTRO, Parnaiba, PI - CEP: 64220000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.354
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2226 0149 9735 8000 0192 5500 1000 0003 5412 1700 0883

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS		222260000977461 - 14/01/2026 10:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
197418511		49.973.580/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SECREATARIA DE SAUDE DE CAJUEIRODA PRAIA-PI			05.266.565/0001-39	14/01/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
PRAÇA JOSE ADRIAO, S/N -	CENTRO		64220-000	14/01/2026
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Cajueiro da Praia		PI		10:12

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.320,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.320,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
001	AGUA MINERAL SERRA GRANDE DE 20 LITROS	22011000	0400	5102	UND	100,0000	9,0000	900,00					
003	AGUA MINERAL DESCARTAVEL SERRA GRANDE DE 1,5 LITRO	22011000	0400	5102	UND	60,0000	3,2000	192,00					
004	AGUA MINERAL DESCARTAVEL SERRA GRANDE 510 ML	22011000	0400	5102	UND	120,0000	1,9000	228,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
043002063			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: BARROS & JR DISTRIBUIDORA DE BEBIDAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 49.973.580/0001-92
Certidão nº: 10082335/2025
Expedição: 21/08/2025, às 09:55:12
Validade: 20/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **BARROS & JR DISTRIBUIDORA DE BEBIDAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **49.973.580/0001-92, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
CORREGEDORIA GERAL DE JUSTIÇA
DISTRIBUIÇÃO DE 1º GRAU
CERTIDÃO ESTADUAL

CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL

CERTIDÃO Nº 3834827

O Tribunal de Justiça do Estado do Piauí CERTIFICA QUE, revendo os registros de distribuição de feitos mantidos nos sistemas ThemisWeb; ThemisWeb Recursal; PROJUDI; Processo Judicial Eletrônico (PJe) e Sistema Eletrônico de Execução Unificado (SEEU), ressalvadas as observações abaixo, NÃO CONSTA AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL, inclusive nos JUIZADOS ESPECIAIS CÍVEIS E CRIMINAIS (JECC'S), em andamento nas unidades judiciárias do Poder Judiciário do Estado do Piauí em desfavor de:

RAZÃO SOCIAL:BARROS & JR DISTRIBUIDORA DE BEBIDAS LTDA
CNPJ: 49973580000192, REPRESENTANTE LEGAL: DANIEL BRITO BARROS JUNIOR
ENDEREÇO: AV PIAUI
BAIRRO: CENTRO, MUNICÍPIO: LUIS CORREIA - PI

OBSERVAÇÕES:

- Certidão expedida gratuitamente com base no Provimento nº 013/2017 da Corregedoria-Geral da Justiça do Estado do Piauí;
- **Esta certidão abrange apenas AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, INSOLVÊNCIA CIVIL, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL;**
- Os dados necessários à emissão da certidão são fornecidos pelo solicitante, sendo de exclusiva responsabilidade do destinatário ou interessado a sua conferência, inclusive quanto à autenticidade da própria certidão;
- Esta certidão não contempla os processos em tramitação no 2º Grau de jurisdição do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí, que deverão ser objeto de
- Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL

Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.

Certidão emitida em 08 de Dezembro de 2025 às 09 h 26 min

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí (www.tjpi.jus.br), link "Certidão Negativa de 1ª Instância". Certidão Nº 3834827. Código verificador: 1C594.46CDB.A4A38.41044

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 49.973.580/0001-92
Razão Social: BARROS & JR DISTRIBUIDORA DE BEBIDAS LTDA
Endereço: AVE PIAUI 2185 / CENTRO / LUIS CORREIA / PI / 64220-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:08/11/2025 a 09/01/2026

Certificação Número: 2025112205166059417463

Informação obtida em 03/12/2025 11:25:06

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

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500001026798768

CPF/CNPJ: 49.973.580/0001-92
Nome/Razão Social: BARROS & JR DISTRIBUIDORA DE BEBIDAS LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS** em nome do sujeito passivo acima identificado.

EMITIDA VIA INTERNET EM 06/12/2025 11:34:56
VÁLIDA ATÉ 04/02/2026

Documento expedido gratuitamente.
Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/.

Código de Autenticação: F9A7E5DB-C7DC-481A-95ED-8F09515B47EC

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 21/02/2025 10:24:48 -03:00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.43.54
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: EMENDA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 30.331-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : EMENDA
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 2308-6 - PARNAIBA-PI
CONTA: 13.002.005-6

FAVORECIDO: BARROS E JR DISTRIBUIDORA DE BEBIDA
CPF/CNPJ: 49.973.580/0001-92
VALOR: R$ 1.304,16
DEBITO EM: 27/01/2026
==========
DOCUMENTO: 012702
AUTENTICACAO SISBB: 1.464.28B.AC5.C15.C12

27/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:50:41
225502255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: EMENDA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 30.331-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 27/01/2026
NR. DOCUMENTO 552.255.000.026.696
VALOR TOTAL 15,84
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAJUEIRO IR RET EMPRESAS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 26.696-5
NR. DOCUMENTO 552.255.000.030.331
==========
NR.AUTENTICACAO 3.AD8.77F.CBF.B8B.CD2

Transação efetuada com sucesso por: JE809501 MARCELO DOS SANTOS NOBREGA.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 126017

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 30	**MATERIAL DE CONSUMO**
3.3.90.30.39	**MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
108.533,23	176.466,77	15.000,00	93.533,23

FICHA..: **1054** DATA..: **26/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **GOLD AUTO CENTER LTDA** Telefone:

CNPJ/CPF: **32.681.282/0001-26** CÓDIGO: **5372**

ENDEREÇO: **RUA PROFESSOR CICERO VASQUES** CIDADE..: **TERESINA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999 Não se aplica**
	000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR DE EMPENHO REFERENTE AO PAGAMENTO DE COMPRA DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEICULOS COMO BOMBA DE ALTA PRESSAO, CATALIZADOR, SUPORTE DE FILTRO COMB. ENTRE OUTROS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA -PI. NOTA FISCAL

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 15.000,00

Valor por Extenso:
quinze mil reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **26/01/2026**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 26/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=Renovacao Eletronica, OU=Certificado Digital, OU=Certificado PF A1, CN=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-03-19 10:56:11
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	126017	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 1054	DATA: 26/01/2026	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 26/01/2026

Fornedor: 5372 **GOLD AUTO CENTER LTDA** CPF/CNPJ :32.681.282/0001-26
ENDEREÇO: RUA PROFESSOR CICERO VASQUES TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR DE EMPENHO REFERENTE AO PAGAMENTO DE COMPRA DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEICULOS COMO BOMBA DE ALTA PRESSAO, CATALIZADOR, SUPORTE DE FILTRO COMB. ENTRE OUTROS PARA A TENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA -PI. NOTA FISCAL N°1.316/2	15.000,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário **VALOR A PAGAR**	**15.000,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.30.39 Desdobro 39	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
15.000,00	15.000,00	15.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **15.000,00**

quinze mil reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **126017**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **26/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1107

DATA DA ORDEM: **27/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **27/01/2026**

Credor..: **GOLD AUTO CENTER LTDA**

CNPJ/CPF: **32.681.282/0001-26** Cod...: **5372**

Endereço: **RUA PROFESSOR CICERO VASQUES**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR DE EMPENHO REFERENTE AO PAGAMENTO DE COMPRA DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEICULOS COMO BOMBA DE ALTA PRESSAO, CATALIZADOR, SUPORTE DE FILTRO COMB. ENTRE OUTROS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA -PI. NOTA FISCAL N°1.316/2

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 15.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
126017	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 15.000,00	RR$ 0,00	RR$ 15.000,00
TOTAL....					RR$ 15.000,00	RR$ 0,00	RR$ 15.000,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 15.000,00**

(quinze mil reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL
Cajueiro da Praia

emp - 126017
2026

CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA – PI

PARECERES Nº 2092		
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 0000000172/2026		
EMPRESA: **I M C RODRIGUES LTDA**		
CNPJ : **32.681.282/0001-26**		
Nº NOTA 316		
SERVIÇO: **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA, MÃO-DE-OBRA (HORA/HOMEM) COM APLICAÇÃO E FORNECIMENTO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS PARA A FROTA DE VEÍCULOS, A SER CONCEDIDO EM PERCENTUAL DE DESCONTO PARA ATENDER AS NESCESSIDADES DAS SECRETARIAS DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.**		
VALOR: 15.000,00		
EXISTE LICITAÇÃO?		(X) SIM ( ) NÃO
QUAL MPDALIDADE DE LICITAÇÃO?	(X) PREGÃO ELETRÔNICO ( ) DISPENSA ELETRÔNICA ( ) CONCORRÊNCIA ELETRÔNICA ( ) INEXI. DE LICITAÇÃO ( ) CONTRATAÇÃO DIRETA ( ) DISPENSA DE LICITAÇÃO ( ) ADESÃO ( ) TOMADA DE PREÇO	
Nº DO PROCEDIMENTO: **PE 009/2024**		
A NOTA ESTA ATESTADA POR SERVIDOR COMPETENTE?		(x) SIM ( ) NÃO
O PROCESSO ESTÁ DEVIDAMENTE FINALIZADO E CADASTRADO NO PORTAL LICITAÇÕES WEB? (https://sistemas.tce.pi.gov.br/licitacoesweb/mural)		(x) SIM ( ) NÃO
EXISTE CONTRATO?		(x) SIM ( ) NÃO
ESTÁ ASSINADO PELAS PARTES? (CONTRATANTE E CONTRATADO)		(x) SIM ( ) NÃO
É CONTRATO DE 2024?		(x) SIM ( ) NÃO
FOI PUBLICADO NO PORTAL DA TRANSPARÊNCIA? (http://transparencia.cajueirodapraia.pi.gov.br/)		(x) SIM ( ) NÃO
ESTÁ CADASTRADO NO PORTAL DO TCE, CONTRATOS WEB? (https://sistemas.tce.pi.gov.br/muralcon/)		(x) SIM ( ) NÃO
FOI PUBLICADO EM DIÁRIO OFICIAL? (https://diariooficialdasprefeituras.org/piaui/buscas) (http://www.diariooficialdosmunicipios.org)		(x) SIM ( ) NÃO
CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL		
POSSUI CERTIDÃO DE REGULARIDADE JUNTO À RECEITA FEDERAL VIGENTE		(x) SIM ( ) NÃO
POSSUI CERTIDÃO DE REGULARIDADE JUNTO À RECEITA ESTADUAL VIGENTE?		(x) SIM ( ) NÃO
POSSUI CERTIDÃO DE REGULARIDADE DA DÍVIDA ATIVA ESTADUAL VIGENTE?		(x) SIM ( ) NÃO

POSSUI CERTIDÃO DE REGULARIDADE JUNTO À RECEITA MUNICIPAL VIGENTE?	(x) SIM ( ) NÃO
POSSUI CERTIDÃO DE REGULARIDADE DA JUSTIÇA DO TRABALHO VIGENTE?	(x) SIM ( ) NÃO
POSSUI CERTIFICADO DE REGULARIDADE JUNTO À CAIXA ECONÔMICA VIGENTE?	(x) SIM ( ) NÃO
POSSUI CERTIDÃO DE FALÊNCIA E/OU CONCORDATA VIGENTE?	(x) SIM ( ) NÃO
CONSIDERAÇOES. FALTA FAZER ADITIVO DE PRAZO	
ESTE PROCESSO ESTÁ APTO PARA PAGAMENTO?	**(x) SIM ( ) NÃO**

CAJUEIRO DA PRAIA - PI, 28 DE JANEIRO DE 2026

RONALDO DOS SANTOS PEREIRA
CONTROLADOR GERAL DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA - PI

CAJUEIRO DA PRAIA

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

PROCESSO: **0000000178 / 2026**

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **00000335** **GOLD AUTO CENTRO LTDA**

CNPJ/CPF:

Endereço:

Bairro:

Cidade: TERESINA

Fone:

ASSUNTO **PAGAMENTO**

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Exela se digne

NOTA N 316

Observações:

DATA: 28/01/2026 **HORA:** 11:36:08

Laisa Emilly Ferreira de Araújo
CPF:624.863.373-85
Assessora de Protocolo

Assessora de protocolo
Laisa Emilly Ferreira de Araújo

Secretaria da Saúde | Prefeitura Municipal Cajueiro da Praia

MEMO 036/2026

Cajueiro da Praia, 27 de janeiro de 2026.

De: Secretaria Municipal de Saúde
Para: Ronaldo dos Santos Pereira
ASSUNTO: Solicitação de Pagamento

Cumprimentando-o, vimos por meio deste, encaminhar para apreciação e posterior pagamento, as notas e certidões da seguinte instituição: GOLD AUTO CENTRO, referente a Nota Fiscal de Número **000.001.316**.

Sem mais no momento, reitero votos de estima e apreço.

Atenciosamente,

Verônica de Carvalho Ribeiro
Secretária Municipal de Saúde
Cajueiro da Praia - PI

VERÔNICA DE CARVALHO RIBEIRO
Secretária Municipal de Saúde

RECEBEMOS DE GOLD AUTO CENTRO LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 26/01/2026 - DEST. / REM.: MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA - SECRETA - VALOR TOTAL: R$ 15.000,00		NF-e **Nº 000.001.316** SÉRIE 002
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE		
GOLD AUTO CENTRO RUA PROFESSOR CICERO VASQUES, 7386 - VALE QUEM TEM - CEP:64057-682 - TERESINA - PI TEL: (86)9435-9266	**DANFE** **DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.001.316** fl. 1 /1 SÉRIE 002	CHAVE DE ACESSO 2226 0132 6812 8200 0126 5500 2000 0013 1612 6113 4491 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, SUJ	222260001989884 26/01/2026 11:36:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
196367484		32.681.282/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA - SECRETA			05.266.565/0001-39	26/01/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
PRACA DA MATRIZ, SN	CENTRO		64222-000	26/01/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAJUEIRO DA PRAIA		PI		11:36:03

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	15.000,00

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	15.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4072	SUPORTE FILTRO COMB	39172300	0500	5405	PC	1,00	1.800,000	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2120	BOMBA DE ALTA PRESS	84133020	0500	5405	PC	1,00	6.200,000	6.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2008	CATALIZADOR	45049000	0500	5405	PC	1,00	2.900,000	2.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3868	DESCARGA FINAL	87089200	0500	5405	PC	1,00	2.200,000	2.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
498	DESCARGA INTERMEDIARIA COM SANFONA	87089200	0500	5405	PC	1,00	1.900,000	1.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. II - NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. CONTRATO: 01.0711/2024 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - BANCO DO BRASIL - AG: 3507-6 CC: 84.429-2 GOLD AUTO CENTRO LTDA	CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO E CONFIRMADO EM 28 / 01 / 2026 Assinatura carimbo:

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 32.681.282/0001-26
Razão Social: GOLD AUTO CENTRO LTDA
Endereço: R PROFESSOR CICERO VASQUES 7386 / VALE QUEM TEM / TERESINA / PI / 64057-682

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:18/01/2026 a 16/02/2026

Certificação Número: 2026011801335320204215

Informação obtida em 26/01/2026 12:01:41

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: GOLD AUTO CENTRO LTDA
CNPJ: 32.681.282/0001-26

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:37:43 do dia 10/12/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/06/2026.
Código de controle da certidão: **20FF.4E63.E55E.2D0B**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: GOLD AUTO CENTRO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 32.681.282/0001-26
Certidão nº: 48330712/2025
Expedição: 20/08/2025, às 13:47:58
Validade: 16/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **GOLD AUTO CENTRO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **32.681.282/0001-26, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500010221069694

CPF/CNPJ: 32.681.282/0001-26
Nome/Razão Social: GOLD AUTO CENTRO LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS** em nome do sujeito passivo acima identificado.

EMITIDA VIA INTERNET EM 26/12/2025 16:44:10
VÁLIDA ATÉ 24/02/2026

Documento expedido gratuitamente.
Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/.

Código de Autenticação: 583A9AE8-3DE4-4436-84EB-6D81FA2728A3

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 26/12/2025 16:44:13 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500010320993680

CPF/CNPJ: 32.681.282/0001-26
Nome/Razão Social: GOLD AUTO CENTRO LTDA

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 23/12/2025 08:11:15
VÁLIDA ATÉ 21/02/2026

Documento expedido gratuitamente.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/.

Código de Autenticação: E1B8B90A-31A3-4FC6-92F3-9308A47148ED

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 23/12/2025 08:11:19 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA
COORDENAÇÃO ESPECIAL DA RECEITA DO MUNICÍPIO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF

CERTIDAO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO NEGATIVA E DA DIVIDA ATIVA DO MUNICIPIO

CÓDIGO DE CONTROLE: 335.867/25-48

CPF/CNPJ: 32.681.282/0001-26
Contribuinte: GOLD AUTO CENTRO LTDA

Certificamos para os devidos fins de direito que, até a presente data, constam em nome do contribuinte acima identificado somente débitos vincendos, em curso de cobrança executiva em que tenha sido efetivada a penhora ou com exigibilidade suspensa, nos termos do art. 206 do CTN e art. 362 da Lei Complementar nº 4.974, ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados em seu nome, conforme estabelece o art. 457 da Lei Complementar nº 4.974, de 26 de dezembro de 2016 (código Tributário do Município de Teresina).

Emissão: Teresina-PI, às 15:11:52 h, do dia 19/11/2025.

Validade: 17/02/2026

Certidão sem validade para transferência de imóvel em cartório.

Observações:
- A aceitação desta declaração está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço http://www.teresina.pi.gov.br
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- Certidão emitida conforme modelo definido no Anexo II, do Decreto nº 11333/2011.

Código autenticidade: 1FC016FE4CCDE466
Nº Via: 1

27/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:50:41
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: EMENDA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 30.331-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 27/01/2026
NR. DOCUMENTO 553.507.000.084.429
VALOR TOTAL 15.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GOLD AUTO CENTRO LTDA
AGENCIA: 3507-6 CONTA: 84.429-2
NR. DOCUMENTO 552.255.000.030.331
==========
NR.AUTENTICACAO B.72C.25C.078.A72.618

Transação efetuada com sucesso por: JJ416200 MARCELO DOS SANTOS NOBREGA.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 126019

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.51	**OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
51.670,23	**7.078,55**	**1.504,73**	**50.165,50**

FICHA..: **1062** DATA..: **26/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **605 Assistência financeira da União destinac**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(5762)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 1.504,73

Valor por Extenso:
um mil, quinhentos e quatro reais e setenta e três centavos * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **26/01/2026**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 26/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377

Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
DN: cn=BR, o=ICP-Brasil, ou=AC SOLUTI Multipla v5, ou=Renovacao Eletronica, ou=Certificado Digital, ou=Certificado PF A1, cn=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-03-27 15:07:58
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	126019	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 1062	DATA: 26/01/2026	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 26/01/2026

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Complementar c/ Encargos ID: (5762)	1.504,73
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **1.504,73**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.51 Desdobro 51	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.504,73	1.504,73	1.504,73	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.504,73**

um mil, quinhentos e quatro reais e setenta e três centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **126019**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **26/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1899

DATA DA ORDEM: **30/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/01/2026**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(5762)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.504,73**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
126019	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.504,73	RR$ 0,00	RR$ 1.504,73
TOTAL....					RR$ 1.504,73	RR$ 0,00	RR$ 1.504,73

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.504,73**

(um mil, quinhentos e quatro reais e setenta e três centavos) * * *

Resumo Contábil

Unidade: 000119 - SEC. DE SAÚDE - COMISSIONADOS- BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	1.504,73
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	1.504,73
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	1.504,73
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	1.504,73 (+)
Total Patronal	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	1.504,73

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

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
35 COMISSIONADO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
285	GRAT.COMPLE. PISO ENFERMAGEM	1	0,00	1.504,73	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	0,00	1.504,73
Total	**0,00**	**1.504,73**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
35 - COMISSIONADO	0,00
Total	0,00

Base de I.R.R.F.	**3.244,73**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**0,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
35 - COMISSIONADO	0,00

Unidade: 000119 - SEC. DE SAÚDE - COMISSIONADOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
2352-2	KARINA CRISTINA ORBE SILVA	02/01/2026	1222 - GERENTE DE VIGILANCIA EPIDEM. E IMUNIZAÇÃO

P	285	GRAT.COMPLE. PISO ENFERMAGEM	1.00	1.504,73	

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	3.244,73	1.504,73	0,00	1.504,73

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	3.244,73	1.504,73	0,00	1.504,73

G336041633253785 1
04/02/2026 16:47:51

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	26762-7 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	30/01/2026
Data para pagamento	30/01/2026

R$ 15.001,16

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	448,96
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	1.464,35
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	PROCESSADO	001	2255	23.769	481,32
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	1.464,34
SUZANA DA SILVA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0023	33.173	1.464,35
KARINA CRISTINA ORBE SILV	PROCESSADO	001	2255	21.409	1.504,73
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	PROCESSADO	001	3137	20.392	1.464,34
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	PROCESSADO	001	2255	23.749	1.096,09
MAYARA MOREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.965	1.140,20
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	PROCESSADO	001	0023	15.754	1.464,35
DANIEL SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	2255	23.822	1.464,34
JAINA CAROLINA MENESES CA	PROCESSADO	001	0023	62.512	644,97
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	PROCESSADO	001	3137	7.488	418,92
PATRICIA LINHARES DE CAST	PROCESSADO	001	3137	21.576	479,90

Transação efetuada com sucesso por: JJ416200 MARCELO DOS SANTOS NOBREGA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 126021

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.31	**GRATIFICACAO POR EXERCICIO DE CARGOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
43.354,58	**15.394,20**	**4.490,63**	**38.863,95**

FICHA..: **1062** DATA..: **26/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**605 Assistência financeira da União destinac**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999 Não se aplica**
	000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(5764)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 4.490,63

Valor por Extenso:
quatro mil, quatrocentos e noventa reais e sessenta e três centavos *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **26/01/2026**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 26/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377

Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=Renovacao Eletronica, OU=Certificado Digital, OU=Certificado PF A1, CN=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-03-27 15:07:11
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	126021	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 1062	DATA: 26/01/2026	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 26/01/2026

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Complementar c/ Encargos ID: (5764)	4.490,63
	DESCONTOS 1.482,50
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **3.008,13**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.31 Desdobro 31	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.490,63	4.490,63	4.490,63	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.008,13**

três mil e oito reais e treze centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **126021**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **26/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1901

DATA DA ORDEM: **30/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/01/2026**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(5764)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 4.490,63**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
126021	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 4.490,63	RR$ 1.482,50	RR$ 3.008,13
TOTAL....					RR$ 4.490,63	RR$ 1.482,50	RR$ 3.008,13

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.008,13**

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

OK

5764

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

CNPJ: 01.612.620/0001-44

Mês/Ano
01/2026

Folha Complementar c/ Encargos

533

535

02/03/2026 11:22:16

Resumo Contábil

Unidade: 000138 - SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	4.490,63
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	4.490,63
Total de Descontos	1.482,50
Total Líquido	3.008,13
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	4.490,63 (+)
Total Patronal	790,36 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	5.280,99

Total de Descontos	
Total de Descontos	1.482,50 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	1.482,50

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	790,36	0,00	0,00	0,00	790,36
Total	790,36	0,00	0,00	0,00	790,36

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
285	GRAT.COMPLE. PISO ENFERMAGEM	4	0,00	4.490,63	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	0,00	4.490,63
Total	**0,00**	**4.490,63**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
920	IRRF - SALARIO	3	82,50	853,79	
942	CAJUPREV	4	56,00	628,71	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	138,50	1.482,50
Total	**138,50**	**1.482,50**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	628,71
Total	628,71

Base de I.R.R.F.	**21.915,42**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**4.490,63**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	4.490,63

Unidade: 000138 - SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
632-1	DANIEL SANTOS DE SOUZA	15/04/2011	0172 - TEC. ENFERMAGEM

P	285	GRAT.COMPLE. PISO ENFERMAGEM	1.00	1.702,73	D	942	CAJUPREV	14.00	238,39

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.702,73	4.134,23	1.702,73	238,39	1.464,34

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
724-1	JÂINA CAROLINA MENESES CALÇADA	09/07/2012	0244 - ENFERMEIRO(A)

P	285	GRAT.COMPLE. PISO ENFERMAGEM	1.00	884,86	D	920	IRRF - SALARIO	27.50	116,01
					D	942	CAJUPREV	14.00	123,88

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	884,86	5.348,17	884,86	239,89	644,97

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
380-1	JOARA CUNHA SANTOS MENDES GONÇALVES VAL	18/09/2006	1201 - GERENTE DIVISÃO DO SAMU

P	285	GRAT.COMPLE. PISO ENFERMAGEM	1.00	884,86	D	920	IRRF - SALARIO	27.50	342,05
					D	942	CAJUPREV	14.00	123,89

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	884,86	6.299,84	884,86	465,94	418,92

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
723-1	PATRICIA LINHARES DE CASTRO	09/07/2012	0244 - ENFERMEIRO(A)

P	285	GRAT.COMPLE. PISO ENFERMAGEM	1.00	1.018,18	D	920	IRRF - SALARIO	27.50	395,73
					D	942	CAJUPREV	14.00	142,55

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.018,18	6.133,18	1.018,18	538,28	479,90

Total Unidade: 4

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Dsscontos	Líquido
0,00	0,00	4.490,63	21.915,42	4.490,63	1.482,50	3.008,13

Total Geral: 14

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	18.380,10	72.064,22	19.884,83	4.883,67	15.001,16

G336041633253785 1
04/02/2026 16:47:51

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	26762-7 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	30/01/2026
Data para pagamento	30/01/2026

R$ 15.001,16

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	448,96
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	1.464,35
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	PROCESSADO	001	2255	23.769	481,32
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	1.464,34
SUZANA DA SILVA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0023	33.173	1.464,35
KARINA CRISTINA ORBE SILV	PROCESSADO	001	2255	21.409	1.504,73
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	PROCESSADO	001	3137	20.392	1.464,34
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	PROCESSADO	001	2255	23.749	1.096,09
MAYARA MOREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.965	1.140,20
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	PROCESSADO	001	0023	15.754	1.464,35
DANIEL SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	2255	23.822	1.464,34
JAINA CAROLINA MENESES CA	PROCESSADO	001	0023	62.512	644,97
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	PROCESSADO	001	3137	7.488	418,92
PATRICIA LINHARES DE CAST	PROCESSADO	001	3137	21.576	479,90

Transação efetuada com sucesso por: JJ416200 MARCELO DOS SANTOS NOBREGA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 126020

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.31	**GRATIFICACAO POR EXERCICIO DE CARGOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
50.165,50	**8.583,28**	**6.810,92**	**43.354,58**

FICHA..: **1062** DATA..: **26/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **605 Assistência financeira da União destinac**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(5763)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 6.810,92

Valor por Extenso:
**seis mil, oitocentos e dez reais e noventa e dois centavos * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **26/01/2026**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 26/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA 02291184377

Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=Renovacao Eletronica, OU=Certificado Digital, OU=Certificado PF, A1, CN=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-03-27 15:07:35
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	126020	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 1062	DATA: 26/01/2026	REQUISIÇÃO:

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

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Complementar c/ Encargos ID: (5763)	6.810,92
	DESCONTOS 1.645,94
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **5.164,98**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.31 Desdobro 31	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
6.810,92	6.810,92	6.810,92	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **5.164,98**

cinco mil, cento e sessenta e quatro reais e noventa e oito centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **126020**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **26/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1900

DATA DA ORDEM: **30/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: **30/01/2026**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(5763)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 6.810,92**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
126020	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 6.810,92	RR$ 1.645,94	RR$ 5.164,98
TOTAL....					RR$ 6.810,92	RR$ 1.645,94	RR$ 5.164,98

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 5.164,98**

(seis mil, oitocentos e dez reais e noventa e dois centavos) * * *

Resumo Contábil

590 02/03/2026 11:22:16

Unidade: 000125 - SEC. DE SAUDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	6.810,92
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	6.810,92
Total de Descontos	1.645,94
Total Líquido	5.164,98
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	6.810,92 (+)
Total Patronal	1.198,72 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	8.009,64

Total de Descontos	
Total de Descontos	1.645,94 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	1.645,94

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	1.198,72	0,00	0,00	0,00	1.198,72
Total	1.198,72	0,00	0,00	0,00	1.198,72

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
285	GRAT.COMPLE. PISO ENFERMAGEM	4	0,00	6.810,92	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	0,00	6.810,92
Total	**0,00**	**6.810,92**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
920	IRRF - SALARIO	2	55,00	692,41	
942	CAJUPREV	4	56,00	953,53	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	111,00	1.645,94
Total	**111,00**	**1.645,94**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	953,53
Total	953,53

Base de I.R.R.F.	**21.274,74**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**6.810,92**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	6.810,92

Unidade: 000125 - SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
633-1	CAROLINA TAYLOR DE LIMA ARAGÃO	02/05/2011	0172 - TEC. ENFERMAGEM

P	285	GRAT.COMPLE. PISO ENFERMAGEM	1,00	1.702,73	D	942	CAJUPREV	14,00	238,39

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.702,73	4.715,28	1.702,73	238,39	1.464,34

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
102-1	MARIA ELIANE GOMES DE SOUZA	07/02/2003	0173 - AUX.DE ENFERMAGEM

P	285	GRAT.COMPLE. PISO ENFERMAGEM	1,00	1.702,73	D	920	IRRF - SALARIO	27,50	368,26
					D	942	CAJUPREV	14,00	238,38

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.702,73	5.935,60	1.702,73	606,64	1.096,09

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
487-1	MAYARA MOREIRA DA SILVA	12/01/2009	0172 - TEC. ENFERMAGEM

P	285	GRAT.COMPLE. PISO ENFERMAGEM	1,00	1.702,73	D	920	IRRF - SALARIO	27,50	324,15
					D	942	CAJUPREV	14,00	238,38

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.702,73	5.827,53	1.702,73	562,53	1.140,20

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
433-1	REGINA CÉLIA DE SOUZA OLIVEIRA	09/06/2008	0172 - TEC. ENFERMAGEM

P	285	GRAT.COMPLE. PISO ENFERMAGEM	1,00	1.702,73	D	942	CAJUPREV	14,00	238,38

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.702,73	4.796,33	1.702,73	238,38	1.464,35

Total Unidade: 4

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	6.810,92	21.274,74	6.810,92	1.645,94	5.164,98

G336041633253785 1
04/02/2026 16:47:51

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	26762-7 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	30/01/2026
Data para pagamento	30/01/2026

R$ 15.001,16

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	448,96
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	1.464,35
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	PROCESSADO	001	2255	23.769	481,32
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	1.464,34
SUZANA DA SILVA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0023	33.173	1.464,35
KARINA CRISTINA ORBE SILV	PROCESSADO	001	2255	21.409	1.504,73
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	PROCESSADO	001	3137	20.392	1.464,34
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	PROCESSADO	001	2255	23.749	1.096,09
MAYARA MOREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.965	1.140,20
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	PROCESSADO	001	0023	15.754	1.464,35
DANIEL SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	2255	23.822	1.464,34
JAINA CAROLINA MENESES CA	PROCESSADO	001	0023	62.512	644,97
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	PROCESSADO	001	3137	7.488	418,92
PATRICIA LINHARES DE CAST	PROCESSADO	001	3137	21.576	479,90

Transação efetuada com sucesso por: JJ416200 MARCELO DOS SANTOS NOBREGA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44 **2026**

NOTA DE EMPENHO Nº 126018

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.51	**OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
58.748,78	**0,00**	**7.078,55**	**51.670,23**

FICHA..: **1062** DATA..: **26/01/2026** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS: 605 Assistência financeira da União destinac
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 Não se aplica
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(5761)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário** **VALOR TOTAL...: 7.078,55**

Valor por Extenso:
**sete mil e setenta e oito reais e cinquenta e cinco centavos * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **26/01/2026**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 26/01/2026

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA 02291184377

Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
CN=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=Revogacao Eletronica, OU=Certificado Digital, OU=Certificado PF A1, CN=MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: aqui localização de assinatura aqui
Data: 2026-01-27 15:08:34
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	126018	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 1062	DATA: 26/01/2026	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 26/01/2026

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Complementar c/ Encargos ID: (5761)	7.078,55
	DESCONTOS 1.755,23
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **5.323,32**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.51 Desdobro 51	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
7.078,55	7.078,55	7.078,55	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **5.323,32**

cinco mil, trezentos e vinte e três reais e trinta e dois centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **126018**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **26/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1897

DATA DA ORDEM: **30/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/01/2026**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(5761)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 7.078,55**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
126018	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 7.078,55	RR$ 1.755,23	RR$ 5.323,32
TOTAL....					RR$ 7.078,55	RR$ 1.755,23	RR$ 5.323,32

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 5.323,32**

(sete mil e setenta e oito reais e cinquenta e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

5761 OK

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

CNPJ: 01.612.620/0001-44

545

547

Mês/Ano 01/2026

Folha Complementar c/ Encargos

02/03/2026 11:22:16

Resumo Contábil

Unidade: 000028 - SEC. DE SAUDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	7.078,55
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	7.078,55
Total de Descontos	1.755,23
Total Líquido	5.323,32
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	7.078,55 (+)
Total Patronal	1.245,82 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	8.324,37

Total de Descontos	
Total de Descontos	1.755,23 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	1.755,23

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	1.245,82	0,00	0,00	0,00	1.245,82
Total	1.245,82	0,00	0,00	0,00	1.245,82

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
285	GRAT.COMPLE. PISO ENFERMAGEM	5	0,00	7.078,55	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	0,00	7.078,55
Total	**0,00**	**7.078,55**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
920	IRRF - SALARIO	2	55,00	764,24	
942	CAJUPREV	5	70,00	990,99	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	125,00	1.755,23
Total	**125,00**	**1.755,23**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	990,99
Total	990,99

Base de I.R.R.F.	**25.629,33**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**7.078,55**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	7.078,55

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI
CNPJ: 01.612.620/0001-44

Mês/Ano
01/2026

Folha Complementar c/

Folha de Pagamento

02/03/2026 11:12:43

Unidade: 000028 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
253-1	ALEXANDRA BRITO DE OLIVEIRA	01/12/2005	1270 - ENFERMEIRO(A) - CLASSE B

P	285	GRAT.COMPLE. PISO ENFERMAGEM	1.00	952,18	D	920	IRRF - SALARIO	27.50	369,92
					D	942	CAJUPREV	14.00	133,30

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	952,18	6.269,61	952,18	503,22	448,96

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
256-1	MARIA GORETE DA ROCHA RODRIGUES	22/11/2005	0172 - TEC. ENFERMAGEM

P	285	GRAT.COMPLE. PISO ENFERMAGEM	1.00	1.702,73	D	942	CAJUPREV	14.00	238,38

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.702,73	3.891,08	1.702,73	238,38	1.464,35

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
416-1	MONIQUE DE AQUINO FERREIRA	07/04/2008	1227 - CHEFE DEPARTAMENTO DE VIGILANCIA EM SAÚDE

P	285	GRAT.COMPLE. PISO ENFERMAGEM	1.00	1.018,18	D	920	IRRF - SALARIO	27.50	394,32
					D	942	CAJUPREV	14.00	142,54

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.018,18	6.862,28	1.018,18	536,86	481,32

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
688-1	SARA MARIA CASTRO DA SILVA	01/02/2012	0172 - TEC. ENFERMAGEM

P	285	GRAT.COMPLE. PISO ENFERMAGEM	1.00	1.702,73	D	942	CAJUPREV	14.00	238,39

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.702,73	3.810,03	1.702,73	238,39	1.464,34

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
528-1	SUZANA DA SILVA DE SOUSA	02/02/2009	0172 - TEC. ENFERMAGEM

P	285	GRAT.COMPLE. PISO ENFERMAGEM	1.00	1.702,73	D	942	CAJUPREV	14.00	238,38

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.702,73	4.796,33	1.702,73	238,38	1.464,35

Total Unidade: 5

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	7.078,55	25.629,33	7.078,55	1.755,23	5.323,32

G336041633253785 1
04/02/2026 16:47:51

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	26762-7 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	30/01/2026
Data para pagamento	30/01/2026

R$ 15.001,16

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	448,96
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	1.464,35
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	PROCESSADO	001	2255	23.769	481,32
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	1.464,34
SUZANA DA SILVA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0023	33.173	1.464,35
KARINA CRISTINA ORBE SILV	PROCESSADO	001	2255	21.409	1.504,73
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	PROCESSADO	001	3137	20.392	1.464,34
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	PROCESSADO	001	2255	23.749	1.096,09
MAYARA MOREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.965	1.140,20
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	PROCESSADO	001	0023	15.754	1.464,35
DANIEL SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	2255	23.822	1.464,34
JAINA CAROLINA MENESES CA	PROCESSADO	001	0023	62.512	644,97
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	PROCESSADO	001	3137	7.488	418,92
PATRICIA LINHARES DE CAST	PROCESSADO	001	3137	21.576	479,90

Transação efetuada com sucesso por: JJ416200 MARCELO DOS SANTOS NOBREGA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 1210004

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 91 13	**OBRIGAÇÕES PATRONAIS**
3.1.91.13.08	**CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL AT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
-17.745,85	17.745,85	2.592,12	-20.337,97

FICHA..: **8005** DATA..: **10/12/2025** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** **(86) 3322-**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** CÓDIGO: **1624**

ENDEREÇO: **AV GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS:	**500**	**Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**300**	**Saúde - Despesas com ASPS**
	000	**Saúde - Despesas com ASPS**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(5469)

TIPO DE EMPENHO: **Extra Orçamentário**

VALOR TOTAL...: 2.592,12

Valor por Extenso:
dois mil, quinhentos e noventa e dois reais e doze centavos * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **10/12/2025**

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389

FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 10/12/2025

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA: 02291184377

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	1210004	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 10/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/12/2025

Fornededor: **1624 CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ :10.827.235/0001-05
ENDEREÇO: AV GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(5469)	2.592,12
	DESCONTOS 0,00
Extra Orçamentário	**VALOR A PAGAR** **2.592,12**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.1.91.13.08	OBRIGAÇÕES PATRONAIS
Desdobro 08	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.592,12	2.592,12	2.592,12	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 2.592,12

dois mil, quinhentos e noventa e dois reais e doze centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1210004**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 93

DATA DA ORDEM: 09/01/2026	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: 09/01/2026

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(5469)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.592,12**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1210004	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.91.13.08	RR$ 2.592,12	RR$ 0,00	RR$ 2.592,12
TOTAL....					RR$ 2.592,12	RR$ 0,00	RR$ 2.592,12

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.592,12**

(dois mil, quinhentos e noventa e dois reais e doze centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **3763** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 92

DATA DA ORDEM: **09/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **09/01/2026**

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário
ID:(5469) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.061,93**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
3763	/ 1	997147			RR$ 2.061,93	RR$ 0,00	RR$ 2.061,93
TOTAL....					RR$ 2.061,93	RR$ 0,00	RR$ 2.061,93

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.061,93**

(dois mil e sessenta e um reais e noventa e três centavos) * * *

ok 5469

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000028 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

6

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 13/2025	Vencimento: 10/01/2026
Identificação	
Discriminativo	
3. Valor Bruto:	R$ 20.196,37
4. Valor da Base de Cálculo:	14.728,00
4.1. Empresa (17,6%)	2.592,12
4.2. Segurados (14%)	2.061,93
5. Sub-Total (4.1+4.2):	4.654,05
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Familia (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**4.654,05**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	
Total Arrecadação	4.654,05
Autenticação Mecânica	

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000028 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

6

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 13/2025	Vencimento: 10/01/2025
Identificação	
Discriminativo	
3. Valor Bruto:	R$ 20.196,37
4. Valor da Base de Cálculo:	14.728,00
4.1. Empresa (17,6%)	2.592,12
4.2. Segurados (14%)	2.061,93
5. Sub-Total (4.1+4.2):	4.654,05
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Familia (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**4.654,05**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	
Total Arrecadação	4.654,05
Autenticação Mecânica	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.37
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 612-0

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 4.654,05
DEBITO EM: 09/01/2026
==========
DOCUMENTO: 010905
AUTENTICACAO SISBB: 6.502.7C0.2D0.D55.BE9

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 1222016

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.51	**OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
-201.115,41	**201.115,41**	**400,00**	**-201.515,41**

FICHA..: **8005** DATA..: **22/12/2025** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS:	**500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**300 Saúde - Despesas com ASPS**
	000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR DE EMPENHO REFERENTE AO PAGAMENTO DOS SERVIDORES QUE ATUARAM NA CAMPANHA DE MULTIVACINACAO -2/2025 - MEMO Nº 431/2025 E AOS SERVIDORES QUE ATUARAM NA CAMPANHA DA INFLUENZA/2025 - MEMO Nº 430/2025.

TIPO DE EMPENHO: **Extra Orçamentário**

VALOR TOTAL...: 400,00

Valor por Extenso:
quatrocentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389

EMPENHO AUTORIZADO EM: **22/12/2025**

FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

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

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA 02291184377

CONTABILIZADO EM: **22/12/2025**

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1222016	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 22/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 22/12/2025

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR DE EMPENHO REFERENTE AO PAGAMENTO DOS SERVIDORES QUE ATUARAM NA CAMPANHA DE MULTI VACINACAO -2/2025 - MEMO Nº 431/2025 E AOS SERVIDORES QUE ATUARAM NA CAMPANHA DA INFLUE NZA/2025 - MEMO Nº 430/2025.	400,00
	DESCONTOS 0,00
Extra Orçamentário	**VALOR A PAGAR** **400,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.51 Desdobro 51	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
400,00	400,00	400,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 400,00

quatrocentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1222016** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1151

DATA DA ORDEM: 13/01/2026	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: 13/01/2026

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR DE EMPENHO REFERENTE AO PAGAMENTO DOS SERVIDORES QUE ATUARAM NA CAMPANHA DE MULTIVACINACAO -2/2025 - MEMO Nº 431/2025 E AOS SERVIDORES QUE ATUARAM NA CAMPANHA DA INFLUENZA/2025 - MEMO Nº 430/2025.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1222016	/2	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.51	RR$ 200,00	RR$ 0,00	RR$ 200,00
TOTAL....					RR$ 200,00	RR$ 0,00	RR$ 200,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 200,00**

(duzentos reais) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1222016** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1152

DATA DA ORDEM: 13/01/2026	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: 13/01/2026

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR DE EMPENHO REFERENTE AO PAGAMENTO DOS SERVIDORES QUE ATUARAM NA CAMPANHA DE MULTIVACINACAO -2/2025 - MEMO Nº 431/2025 E AOS SERVIDORES QUE ATUARAM NA CAMPANHA DA INFLUENZA/2025 - MEMO Nº 430/2025.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1222016	/4	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.51	RR$ 200,00	RR$ 0,00	RR$ 200,00
TOTAL....					RR$ 200,00	RR$ 0,00	RR$ 200,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 200,00**

(duzentos reais) * * *

Secretaria da Saúde | Cajueiro da Praia

MEMO Nº 431/2025

Cajueiro da Praia-PI, 10 de dezembro 2025.

DA: Secretaria Municipal de Saúde de Cajueiro da Praia.

PARA: Secretaria de Administração e Finanças.

ASSUNTO: Solicitação de pagamento de Campanha.

Cumprimentando-a, venho por meio deste, solicitar o pagamento dos servidores relacionados abaixo, que atuaram na campanha da MULTIVACINAÇÃO - 2/2025.

PROFISSIONAL	CATEGORIA	VALOR	DADOS BANCARIOS	CPF
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEIRA	ENFERMEIRA	R$ 200,00	AG:0023-X C/C: 17901-9	913.069.223-72
SANDRA CARLA SANTOS DA ROCHA	ENFERMEIRA	R$ 200,00	AG: 3137-2 C/C: 19147-7	024.356.913-55
ROBERTA SOUZA FORTES	ENFERMEIRA	R$ 200,00	AG: 0023-X C/C: 52722-X	059.762.073-32
JAINA CAROLINA MENESES CALÇADA	ENFERMEIRA	R$ 200,00	AG: 0023-X C/C: 62512-4	014.169.373-82
LAIS FONTENELE DA S. GONÇALVES	ENFERMEIRA	R$ 200,00	AG: 3137-2 C/C: 34626-8	068.073.183-08
MONIQUE DE AQUINO FERREIRA	ENFERMEIRA/COORD.	R$ 200,00	AG: 2255-1 C/C: 23769-8	845.990.903-44
KARINA CRISTINA ORBE SILVA	TEC. EM ENFERMEGEM	R$ 200,00	AG: 2255-1 C/C 21409-4	616.602.363-47
MARIO DOS SANTOS	TEC. EM ENFERMAGEM	R$ 200,00	AG: 0001 C/C: 00744883-4 BANCO: 0260	083.036.743-82
ANDREIA PEREIRA GOMES	TEC. EM ENFERMEGEM	R$ 200,00	AG:3971-3 C/C: 11506-1	045.969.043-40
SARA MARIA CASTRO DA SILVA	TEC. EM ENFERMEGEM	R$ 200,00	AG: 2255-1 C/C:151343-3	822.551.563-34
MARIA GORETE DA ROCHA RODRIGUES	TEC. EM ENFERMAGEM	R$ 200,00	AG: 2255-1 C/C: 23681-0	828.405.803-06
DIEGO PEÇANHA CASTRO DE OLIVEIRA	ACS	R$ 200,00	AG: 0001 C/C: 10644471-2 BANCO 0260 NUBANK	673.096.743-91
SANDRA PEREIRA DA LUZ	ACS	R$ 200,00	AG: 3971-3 C/C: 11.926-1	074.425.453-19
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	ACS	R$ 200,00	AG: 3971-3 C/C: 10.023-4	935.091.203.10
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	ACS	R$ 200,00	AG: 2255-1 C/C: 23.748-5	984.148.953-87
ANA HELENA CASTRO DOS SANTOS	ACS	R$ 200,00	AG: 2255-1 C/C: 23709-4	022.720.413-10
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	ACS	R$ 200,00	AG: 2255-1 C/C: 23672-1	028.372.473-08
Mª DO ROSARIO DE JESUS C. DOS SANTOS	ACS	R$ 200,00	AG: 2255-1 C/C: 23673-X	490.452.373-34
REIA DE CASSIA DE QUEIROZ	ACS	R$ 200,00	AG: 2255-1 C/C: 23811-2	765.958.893-15
RITA DE CASSIA DOS SANTOS BRITO	ACS	R$ 200,00	AG: 2255-1 C/C: 23671-3	004.848.943-31
ADRIANA DA SILVA ALVES	ACS	R$ 200,00	AG: 2255-1 C/C: 23568-7	011.084.883-74
MAIRA DAMASCENO VERAS	ACS	R$ 200,00	AG: 2255-1 C/C: 15770-8	659.516.203-25
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	ACS	R$ 200,00	AG: 2255-1 C/C: 23571-7	490.433.403-59
FRANCISCO ANTONIO R. PEREIRA	ACS	R$ 200,00	AG: 3971-3 C/C: 11925-3	000.876.683-51
ROSA MARIA REIS	ACS	R$ 200,00	AG: 3971-3 C/C: 11921-0	008.545.193-27
MARGARIDA Mª DA SILVA BRITO	ACS	R$ 200,00	AG: 3971-3 C/C: 11927-X	764.756.203-78
ANTONIA SOARES	ACS	R$ 200,00	AG: 2255-1 C/C: 23611-X	970.760.313-53
FRANCISCO DAS CHAGAS M SANTOS	ACS	R$ 200,00	AG: 2255-1 C/C: 23685-3	851.843.813-68
KAMILA SILVA ALVES	ACS	R$ 200,00	AG: 2255-1 C/C: 23619-5	050.179.033-05
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO RODRIGUES	ACS	R$ 200,00	AG: 2255-1 C/C: 23684-5	792.909.653-04

Secretaria da Saúde

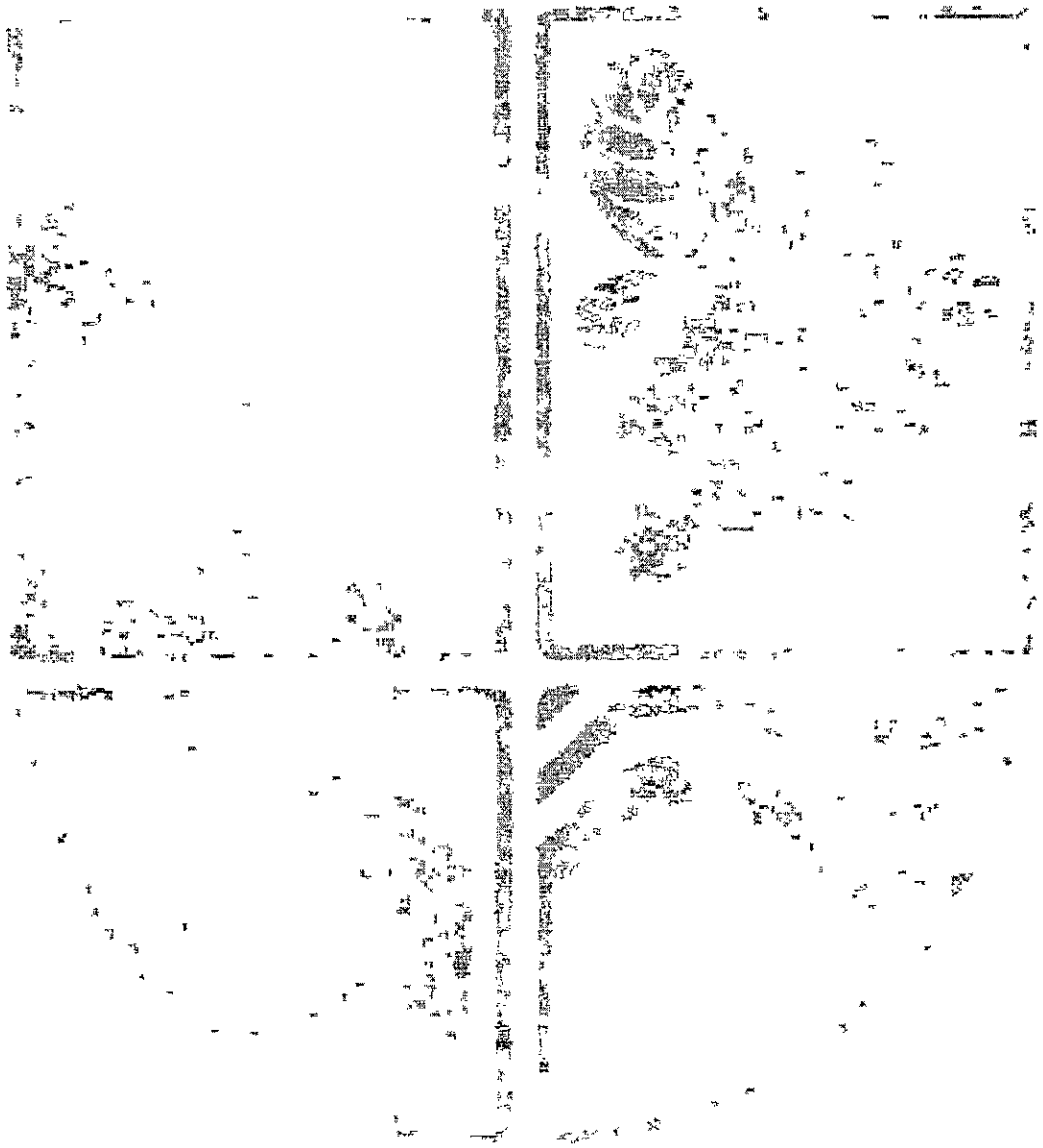
Prefeitura Municipal Cajueiro da Praia

Atenciosamente

Documento assinado digitalmente
gov.br FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Data: 10/12/2025 12:12:13-0300
verifique em https://validar.iti.gov.br

FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE



CAJUEIRO DA PRAIA

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

PROCESSO: 0000002487 / 2025

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: 00000237 SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ/CPF:

Endereço:

Bairro:

Cidade:

Fone:

ASSUNTO MEMO

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne

MEMO N 430/2025

Observações:

DATA: 17/12/2025 HORA: 11:18:18

Laisa Emilly Ferreira de Araújo
CPF:624.863.373-85
Assessora de Protocolo

Assessora de protocolo
Laisa Emilly Ferreira de Araújo

Secretaria da Saúde | Prefeitura Municipal Cajueiro da Praia

MEMO Nº 430/2025

Cajueiro da Praia-PI, 10 de dezembro 2025.

DA: Secretaria Municipal de Saúde de Cajueiro da Praia.

PARA: Secretaria de Administração e Finanças.

ASSUNTO: Solicitação de pagamento de Campanha.

Cumprimentando-a, venho por meio deste, solicitar o pagamento dos servidores relacionados abaixo, que atuaram na campanha da INFLUENZA/2025.

PROFISSIONAL	CATEGORIA	VALOR	DADOS BANCARIOS	CPF
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEIRA	ENFERMEIRA	R$ 200,00	AG: 0023-X C/C: 17901-9	913.069.223-72
SANDRA CARLA SANTOS DA ROCHA	ENFERMEIRA	R$ 200,00	AG: 3137-2 C/C: 19147-7	024.356.913-55
ROBERTA SOUZA FORTES	ENFERMEIRA	R$ 200,00	AG: 0023-X C/C: 52722-X	059.762.073-32
LETICIA FONTENELE DE ARAUJO	ENFERMEIRA	R$ 200,00	AG: 2255-1 C/C: 21354-3	074.648.833-67
LAIS FONTENELE DA S. GONÇALVES	ENFERMEIRA	R$ 200,00	AG: 3137-2 C/C: 34626-8	068.073.183-08
MONIQUE DE AQUINO FERREIRA	ENFERMEIRA / COORD.	R$ 200,00	AG: 2255-1 C/C: 23769-8	845.990.903-44
NATHALIA FONTENELE DE OLIVEIRA	TEC ENFERMAGEM	R$ 200,00	AG: 2255-1 C/C: 22044-2	068.259.123-80
MARIO DOS SANTOS	TEC. EM ENFERMAGEM	R$ 200,00	AG: 0001 C/C: 5 0 0 7 4 4 8 8 - 1 BANCO: 0 2 6 0	083.036.743-82
ANDREIA PEREIRA GOMES	TEC. EM ENFERMEGEM	R$ 200,00	AG: 3971-3 C/C: 11506-1	045.969.043-40
SARA MARIA CASTRO DA SILVA	TEC. EM ENFERMEGEM	R$ 200,00	AG: 2255-1 C/C: 15134-3	822.551.563-34
MARIA GORETE DA ROCHA RODRIGUES	TEC. EM ENFERMAGEM	R$ 200,00	AG: 2255-1 C/C: 23681-0	828.405.803-06
DIEGO PEÇANHA CASTRO DE OLIVEIRA	ACS	R$ 200,00	AG: 0001 C/C: 10644471-2 BANCO 0260 NUBANK	673.096.743-91
SANDRA PEREIRA DA LUZ	ACS	R$ 200,00	AG: 3971-3 C/C: 11.926-1	074.425.453-19
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	ACS	R$ 200,00	AG: 3971-3 C/C: 10.023-4	935.091.203,10
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	ACS	R$ 200,00	AG: 2255-1 C/C: 23748-5	984.148.953-87
MAURO MESQUITA DE CASTRO	ACS	R$ 200,00	AG: 2255-1 C/C: 23971-2	461.898.312-49
ANA HELENA CASTRO DOS SANTOS	ACS	R$ 200,00	AG: 2255-1 C/C: 23709-4	022.720.413-10
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	ACS	R$ 200,00	AG: 2255-1 C/C: 23672-1	028.372.473-08
Mª DO ROSARIO DE JESUS C. DOS SANTOS	ACS	R$ 200,00	AG: 2255-1 C/C: 23673-X	490.452.373-34
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	ACS	R$ 200,00	AG: 2255-1 C/C: 23811-2	765.958.893-15
RITA DE CASSIA DOS SANTOS BRITO	ACS	R$ 200,00	AG: 2255-1 C/C: 23671-3	004.848.943-31
ADRIANA DA SILVA ALVES	ACS	R$ 200,00	AG: 2255-1 C/C: 23568-7	011.084.883-74
MAIRA DAMASCENO VERAS	ACS	R$ 200,00	AG: 2255-1 C/C: 15770-8	659.516.203-25
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	ACS	R$ 200,00	AG: 2255-1 C/C: 23571-7	490.433.403-59
FRANCISCO ANTONIO R. PEREIRA	ACS	R$ 200,00	AG: 3971-3 C/C: 11925-3	000.876.683-51
ROSA MARIA REIS	ACS	R$ 200,00	AG: 3971-3 C/C: 11921-0	008.545.193-27
MARGARIDA Mª DA SILVA BRITO	ACS	R$ 200,00	AG: 3971-3 C/C: 11927-X	264.756.203-78
ANTONIA SOARES	ACS	R$ 200,00	AG: 2255-1 C/C: 23671-X	970.760.313-53
FRANCISCO DAS CHAGAS M SANTOS	ACS	R$ 200,00	AG: 2255-1 C/C: 23685-3	851.843.813-68
KAMILA SILVA ALVES	ACS	R$ 200,00	AG: 2255-1 C/C: 23619-5	050.179.033-05
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO RODRIGUES	ACS	R$ 200,00	AG: 2255-1 C/C: 23684-5	792.909.653-04

Secretaria da Saúde

Prefeitura Municipal Cajueiro da Praia

Atenciosamente,

Documento assinado digitalmente
gov.br FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Data: 10/12/2025 12:02:01-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

R$ 12.300,00

PG-12.100,00

PROFISSIONAL	CATEGORIA	INFLUENZA 1 (VALOR)	INFLUENZA 2 (VALOR)	DADOS BANCÁRIOS	CPF	VALOR TOTAL
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEIRA	ENFERMEIRA	R$ 200,00	R$ 200,00	AG: 0023-X C/C: 17901-9	913.069.223-72	R$ 400,00
SANDRA CARLA SANTOS DA ROCHA	ENFERMEIRA	R$ 200,00	R$ 200,00	AG: 3137-2 C/C: 19147-7	024.356.913-55	R$ 400,00
ROBERTA SOUZA FORTES	ENFERMEIRA	R$ 200,00	R$ 0,00	AG: 0023-X C/C: 52722-X	059.762.073-82	R$ 200,00
LETICIA FONTENELE DE ARAUJO	ENFERMEIRA	R$ 200,00	R$ 0,00	AG: 2255-1 C/C:21.354-8	074.648.833-67	R$ 200,00
LAIS FONTENELE DA S. GONÇALVES	ENFERMEIRA	R$ 200,00	R$ 200,00	AG:3137-2 C/C: 34626-8	068.073.183-08	R$ 400,00
MONIQUE DE AQUINO FERREIA	ENFERMEIRA / COORD.	R$ 200,00	R$ 200,00	AG: 2255-1 C/C: 23769-8	845.990.903-44	R$ 400,00
NATHALIA FONTENELE DE OLIVERA	TÉC. ENFERMAGEM	R$ 200,00	R$ 0,00	AG: 2255-1 C/C: 22044-2	068.259.123-80	R$ 200,00
MARIO DOS SANTOS	TÉC. ENFERMAGEM	R$ 200,00	R$ 200,00	AG: 0001 C/C: 50074488-1 BANCO: 0260	083.036.743-82	R$ 400,00
ANDREIA PEREIRA GOMES	TÉC. ENFERMAGEM	R$ 200,00	R$ 200,00	AG: 3971-3 C/C: 11506-1	045.969.043-40	R$ 400,00
SARA MARIA CASTRO DA SILVA	TÉC. ENFERMAGEM	R$ 200,00	R$ 200,00	AG: 2255-1 C/C: 15134-3	822.551.563-34	R$ 400,00
MARIA GORETE DA ROCHA RODRIGUES	TÉC. ENFERMAGEM	R$ 200,00	R$ 200,00	AG: 2255-1 C/C: 23681-0	828.405.803-06	R$ 400,00
DIEGO PEÇANHA CASTRO DE OLIVEIRA	ACS	R$ 200,00	R$ 200,00	AG: 0001 C/C: 10644471-2 BANCO 0260 NUBANK	673.096.743-91	R$ 400,00
SANDRA PEREIRA DA LUZ	ACS	R$ 200,00	R$ 200,00	AG: 3971-3 C/C: 11.926-1	074.425.453-19	R$ 400,00

JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	ACS	R$ 200,00	R$ 200,00	AG: 3971-3 C/C: 10.023-4	935.091.203-10	R$ 400,00
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	ACS	R$ 200,00	R$ 200,00	AG: 2255-1 C/C: 23.748-5	984.148.953-87	R$ 400,00
MAURO MESQUITA DE CASTRO	ACS	R$ 200,00	R$ 0,00	AG: 2255-1 C/C: 23971-2	461.898.312-49	R$ 200,00
ANA HELENA CASTRO DOS SANTOS	ACS	R$ 200,00	R$ 200,00	AG: 2255-1 C/C: 23709-4	022.720.413-10	R$ 400,00
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	ACS	R$ 200,00	R$ 200,00	AG: 2255-1 C/C: 23672-1	028.372.473-08	R$ 400,00
Mª DO ROSARIO DE JESUS C. DOS SANTOS	ACS	R$ 200,00	R$ 200,00	AG: 2255-1 C/C: 23673-X	490.452.373-34	R$ 400,00
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	ACS	R$ 200,00	R$ 200,00	AG: 2255-1 C/C: 23811-2	765.958.893-15	R$ 400,00
RITA DE CASSIA DOS SANTOS BRITO	ACS	R$ 200,00	R$ 200,00	AG: 2255-1 C/C 23671-3	004.848.943-31	R$ 400,00
ADRIANA DA SILVA ALVES	ACS	R$ 200,00	R$ 200,00	AG: 2255-1 C/C:23568-4	011.084.883-74	R$ 400,00
MAIRA DAMASCENO VERAS	ACS	R$ 200,00	R$ 200,00	AG: 2255-1 C/C: 15770-8	659.516.203-25	R$ 400,00
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	ACS	R$ 200,00	R$ 200,00	AG: 2255-1 C/C: 23571-7	490.433.403-59	R$ 400,00
FRANCISCO ANTONIO R. PEREIRA	ACS	R$ 200,00	R$ 200,00	AG: 3971-3 C/C: 11925-3	000.876.683-51	R$ 400,00
ROSA MARIA REIS	ACS	R$ 200,00	R$ 200,00	AG: 3971-3 C/C: 11921-0	008.545.193-27	R$ 400,00
MARGARIDA Mª SILVA BRITO	ACS	R$ 200,00	R$ 200,00	AG: 3971-3 C/C: 11927-X	764.756.203-78	R$ 400,00
ANTONIA SOARES	ACS	R$ 200,00	R$ 200,00	AG: 2255-1 C/C: 23611-X	970.760.313-53	R$ 400,00

Emissão de comprovantes

G3352515230852531
25/03/2026 15:38:56

```
13/01/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -   12:34:24
225502255          SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          7.861-1
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 13/01/2026
NR. DOCUMENTO                552.255.000.021.409
VALOR TOTAL                                200,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: KARINA ORBE
AGENCIA: 2255-1          CONTA:         21.409-4
NR. DOCUMENTO                552.255.000.007.861
================================================
NR.AUTENTICACAO           4.381.63A.BC1.4AC.2A6
```

13/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:34:24
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/01/2026
NR. DOCUMENTO 550.023.000.062.512
VALOR TOTAL 200,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JAINA C MENESES CALCADA
AGENCIA: 0023-X CONTA: 62.512-4
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO F.2EC.55D.1BD.3C7.3C3

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44 **2026**

NOTA DE EMPENHO Nº 1210007

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2165.0000	Manut. das Ações do Progr. de Agentes Comunitários-PACS
3 1 91 13	**OBRIGAÇÕES PATRONAIS**
3.1.91.13.08	**CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL AT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
-20.979,17	20.979,17	1.273,23	-22.252,40

FICHA..: **8005** DATA..: **10/12/2025** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** (86) 3322-

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** CÓDIGO: **1624**

ENDEREÇO: **AV GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS:	600	Transferências Fundo a Fundo de Recursos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	999	Não se aplica
	000	Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID: (5470)

TIPO DE EMPENHO: **Extra Orçamentário** | **VALOR TOTAL...: 1.273,23**

Valor por Extenso:
**um mil, duzentos e setenta e três reais e vinte e três centavos * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389

EMPENHO AUTORIZADO EM: **10/12/2025**

FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

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

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377

CONTABILIZADO EM: 10/12/2025

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1210007	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 10/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/12/2025	

Fornededor: 1624 **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ :10.827.235/0001-05
ENDEREÇO: AV GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(5470)	1.273,23
	DESCONTOS 0,00
Extra Orçamentário	**VALOR A PAGAR** **1.273,23**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2165.0000 3.1.91.13.08 Desdobro 08	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manut. das Ações do Progr. de Agentes Comunitários-PACS OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.273,23	1.273,23	1.273,23	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.273,23

um mil, duzentos e setenta e três reais e vinte e três centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1210007**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 67

DATA DA ORDEM: 09/01/2026	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: 09/01/2026

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(5470)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.273,23**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1210007	/1	020601	10.301.0011.2165.0000	3.1.91.13.08	RR$ 1.273,23	RR$ 0,00	RR$ 1.273,23
TOTAL....					RR$ 1.273,23	RR$ 0,00	RR$ 1.273,23

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.273,23**

(um mil, duzentos e setenta e três reais e vinte e três centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **3764** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 66

DATA DA ORDEM: **09/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **09/01/2026**

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário
ID:(5470) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.012,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
3764	/ 1	997147			RR$ 1.012,80	RR$ 0,00	RR$ 1.012,80
TOTAL....					RR$ 1.012,80	RR$ 0,00	RR$ 1.012,80

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.012,80**

(um mil e doze reais e oitenta centavos) * * *

5470

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000065 - SECRETARIA DE SAUDE - NASF I - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

3

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SECRETARIA DE SAUDE - NASF I - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ____/____/_____

_____
Assinatura

Competência 13/2025 | **Vencimento:** 10/01/2026

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 9.736,93
4. Valor da Base de Cálculo:	7.234,27
4.1. Empresa (17,6%)	1.273,23
4.2. Segurados (14%)	1.012,80
5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.286,03
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Familia (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**2.286,03**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

2.286,03

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000065 - SECRETARIA DE SAUDE - NASF I - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

3

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SECRETARIA DE SAUDE - NASF I - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ____/____/_____

_____
Assinatura

Competência 13/2025 | **Vencimento:** 10/01/2025

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 9.736,93
4. Valor da Base de Cálculo:	7.234,27
4.1. Empresa (17,6%)	1.273,23
4.2. Segurados (14%)	1.012,80
5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.286,03
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Familia (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**2.286,03**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

2.286,03

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.01
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 612-0

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 2.286,03
DEBITO EM: 09/01/2026
==========
DOCUMENTO: 010901
AUTENTICACAO SISBB: 3.237.475.AEC.937.893

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44 **2026**

NOTA DE EMPENHO Nº 1210009

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.302.0011.2164.0000	Manutenção das Açõs do Programa SAMU
3 1 91 13	**OBRIGAÇÕES PATRONAIS**
3.1.91.13.08	**CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL AT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
-29.278,92	**29.278,92**	**1.420,43**	**-30.699,35**

FICHA..: **8005** DATA..: **10/12/2025** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO (86) 3322-**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** CÓDIGO: **1624**

ENDEREÇO: **AV GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS:	**600**	**Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999**	**Não se aplica**
	000	**Não se aplica**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(5472)

TIPO DE EMPENHO: **Extra Orçamentário** **VALOR TOTAL...: 1.420,43**

Valor por Extenso:
**um mil, quatrocentos e vinte reais e quarenta e três centavos * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **10/12/2025**

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389

FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: **10/12/2025**

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA 02291184377

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1210009	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 10/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/12/2025	

Fornededor: **1624 CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ :10.827.235/0001-05
ENDEREÇO: AV GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO / DESCONTOS
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(5472)	1.420,43 0,00
Extra Orçamentário — **VALOR A PAGAR**	**1.420,43**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.302.0011.2164.0000 3.1.91.13.08 Desdobro 08	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Açõs do Programa SAMU OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.420,43	1.420,43	1.420,43	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.420,43

um mil, quatrocentos e vinte reais e quarenta e três centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1210009**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 76

DATA DA ORDEM: 09/01/2026	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: 09/01/2026

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(5472)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.420,43**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1210009	/1	020601	10.302.0011.2164.0000	3.1.91.13.08	RR$ 1.420,43	RR$ 0,00	RR$ 1.420,43
TOTAL....					RR$ 1.420,43	RR$ 0,00	RR$ 1.420,43

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.420,43**

(um mil, quatrocentos e vinte reais e quarenta e três centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **3767** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 75

DATA DA ORDEM: **09/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **09/01/2026**

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário
ID:(5472) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.129,89**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
3767	/ 1	997147			RR$ 1.129,89	RR$ 0,00	RR$ 1.129,89
TOTAL....					RR$ 1.129,89	RR$ 0,00	RR$ 1.129,89

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.129,89**

(um mil, cento e vinte e nove reais e oitenta e nove centavos) * * *

5472 o/c

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000125 - SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

5

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência	**Vencimento:**
13/2025	10/01/2026

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 14.401,43
4. Valor da Base de Cálculo:	8.070,70
4.1. Empresa (17,6%)	1.420,43
4.2. Segurados (14%)	1.129,89
5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.550,32
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Familia (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**2.550,32**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

2.550,32

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000125 - SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

5

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência	**Vencimento:**
13/2025	10/01/2025

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 14.401,43
4. Valor da Base de Cálculo:	8.070,70
4.1. Empresa (17,6%)	1.420,43
4.2. Segurados (14%)	1.129,89
5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.550,32
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Familia (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**2.550,32**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

2.550,32

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.01
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 612-0

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 2.550,32
DEBITO EM: 09/01/2026
==========
DOCUMENTO: 010902
AUTENTICACAO SISBB: 9.21B.9B4.51A.F1C.D8B

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44 **2026**

NOTA DE EMPENHO Nº 1210011

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2165.0000	Manut. das Ações do Progr. de Agentes Comunitários-PACS
3 1 91 13	**OBRIGAÇÕES PATRONAIS**
3.1.91.13.08	**CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL AT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
-20.337,97	20.337,97	641,20	-20.979,17

FICHA..: **8005** DATA..: **10/12/2025** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** (86) 3322-

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** CÓDIGO: **1624**

ENDEREÇO: **AV GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS: 600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 Não se aplica
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(5467)

TIPO DE EMPENHO: **Extra Orçamentário** **VALOR TOTAL...: 641,20**

Valor por Extenso:
**seiscentos e quarenta e um reais e vinte centavos * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389

EMPENHO AUTORIZADO EM: **10/12/2025**

FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

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

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377

CONTABILIZADO EM: 10/12/2025

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	1210011	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 10/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/12/2025

Fornedor: 1624 **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ :10.827.235/0001-05
ENDEREÇO: AV GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(5467)	641,20
	DESCONTOS 0,00
Extra Orçamentário	**VALOR A PAGAR** **641,20**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2165.0000 3.1.91.13.08 Desdobro 08	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manut. das Ações do Progr. de Agentes Comunitários--PACS OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
641,20	641,20	641,20	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 641,20

seiscentos e quarenta e um reais e vinte centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1210011**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 73

DATA DA ORDEM: 09/01/2026	DATA VENCIMENTO: / /	DATA PAGAMENTO: 09/01/2026

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(5467)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 641,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1210011	/1	020601	10.301.0011.2165.0000	3.1.91.13.08	RR$ 641,20	RR$ 0,00	RR$ 641,20
TOTAL....					RR$ 641,20	RR$ 0,00	RR$ 641,20

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 641,20**

(seiscentos e quarenta e um reais e vinte centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **3768** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 72

DATA DA ORDEM: **09/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **09/01/2026**

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário
ID:(5467) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 510,05**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
3768	/ 1	997147			RR$ 510,05	RR$ 0,00	RR$ 510,05
TOTAL....					RR$ 510,05	RR$ 0,00	RR$ 510,05

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 510,05**

(quinhentos e dez reais e cinco centavos) * * *

ok 5467

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000008 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- OUTROS BANCOS

Outras Informações

Nº Trabalhadores

1

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- OUTROS BANCOS acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 13/2025 | **Vencimento:** 10/01/2026

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 4.857,60
4. Valor da Base de Cálculo:	3.643,20
4.1. Empresa (17,6%)	641,20
4.2. Segurados (14%)	510,05
5. Sub-Total (4.1+4.2):	1.151,25
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Familia (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**1.151,25**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

1.151,25

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000008 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- OUTROS BANCOS

Outras Informações

Nº Trabalhadores

1

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- OUTROS BANCOS acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 13/2025 | **Vencimento:** 10/01/2025

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 4.857,60
4. Valor da Base de Cálculo:	3.643,20
4.1. Empresa (17,6%)	641,20
4.2. Segurados (14%)	510,05
5. Sub-Total (4.1+4.2):	1.151,25
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Familia (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**1.151,25**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

1.151,25

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.01
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 612-0

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 1.151,25
DEBITO EM: 09/01/2026
==========
DOCUMENTO: 010903
AUTENTICACAO SISBB: 9.275.564.8C1.359.256

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44 **2026**

NOTA DE EMPENHO Nº 1210013

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.305.0002.2037.0000	MANUT. DA COORD. DA MUN. DE EPID. E CONTROLE DE DOENÇAS
3 1 91 13	**OBRIGAÇÕES PATRONAIS**
3.1.91.13.08	**CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL AT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
-30.699,35	30.699,35	2.457,96	-33.157,31

FICHA..: **8005** DATA..: **10/12/2025** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO (86) 3322-**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** CÓDIGO: **1624**

ENDEREÇO: **AV GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS: 600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 Não se aplica
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(5468)

TIPO DE EMPENHO: **Extra Orçamentário** **VALOR TOTAL...: 2.457,96**

Valor por Extenso:
dois mil, quatrocentos e cinquenta e sete reais e noventa e seis centa

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389

EMPENHO AUTORIZADO EM: **10/12/2025**

FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

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

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA 02291184377

CONTABILIZADO EM: 10/12/2025

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	1210013	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 10/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/12/2025

Fornededor: **1624 CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ :10.827.235/0001-05
ENDEREÇO: AV GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(5468)	2.457,96
	DESCONTOS 0,00
Extra Orçamentário	**VALOR A PAGAR** **2.457,96**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.305.0002.2037.0000 3.1.91.13.08 Desdobro 08	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUT. DA COORD. DA MUN. DE EPID. E CONTROLE DE DOENÇAS OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.457,96	2.457,96	2.457,96	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 2.457,96

dois mil, quatrocentos e cinquenta e sete reais e noventa e seis centavos *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

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

CAJUEIRO DA PRA 10/12/2025

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

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389
FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1210013** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 129

DATA DA ORDEM: 09/01/2026	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: 09/01/2026

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13º Salário ID:(5468)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.457,96**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1210013	/1	020601	10.305.0002.2037.0000	3.1.91.13.08	RR$ 2.457,96	RR$ 0,00	RR$ 2.457,96
TOTAL....					RR$ 2.457,96	RR$ 0,00	RR$ 2.457,96

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.457,96**

(dois mil, quatrocentos e cinquenta e sete reais e noventa e seis centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **3771** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 128

DATA DA ORDEM: **09/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **09/01/2026**

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário
ID:(5468) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.955,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
3771	/ 1	997147			RR$ 1.955,20	RR$ 0,00	RR$ 1.955,20
TOTAL....					RR$ 1.955,20	RR$ 0,00	RR$ 1.955,20

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.955,20**

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

✓ 3468 57.728-8

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000023 - SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

4

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 13/2025 | **Vencimento:** 10/01/2026

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 19.273,20
4. Valor da Base de Cálculo:	13.965,60
4.1. Empresa (17,6%)	2.457,96
4.2. Segurados (14%)	1.955,20
5. Sub-Total (4.1+4.2):	4.413,16
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Familia (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**4.413,16**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

4.413,16

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000023 - SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

4

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 13/2025 | **Vencimento:** 10/01/2025

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 19.273,20
4. Valor da Base de Cálculo:	13.965,60
4.1. Empresa (17,6%)	2.457,96
4.2. Segurados (14%)	1.955,20
5. Sub-Total (4.1+4.2):	4.413,16
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Familia (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**4.413,16**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

4.413,16

Autenticação Mecânica

```
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 10.55.01
2255102255          SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA:         17.728-8
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA:                612-0

FAVORECIDO:  CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$                                4.413,16
DEBITO EM: 09/01/2026
================================================
DOCUMENTO: 010904
AUTENTICACAO SISBB:        3.9A7.EBC.A4D.D63.1D0
```

Transação efetuada com sucesso por: JJ416200 MARCELO DOS SANTOS NOBREGA.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44 **2026**

NOTA DE EMPENHO Nº 1210017

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2165.0000	Manut. das Ações do Progr. de Agentes Comunitários-PACS
3 1 91 13	**OBRIGAÇÕES PATRONAIS**
3.1.91.13.08	**CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL AT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
-22.252,40	**22.252,40**	**7.026,52**	**-29.278,92**

FICHA..: **8005** DATA..: **10/12/2025** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** (86) 3322-

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** CÓDIGO: **1624**

ENDEREÇO: **AV GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS:	**600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999 Não se aplica**
	000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(5473)

TIPO DE EMPENHO: **Extra Orçamentário** **VALOR TOTAL...: 7.026,52**

Valor por Extenso:
**sete mil e vinte e seis reais e cinquenta e dois centavos * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **10/12/2025**

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389

FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 10/12/2025

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA 02291184377

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1210017	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 10/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/12/2025	

Fornecedor: 1624 CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO — CPF/CNPJ :10.827.235/0001-05
ENDEREÇO: AV GERALDO LAURA — CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13º Salário ID:(5473)	7.026,52
	DESCONTOS 0,00
Extra Orçamentário — **VALOR A PAGAR**	**7.026,52**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2165.0000 3.1.91.13.08 Desdobro 08	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manut. das Ações do Progr. de Agentes Comunitários-PACS OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
7.026,52	7.026,52	7.026,52	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 7.026,52

sete mil e vinte e seis reais e cinquenta e dois centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1210017**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 87

DATA DA ORDEM: 09/01/2026	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: 09/01/2026

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(5473)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 7.026,52**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1210017	/1	020601	10.301.0011.2165.0000	3.1.91.13.08	RR$ 7.026,52	RR$ 0,00	RR$ 7.026,52
TOTAL....					RR$ 7.026,52	RR$ 0,00	RR$ 7.026,52

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 7.026,52**

(sete mil e vinte e seis reais e cinquenta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **3775** , FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 86

DATA DA ORDEM: **09/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **09/01/2026**

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário
ID:(5473) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 5.589,27**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
3775	/ 1	997147			RR$ 5.589,27	RR$ 0,00	RR$ 5.589,27
TOTAL....					RR$ 5.589,27	RR$ 0,00	RR$ 5.589,27

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 5.589,27**

(cinco mil, quinhentos e oitenta e nove reais e vinte e sete centavos) * * *

ok 53473

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000126 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

11

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 13/2025 | **Vencimento:** 10/01/2026

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 53.281,80
4. Valor da Base de Cálculo:	39.923,40
4.1. Empresa (17,6%)	7.026,52
4.2. Segurados (14%)	5.589,27
5. Sub-Total (4.1+4.2):	12.615,79
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):	**12.615,79**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

12.615,79

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000126 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

11

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 13/2025 | **Vencimento:** 10/01/2025

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 53.281,80
4. Valor da Base de Cálculo:	39.923,40
4.1. Empresa (17,6%)	7.026,52
4.2. Segurados (14%)	5.589,27
5. Sub-Total (4.1+4.2):	12.615,79
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):	**12.615,79**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

12.615,79

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.38
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 612-0

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 12.615,79
DEBITO EM: 09/01/2026
==========
DOCUMENTO: 010910
AUTENTICACAO SISBB: 2.F01.B3D.B36.071.BD1

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 1214002

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 91 13	**OBRIGAÇÕES PATRONAIS**
3.1.91.13.08	**CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL AT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
-33.157,31	33.157,31	614,48	-33.771,79

FICHA..: **8005** DATA..: **14/12/2025** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO (86) 3322-**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** CÓDIGO: **1624**

ENDEREÇO: **AV GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS:	500 Recursos não Vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	300 Saúde - Despesas com ASPS
	000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(5623)

TIPO DE EMPENHO: **Extra Orçamentário** | **VALOR TOTAL...: 614,48**

Valor por Extenso:
**seiscentos e quatorze reais e quarenta e oito centavos * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389

EMPENHO AUTORIZADO EM: **14/12/2025**

FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

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

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA 02291184377

CONTABILIZADO EM: 14/12/2025

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1214002	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 14/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 14/12/2025	

Fornededor: **1624 CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ :10.827.235/0001-05
ENDEREÇO: AV GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(5623)	614,48
	DESCONTOS 0,00
Extra Orçamentário	**VALOR A PAGAR** **614,48**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.91.13.08 Desdobro 08	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
614,48	614,48	614,48	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 614,48

seiscentos e quatorze reais e quarenta e oito centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1214002**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **14/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 103

DATA DA ORDEM: 09/01/2026	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: 09/01/2026

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(5623)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 614,48**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1214002	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.91.13.08	RR$ 614,48	RR$ 0,00	RR$ 614,48
TOTAL....					RR$ 614,48	RR$ 0,00	RR$ 614,48

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 614,48**

(seiscentos e quatorze reais e quarenta e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **4094** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **14/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 102

DATA DA ORDEM: **09/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **09/01/2026**

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(5623) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 488,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
4094	/ 1	997147			RR$ 488,80	RR$ 0,00	RR$ 488,80
TOTAL....					RR$ 488,80	RR$ 0,00	RR$ 488,80

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 488,80**

(quatrocentos e oitenta e oito reais e oitenta centavos) * * *

OK 5623 SAUDE

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000002 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BRADESCO

Outras Informações

Nº Trabalhadores

2

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BRADESCO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 13/2025 | **Vencimento:** 10/01/2026

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 5.205,80
4. Valor da Base de Cálculo:	3.491,40
4.1. Empresa (17,6%)	614,48
4.2. Segurados (14%)	488,80
5. Sub-Total (4.1+4.2):	1.103,28
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):	**1.103,28**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

1.103,28

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000002 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BRADESCO

Outras Informações

Nº Trabalhadores

2

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BRADESCO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 13/2025 | **Vencimento:** 10/01/2025

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 5.205,80
4. Valor da Base de Cálculo:	3.491,40
4.1. Empresa (17,6%)	614,48
4.2. Segurados (14%)	488,80
5. Sub-Total (4.1+4.2):	1.103,28
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):	**1.103,28**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

1.103,28

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.37
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 612-0

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 1.103,28
DEBITO EM: 09/01/2026
==========
DOCUMENTO: 010901
AUTENTICACAO SISBB: F.548.759.F50.BA6.493

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44 **2026**

NOTA DE EMPENHO Nº 1214003

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2160.0000	Manuteção das Ações do Prog. de Saúde Bucal
3 1 91 13	**OBRIGAÇÕES PATRONAIS**
3.1.91.13.08	**CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL AT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
-43.630,64	**43.630,64**	**2.927,89**	**-46.558,53**

FICHA..: **8005** DATA..: **14/12/2025** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** (86) 3322-

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** CÓDIGO: **1624**

ENDEREÇO: **AV GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS: 600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 Não se aplica
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(5624)

TIPO DE EMPENHO: **Extra Orçamentário**

VALOR TOTAL...: 2.927,89

Valor por Extenso:
dois mil, novecentos e vinte e sete reais e oitenta e nove centavos *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389

EMPENHO AUTORIZADO EM: **14/12/2025**

FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

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

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA 02291184377

CONTABILIZADO EM: 14/12/2025

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	1214003	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 14/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 14/12/2025

Fornededor: 1624 **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ :10.827.235/0001-05
ENDEREÇO: AV GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(5624)	2.927,89
	DESCONTOS 0,00
Extra Orçamentário	**VALOR A PAGAR** **2.927,89**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2160.0000 3.1.91.13.08 Desdobro 08	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manuteção das Ações do Prog. de Saúde Bucal OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.927,89	2.927,89	2.927,89	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 2.927,89

dois mil, novecentos e vinte e sete reais e oitenta e nove centavos *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

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

CAJUEIRO DA PRA 14/12/2025

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

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389
FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1214003**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **14/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 101

DATA DA ORDEM: 09/01/2026	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: 09/01/2026

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário
ID: (5624)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.927,89**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1214003	/1	020601	10.301.0011.2160.0000	3.1.91.13.08	RR$ 2.927,89	RR$ 0,00	RR$ 2.927,89
TOTAL....					RR$ 2.927,89	RR$ 0,00	RR$ 2.927,89

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.927,89**

(dois mil, novecentos e vinte e sete reais e oitenta e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **4096** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **14/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 100

DATA DA ORDEM: **09/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **09/01/2026**

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário
ID:(5624) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.329,01**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
4096	/ 1	997147			RR$ 2.329,01	RR$ 0,00	RR$ 2.329,01
TOTAL....					RR$ 2.329,01	RR$ 0,00	RR$ 2.329,01

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.329,01**

(dois mil, trezentos e vinte e nove reais e um centavo) * * *

OK 5624

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000012 - SEC. DE SAÚDE - PSB EFETIVOS I- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

4

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - PSB EFETIVOS I- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 13/2025 | **Vencimento:** 10/01/2026

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 20.467,05
4. Valor da Base de Cálculo:	16.635,79
4.1. Empresa (17,6%)	2.927,89
4.2. Segurados (14%)	2.329,01
5. Sub-Total (4.1+4.2):	5.256,90
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Familia (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**5.256,90**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

5.256,90

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000012 - SEC. DE SAÚDE - PSB EFETIVOS I- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

4

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - PSB EFETIVOS I- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 13/2025 | **Vencimento:** 10/01/2025

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 20.467,05
4. Valor da Base de Cálculo:	16.635,79
4.1. Empresa (17,6%)	2.927,89
4.2. Segurados (14%)	2.329,01
5. Sub-Total (4.1+4.2):	5.256,90
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Familia (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**5.256,90**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

5.256,90

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.37
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 612-0

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 5.256,90
DEBITO EM: 09/01/2026
==========
DOCUMENTO: 010902
AUTENTICACAO SISBB: E.B7B.016.BE5.1CB.F49

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 1214007

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 1 91 13	**OBRIGAÇÕES PATRONAIS**
3.1.91.13.08	**CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL AT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
-46.558,53	46.558,53	1.477,52	-48.036,05

FICHA..: **8005** DATA..: **14/12/2025** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO (86) 3322-**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** CÓDIGO: **1624**

ENDEREÇO: **AV GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	600	Transferências Fundo a Fundo de Recursos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	999	Não se aplica
	000	Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(5625)

TIPO DE EMPENHO: **Extra Orçamentário**

VALOR TOTAL...: 1.477,52

Valor por Extenso:
um mil, quatrocentos e setenta e sete reais e cinquenta e dois centavo

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **14/12/2025**

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389

FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 14/12/2025

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA 02291184377

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1214007	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 14/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 14/12/2025	

Fornededor: 1624 **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ :10.827.235/0001-05
ENDEREÇO: AV GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(5625)	1.477,52
	DESCONTOS 0,00
Extra Orçamentário	**VALOR A PAGAR** **1.477,52**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.91.13.08 Desdobro 08	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.477,52	1.477,52	1.477,52	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.477,52

um mil, quatrocentos e setenta e sete reais e cinquenta e dois centavos *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

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

CAJUEIRO DA PRA 14/12/2025

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

Fabiano dos Santos Rodrigues
01432617389
FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
02291184377
MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1214007**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **14/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 98

DATA DA ORDEM: 09/01/2026	DATA VENCIMENTO: / /	DATA PAGAMENTO: 09/01/2026

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(5625)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.477,52**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1214007	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.91.13.08	RR$ 1.477,52	RR$ 0,00	RR$ 1.477,52
TOTAL....					RR$ 1.477,52	RR$ 0,00	RR$ 1.477,52

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.477,52**

(um mil, quatrocentos e setenta e sete reais e cinquenta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **4097** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **14/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 97

DATA DA ORDEM: **09/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **09/01/2026**

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário
ID:(5625) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.175,30**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
4097	/ 1	997147			RR$ 1.175,30	RR$ 0,00	RR$ 1.175,30
TOTAL....					RR$ 1.175,30	RR$ 0,00	RR$ 1.175,30

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.175,30**

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

ok 5625

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000016 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS- BRADESCO

Outras Informações

Nº Trabalhadores

1

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS- BRADESCO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 13/2025 | **Vencimento:** 10/01/2026

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 9.951,67
4. Valor da Base de Cálculo:	8.395,00
4.1. Empresa (17,6%)	1.477,52
4.2. Segurados (14%)	1.175,30
5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.652,82
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):	**2.652,82**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

2.652,82

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000016 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS- BRADESCO

Outras Informações

Nº Trabalhadores

1

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS- BRADESCO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 13/2025 | **Vencimento:** 10/01/2025

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 9.951,67
4. Valor da Base de Cálculo:	8.395,00
4.1. Empresa (17,6%)	1.477,52
4.2. Segurados (14%)	1.175,30
5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.652,82
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):	**2.652,82**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

2.652,82

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.37
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 612-0

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 2.652,82
DEBITO EM: 09/01/2026
==========
DOCUMENTO: 010903
AUTENTICACAO SISBB: 4.1AF.8D6.E53.29E.088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 1214009

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 91 13	**OBRIGAÇÕES PATRONAIS**
3.1.91.13.08	**CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL AT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
-33.771,79	33.771,79	307,24	-34.079,03

FICHA..: **8005** DATA..: **14/12/2025** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO (86) 3322-**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** CÓDIGO: **1624**

ENDEREÇO: **AV GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**300 Saúde - Despesas com ASPS**
	000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID: (5626)

TIPO DE EMPENHO: **Extra Orçamentário**	**VALOR TOTAL...:**	**307,24**

Valor por Extenso:
**trezentos e sete reais e vinte e quatro centavos * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **14/12/2025**

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389

FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 14/12/2025

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA 02291184377

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	1214009	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 14/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 14/12/2025	

Fornededor: **1624 CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ :10.827.235/0001-05
ENDEREÇO: AV GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(5626)	307,24
	DESCONTOS 0,00
Extra Orçamentário	**VALOR A PAGAR** **307,24**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.91.13.08 Desdobro 08	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
307,24	307,24	307,24	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 307,24

trezentos e sete reais e vinte e quatro centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1214009**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **14/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 95

DATA DA ORDEM: 09/01/2026	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: 09/01/2026

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(5626)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 307,24**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1214009	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.91.13.08	RR$ 307,24	RR$ 0,00	RR$ 307,24
TOTAL....					RR$ 307,24	RR$ 0,00	RR$ 307,24

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 307,24**

(trezentos e sete reais e vinte e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **4099** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **14/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 94

DATA DA ORDEM: **09/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **09/01/2026**

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário
ID:(5626) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 244,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
4099	/ 1	997147			RR$ 244,40	RR$ 0,00	RR$ 244,40
TOTAL....					RR$ 244,40	RR$ 0,00	RR$ 244,40

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 244,40**

(duzentos e quarenta e quatro reais e quarenta centavos) * * *

OK 5626

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000022 - SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BRADESCO

Outras Informações

Nº Trabalhadores

1

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BRADESCO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ____/____/_____

_____
Assinatura

Competência 13/2025 | **Vencimento:** 10/01/2026

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 1.745,70
4. Valor da Base de Cálculo:	1.745,70
4.1. Empresa (17,6%)	307,24
4.2. Segurados (14%)	244,40
5. Sub-Total (4.1+4.2):	551,64
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Familia (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**551,64**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

551,64

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000022 - SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BRADESCO

Outras Informações

Nº Trabalhadores

1

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BRADESCO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ____/____/_____

_____
Assinatura

Competência 13/2025 | **Vencimento:** 10/01/2025

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 1.745,70
4. Valor da Base de Cálculo:	1.745,70
4.1. Empresa (17,6%)	307,24
4.2. Segurados (14%)	244,40
5. Sub-Total (4.1+4.2):	551,64
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Familia (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**551,64**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

551,64

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.37
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 612-0

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 551,64
DEBITO EM: 09/01/2026
==========
DOCUMENTO: 010904
AUTENTICACAO SISBB: 0.A95.120.109.D7A.B84

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44 **2026**

NOTA DE EMPENHO Nº 1214016

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 91 13	**OBRIGAÇÕES PATRONAIS**
3.1.91.13.08	**CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL AT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
-34.079,03	34.079,03	5.223,08	-39.302,11

FICHA..: **8005** DATA..: **14/12/2025** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** (86) 3322-

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** CÓDIGO: **1624**

ENDEREÇO: **AV GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 Recursos não Vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(5629)

TIPO DE EMPENHO: **Extra Orçamentário** **VALOR TOTAL...: 5.223,08**

Valor por Extenso:
cinco mil, duzentos e vinte e três reais e oito centavos * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389

EMPENHO AUTORIZADO EM: **14/12/2025**

FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

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

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377

CONTABILIZADO EM: 14/12/2025

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1214016	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 14/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 14/12/2025	

Fornededer: 1624 **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ :10.827.235/0001-05
ENDEREÇO: AV GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13º Salário ID:(5629)	5.223,08
	DESCONTOS 0,00
Extra Orçamentário	**VALOR A PAGAR** **5.223,08**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.91.13.08 Desdobro 08	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
5.223,08	5.223,08	5.223,08	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 5.223,08

cinco mil, duzentos e vinte e três reais e oito centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1214016**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **14/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 84

DATA DA ORDEM: 09/01/2026	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: 09/01/2026

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(5629)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 5.223,08**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1214016	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.91.13.08	RR$ 5.223,08	RR$ 0,00	RR$ 5.223,08
TOTAL....					RR$ 5.223,08	RR$ 0,00	RR$ 5.223,08

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 5.223,08**

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

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **4104** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **14/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 83

DATA DA ORDEM: **09/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **09/01/2026**

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário
ID:(5629) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 4.154,76**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
4104	/ 1	997147			RR$ 4.154,76	RR$ 0,00	RR$ 4.154,76
TOTAL....					RR$ 4.154,76	RR$ 0,00	RR$ 4.154,76

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 4.154,76**

(quatro mil, cento e cinquenta e quatro reais e setenta e seis centavos) * * *

ok 3629

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000128 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

17

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ____/____/_____

_____
Assinatura

Competência: 13/2025 | **Vencimento:** 10/01/2026

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 38.199,85
4. Valor da Base de Cálculo:	29.676,90
4.1. Empresa (17,6%)	5.223,08
4.2. Segurados (14%)	4.154,76
5. Sub-Total (4.1+4.2):	9.377,84
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**9.377,84**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

9.377,84

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000128 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

17

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ____/____/_____

_____
Assinatura

Competência: 13/2025 | **Vencimento:** 10/01/2025

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 38.199,85
4. Valor da Base de Cálculo:	29.676,90
4.1. Empresa (17,6%)	5.223,08
4.2. Segurados (14%)	4.154,76
5. Sub-Total (4.1+4.2):	9.377,84
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**9.377,84**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

9.377,84

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.38
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 612-0

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 9.377,84
DEBITO EM: 09/01/2026
==========
DOCUMENTO: 010911
AUTENTICACAO SISBB: B.B16.874.07A.C00.5D0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44 **2026**

NOTA DE EMPENHO Nº 1214018

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.305.0002.2037.0000	MANUT. DA COORD. DA MUN. DE EPID. E CONTROLE DE DOENÇAS
3 1 91 13	**OBRIGAÇÕES PATRONAIS**
3.1.91.13.08	**CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL AT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
-53.001,83	53.001,83	1.687,62	-54.689,45

FICHA..: **8005** DATA..: **14/12/2025** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO (86) 3322-**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** CÓDIGO: **1624**

ENDEREÇO: **AV GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS:	**600**	**Transferências Fundo a Fundo de Recurso:**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999**	**Não se aplica**
	000	**Não se aplica**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(5630)

TIPO DE EMPENHO: **Extra Orçamentário** **VALOR TOTAL...: 1.687,62**

Valor por Extenso:
um mil, seiscentos e oitenta e sete reais e sessenta e dois centavos *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389

EMPENHO AUTORIZADO EM: **14/12/2025**

FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

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

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377

CONTABILIZADO EM: 14/12/2025

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1214018**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **14/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 81

DATA DA ORDEM: 09/01/2026	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: 09/01/2026

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(5630)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.687,62**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1214018	/1	020601	10.305.0002.2037.0000	3.1.91.13.08	RR$ 1.687,62	RR$ 0,00	RR$ 1.687,62
TOTAL....					RR$ 1.687,62	RR$ 0,00	RR$ 1.687,62

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.687,62**

(um mil, seiscentos e oitenta e sete reais e sessenta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **4106** , FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **14/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 80

DATA DA ORDEM: **09/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **09/01/2026**

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário
ID:(5630) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.342,42**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
4106	/ 1	997147			RR$ 1.342,42	RR$ 0,00	RR$ 1.342,42
TOTAL....					RR$ 1.342,42	RR$ 0,00	RR$ 1.342,42

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.342,42**

(um mil, trezentos e quarenta e dois reais e quarenta e dois centavos) * * *

ok 5630

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000131 - VIG. SANITÁRIA - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

3

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da VIG. SANITÁRIA - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ____/____/_____

_____
Assinatura

Competência 13/2025 | **Vencimento:** 10/01/2026

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 13.130,70
4. Valor da Base de Cálculo:	9.588,70
4.1. Empresa (17,6%)	1.687,62
4.2. Segurados (14%)	1.342,42
5. Sub-Total (4.1+4.2):	3.030,04
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):	**3.030,04**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

3.030,04

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000131 - VIG. SANITÁRIA - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

3

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da VIG. SANITÁRIA - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ____/____/_____

_____
Assinatura

Competência 13/2025 | **Vencimento:** 10/01/2025

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 13.130,70
4. Valor da Base de Cálculo:	9.588,70
4.1. Empresa (17,6%)	1.687,62
4.2. Segurados (14%)	1.342,42
5. Sub-Total (4.1+4.2):	3.030,04
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):	**3.030,04**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

3.030,04

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.39
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 612-0

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 3.030,04
DEBITO EM: 09/01/2026
==========
DOCUMENTO: 010931
AUTENTICACAO SISBB: F.AA0.9B8.00E.C78.838

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44 **2026**

NOTA DE EMPENHO Nº 1214020

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 91 13	**OBRIGAÇÕES PATRONAIS**
3.1.91.13.08	**CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL AT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
-39.302,11	39.302,11	2.292,35	-41.594,46

FICHA..: **8005** DATA..: **14/12/2025** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** (86) 3322-

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** CÓDIGO: **1624**

ENDEREÇO: **AV GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS:	500 Recursos não Vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	300 Saúde - Despesas com ASPS
	000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(5631)

TIPO DE EMPENHO: **Extra Orçamentário** VALOR TOTAL...: 2.292,35

Valor por Extenso:
dois mil, duzentos e noventa e dois reais e trinta e cinco centavos *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389

EMPENHO AUTORIZADO EM: **14/12/2025**

FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

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

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA 02291184377

CONTABILIZADO EM: 14/12/2025

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	1214020	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 14/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 14/12/2025

Fornededor: 1624 **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ :10.827.235/0001-05
ENDEREÇO: AV GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(5631)	2.292,35
	DESCONTOS 0,00
Extra Orçamentário	**VALOR A PAGAR** **2.292,35**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.91.13.08 Desdobro 08	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.292,35	2.292,35	2.292,35	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 2.292,35

dois mil, duzentos e noventa e dois reais e trinta e cinco centavos *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

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

CAJUEIRO DA PRA 14/12/2025

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

Fabiano dos Santos Rodrigues: 01432617389
FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA: 02291184377
MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1214020**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **14/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 79

DATA DA ORDEM: 09/01/2026	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: 09/01/2026

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(5631)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.292,35**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1214020	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.91.13.08	RR$ 2.292,35	RR$ 0,00	RR$ 2.292,35
TOTAL....					RR$ 2.292,35	RR$ 0,00	RR$ 2.292,35

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.292,35**

(dois mil, duzentos e noventa e dois reais e trinta e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **4108** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **14/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 78

DATA DA ORDEM: **09/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **09/01/2026**

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(5631) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.823,46**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
4108	/ 1	997147			RR$ 1.823,46	RR$ 0,00	RR$ 1.823,46
TOTAL....					RR$ 1.823,46	RR$ 0,00	RR$ 1.823,46

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.823,46**

(um mil, oitocentos e vinte e três reais e quarenta e seis centavos) * * *

OK SAÚDE 563

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000138 - SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

4

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ____/____/_____

Assinatura

Competência 13/2025 | **Vencimento:** 10/01/2026

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 17.390,29
4. Valor da Base de Cálculo:	13.024,77
4.1. Empresa (17,6%)	2.292,35
4.2. Segurados (14%)	1.823,46
5. Sub-Total (4.1+4.2):	4.115,81
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Familia (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**4.115,81**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

4.115,81

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000138 - SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

4

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ____/____/_____

Assinatura

Competência 13/2025 | **Vencimento:** 10/01/2025

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 17.390,29
4. Valor da Base de Cálculo:	13.024,77
4.1. Empresa (17,6%)	2.292,35
4.2. Segurados (14%)	1.823,46
5. Sub-Total (4.1+4.2):	4.115,81
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Familia (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**4.115,81**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

4.115,81

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.39
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 612-0

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 4.115,81
DEBITO EM: 09/01/2026
==========
DOCUMENTO: 010930
AUTENTICACAO SISBB: 4.A1D.337.8D0.B94.09E

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 1214022

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 91 13	**OBRIGAÇÕES PATRONAIS**
3.1.91.13.08	**CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL AT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
-41.594,46	41.594,46	1.245,82	-42.840,28

FICHA..: **8005** DATA..: **14/12/2025** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** (86) 3322-

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** CÓDIGO: **1624**

ENDEREÇO: **AV GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS: 500 Recursos não Vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(5632)

TIPO DE EMPENHO: **Extra Orçamentário**

VALOR TOTAL...: 1.245,82

Valor por Extenso:
um mil, duzentos e quarenta e cinco reais e oitenta e dois centavos *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389

EMPENHO AUTORIZADO EM: **14/12/2025**

FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

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

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA 02291184377

CONTABILIZADO EM: 14/12/2025

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1214022	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 14/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 14/12/2025	

Fornededor: 1624 **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ :10.827.235/0001-05
ENDEREÇO: AV GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID: (5632)	1.245,82
	DESCONTOS 0,00
Extra Orçamentário **VALOR A PAGAR**	**1.245,82**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.91.13.08 Desdobro 08	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.245,82	1.245,82	1.245,82	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.245,82

um mil, duzentos e quarenta e cinco reais e oitenta e dois centavos *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

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

CAJUEIRO DA PRA 14/12/2025

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

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389
FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1214022**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **14/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 151

DATA DA ORDEM: 09/01/2026	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: 09/01/2026

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(5632)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.245,82**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1214022	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.91.13.08	RR$ 1.245,82	RR$ 0,00	RR$ 1.245,82
TOTAL....					RR$ 1.245,82	RR$ 0,00	RR$ 1.245,82

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.245,82**

(um mil, duzentos e quarenta e cinco reais e oitenta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **4110** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **14/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 150

DATA DA ORDEM: **09/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **09/01/2026**

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(5632) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 990,98**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
4110	/ 1	997147			RR$ 990,98	RR$ 0,00	RR$ 990,98
TOTAL....					RR$ 990,98	RR$ 0,00	RR$ 990,98

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 990,98**

(novecentos e noventa reais e noventa e oito centavos) * * *

OK 5637 26762-7 Pisso enfern

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000028 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

5

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência	**Vencimento:**
12/2025	10/01/2026

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 7.078,55
4. Valor da Base de Cálculo:	7.078,55
4.1. Empresa (17,6%)	1.245,82
4.2. Segurados (14%)	990,98
5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.236,80
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):	**2.236,80**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

2.236,80

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000028 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

5

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência	**Vencimento:**
12/2025	10/01/2025

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 7.078,55
4. Valor da Base de Cálculo:	7.078,55
4.1. Empresa (17,6%)	1.245,82
4.2. Segurados (14%)	990,98
5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.236,80
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):	**2.236,80**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

2.236,80

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.38
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 612-0

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 1.245,82
DEBITO EM: 09/01/2026
==========
DOCUMENTO: 010918
AUTENTICACAO SISBB: D.B68.642.C1C.C1D.3BA

Emissão de comprovantes

G3331210366421621
12/01/2026 10:57:39

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 10.57.39
2255102255          SEGUNDA VIA                0001
             COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                 COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS ENFERMAGEM
AGENCIA: 2255-1 CONTA:         26.762-7
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS ENFERMAGEM
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA:                  12-0

FAVORECIDO:  CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$                                  990,98
DEBITO EM: 09/01/2026
================================================
DOCUMENTO: 010901
AUTENTICACAO SISBB:         C.371.149.EFB.692.2A3
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 1214024

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 91 13	**OBRIGAÇÕES PATRONAIS**
3.1.91.13.08	**CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL AT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
-42.840,28	**42.840,28**	**790,36**	**-43.630,64**

FICHA..: **8005** DATA..: **14/12/2025** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO (86) 3322-**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** CÓDIGO: **1624**

ENDEREÇO: **AV GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 Recursos não Vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(5633)

TIPO DE EMPENHO: **Extra Orçamentário**

VALOR TOTAL...: 790,36

Valor por Extenso:
**setecentos e noventa reais e trinta e seis centavos * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **14/12/2025**

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389

FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 14/12/2025

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA 02291184377

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1214024	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 14/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 14/12/2025	

Fornededor: 1624 **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ :10.827.235/0001-05
ENDEREÇO: AV GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID: (5633)	790,36
	DESCONTOS 0,00
Extra Orçamentário	**VALOR A PAGAR** **790,36**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.91.13.08 Desdobro 08	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
790,36	790,36	790,36	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 790,36

setecentos e noventa reais e trinta e seis centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **4112** , FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **14/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1125

DATA DA ORDEM: **09/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **09/01/2026**

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(5633) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 628,70**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
4112	/ 1	997147			RR$ 628,70	RR$ 0,00	RR$ 628,70
TOTAL....					RR$ 628,70	RR$ 0,00	RR$ 628,70

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 628,70**

(seiscentos e vinte e oito reais e setenta centavos) * * *

412 OK 5633

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000138 - SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

4

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 12/2025 | **Vencimento:** 10/01/2026

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 4.490,63
4. Valor da Base de Cálculo:	4.490,63
4.1. Empresa (17,6%)	790,36
4.2. Segurados (14%)	628,70
5. Sub-Total (4.1+4.2):	1.419,06
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Familia (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**1.419,06**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

1.419,06

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000138 - SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

4

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 12/2025 | **Vencimento:** 10/01/2025

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 4.490,63
4. Valor da Base de Cálculo:	4.490,63
4.1. Empresa (17,6%)	790,36
4.2. Segurados (14%)	628,70
5. Sub-Total (4.1+4.2):	1.419,06
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Familia (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**1.419,06**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

1.419,06

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.38
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 612-0

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 790,36
DEBITO EM: 09/01/2026
==========
DOCUMENTO: 010923
AUTENTICACAO SISBB: D.34C.9D2.F17.7F3.2BF

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 10.57.40
2255102255           SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS ENFERMAGEM
AGENCIA: 2255-1 CONTA:         26.762-7
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS ENFERMAGEM
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA:                  12-0

FAVORECIDO:  CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$                                  628,70
DEBITO EM: 09/01/2026
================================================
DOCUMENTO: 010906
AUTENTICACAO SISBB:         7.99C.D9E.70B.156.319
```

Transação efetuada com sucesso por: JJ416200 MARCELO DOS SANTOS NOBREGA.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 1214026

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.302.0011.2164.0000	Manutenção das Açõs do Programa SAMU
3 1 91 13	**OBRIGAÇÕES PATRONAIS**
3.1.91.13.08	**CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL AT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
-51.803,11	51.803,11	1.198,72	-53.001,83

FICHA..: **8005** DATA..: **14/12/2025** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO (86) 3322-**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** CÓDIGO: **1624**

ENDEREÇO: **AV GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS: 600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 Não se aplica
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(5634)

TIPO DE EMPENHO: **Extra Orçamentário**

VALOR TOTAL...: 1.198,72

Valor por Extenso:
**um mil, cento e noventa e oito reais e setenta e dois centavos * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389

EMPENHO AUTORIZADO EM: **14/12/2025**

FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

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

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377

CONTABILIZADO EM: 14/12/2025

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	1214026	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 14/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 14/12/2025	

Fornededor: 1624 **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ :10.827.235/0001-05
ENDEREÇO: AV GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID: (5634)	1.198,72 DESCONTOS 0,00
Extra Orçamentário **VALOR A PAGAR**	**1.198,72**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.302.0011.2164.0000 3.1.91.13.08 Desdobro 08	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Açõs do Programa SAMU OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.198,72	1.198,72	1.198,72	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.198,72

um mil, cento e noventa e oito reais e setenta e dois centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1214026** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **14/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 143

DATA DA ORDEM: 09/01/2026	DATA VENCIMENTO: / /	DATA PAGAMENTO: 09/01/2026

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(5634)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.198,72**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1214026	/1	020601	10.302.0011.2164.0000	3.1.91.13.08	RR$ 1.198,72	RR$ 0,00	RR$ 1.198,72
TOTAL....					RR$ 1.198,72	RR$ 0,00	RR$ 1.198,72

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.198,72**

(um mil, cento e noventa e oito reais e setenta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **4114** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **14/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1123

DATA DA ORDEM: **09/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **09/01/2026**

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(5634) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 953,53**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
4114	/ 1	997147			RR$ 953,53	RR$ 0,00	RR$ 953,53
TOTAL....					RR$ 953,53	RR$ 0,00	RR$ 953,53

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 953,53**

(novecentos e cinquenta e três reais e cinquenta e três centavos) * * *

4114 OK 5634

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000125 - SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

4

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ____/____/_____

_____
Assinatura

Competência 12/2025 | **Vencimento:** 10/01/2026

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 6.810,92
4. Valor da Base de Cálculo:	6.810,92
4.1. Empresa (17,6%)	1.198,72
4.2. Segurados (14%)	953,53
5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.152,25
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):	**2.152,25**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

2.152,25

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000125 - SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

4

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ____/____/_____

_____
Assinatura

Competência 12/2025 | **Vencimento:** 10/01/2025

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 6.810,92
4. Valor da Base de Cálculo:	6.810,92
4.1. Empresa (17,6%)	1.198,72
4.2. Segurados (14%)	953,53
5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.152,25
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):	**2.152,25**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

2.152,25

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.38
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 612-0

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 1.198,72
DEBITO EM: 09/01/2026
==========
DOCUMENTO: 010919
AUTENTICACAO SISBB: E.982.E8E.B19.EAD.160

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.57.39
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS ENFERMAGEM
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 26.762-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS ENFERMAGEM
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 12-0

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 953,53
DEBITO EM: 09/01/2026
==========
DOCUMENTO: 010904
AUTENTICACAO SISBB: 2.EE0.748.7D1.F60.F54

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44 **2026**

NOTA DE EMPENHO Nº 1214029

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2165.0000	Manut. das Ações do Progr. de Agentes Comunitários-PACS
3 1 91 13	**OBRIGAÇÕES PATRONAIS**
3.1.91.13.08	**CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL AT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
-48.036,05	48.036,05	3.767,06	-51.803,11

FICHA..: **8005** DATA..: **14/12/2025** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** (86) 3322-

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** CÓDIGO: **1624**

ENDEREÇO: **AV GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	600	Transferências Fundo a Fundo de Recurso:
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	999	Não se aplica
	000	Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(5663)

TIPO DE EMPENHO: **Extra Orçamentário** **VALOR TOTAL...: 3.767,06**

Valor por Extenso:
**três mil, setecentos e sessenta e sete reais e seis centavos * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389

EMPENHO AUTORIZADO EM: **14/12/2025**

FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

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

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA 02291184377

CONTABILIZADO EM: 14/12/2025

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	1214029	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 14/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 14/12/2025	

Fornededor: 1624 **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ :10.827.235/0001-05
ENDEREÇO: AV GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(5663)	3.767,06
	DESCONTOS 0,00
Extra Orçamentário **VALOR A PAGAR**	**3.767,06**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2165.0000 3.1.91.13.08 Desdobro 08	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manut. das Ações do Progr. de Agentes Comunitários-PACS OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.767,06	3.767,06	3.767,06	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 3.767,06

três mil, setecentos e sessenta e sete reais e seis centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1214029**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **14/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 90

DATA DA ORDEM: **09/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **09/01/2026**

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(5663)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.767,06**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1214029	/1	020601	10.301.0011.2165.0000	3.1.91.13.08	RR$ 3.767,06	RR$ 0,00	RR$ 3.767,06
TOTAL....					RR$ 3.767,06	RR$ 0,00	RR$ 3.767,06

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.767,06**

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

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **4239** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **14/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 89

DATA DA ORDEM: **09/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **09/01/2026**

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário
ID:(5663) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.996,54**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
4239	/1	997147			RR$ 2.996,54	RR$ 0,00	RR$ 2.996,54
TOTAL....					RR$ 2.996,54	RR$ 0,00	RR$ 2.996,54

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.996,54**

(dois mil, novecentos e noventa e seis reais e cinquenta e quatro centavos) * * *

ok 5663

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000124 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO

Outras Informações

Nº Trabalhadores

6

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ____/____/_____

_____
Assinatura

Competência 13/2025 | **Vencimento:** 10/01/2026

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 28.790,20
4. Valor da Base de Cálculo:	21.403,80
4.1. Empresa (17,6%)	3.767,06
4.2. Segurados (14%)	2.996,54
5. Sub-Total (4.1+4.2):	6.763,60
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**6.763,60**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

6.763,60

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000124 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO

Outras Informações

Nº Trabalhadores

6

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ____/____/_____

_____
Assinatura

Competência 13/2025 | **Vencimento:** 10/01/2025

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 28.790,20
4. Valor da Base de Cálculo:	21.403,80
4.1. Empresa (17,6%)	3.767,06
4.2. Segurados (14%)	2.996,54
5. Sub-Total (4.1+4.2):	6.763,60
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**6.763,60**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

6.763,60

Autenticação Mecânica

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.51.37
2255102255         SEGUNDA VIA              0001
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
               COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA:         7.861-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA:                612-0

FAVORECIDO:  CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$                              6.763,60
DEBITO EM: 09/01/2026
================================================
DOCUMENTO: 010906
AUTENTICACAO SISBB:        4.431.386.EF9.D59.EE2
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44 **2026**

NOTA DE EMPENHO Nº 1230148

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.302.0011.2164.0000	Manutenção das Açõs do Programa SAMU
3 1 91 13	**OBRIGAÇÕES PATRONAIS**
3.1.91.13.08	**CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL AT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
-123.092,51	123.092,51	1.198,72	-124.291,23

FICHA..: **8005** DATA..: **30/12/2025** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** (86) 3322-

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** CÓDIGO: **1624**

ENDEREÇO: **AV GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS:	**600**	**Transferências Fundo a Fundo de Recurso:**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999**	**Não se aplica**
	000	**Não se aplica**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID: (5639)

TIPO DE EMPENHO: **Extra Orçamentário** **VALOR TOTAL...: 1.198,72**

Valor por Extenso:
**um mil, cento e noventa e oito reais e setenta e dois centavos * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/12/2025**

FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

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

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA 02291184377

CONTABILIZADO EM: 30/12/2025

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1230148	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 30/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/12/2025	

Fornededor: 1624 **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ :10.827.235/0001-05
ENDEREÇO: AV GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID: (5639)	1.198,72 DESCONTOS 0,00
Extra Orçamentário **VALOR A PAGAR**	**1.198,72**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.302.0011.2164.0000 3.1.91.13.08 Desdobro 08	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Açõs do Programa SAMU OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.198,72	1.198,72	1.198,72	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.198,72

um mil, cento e noventa e oito reais e setenta e dois centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1230148**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 149

DATA DA ORDEM: 09/01/2026	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: 09/01/2026

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(5639)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.198,72**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1230148	/1	020601	10.302.0011.2164.0000	3.1.91.13.08	RR$ 1.198,72	RR$ 0,00	RR$ 1.198,72
TOTAL....					RR$ 1.198,72	RR$ 0,00	RR$ 1.198,72

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.198,72**

(um mil, cento e noventa e oito reais e setenta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **4116** , FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1124

DATA DA ORDEM: **09/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **09/01/2026**

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(5639) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 953,53**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
4116	/ 1	997147			RR$ 953,53	RR$ 0,00	RR$ 953,53
TOTAL....					RR$ 953,53	RR$ 0,00	RR$ 953,53

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 953,53**

(novecentos e cinquenta e três reais e cinquenta e três centavos) * * *

4196 OK 5639

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000125 - SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

4

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 12/2025 | **Vencimento:** 10/01/2026

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 6.810,92
4. Valor da Base de Cálculo:	6.810,92
4.1. Empresa (17,6%)	1.198,72
4.2. Segurados (14%)	953,53
5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.152,25
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):	**2.152,25**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

2.152,25

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000125 - SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

4

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 12/2025 | **Vencimento:** 10/01/2025

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 6.810,92
4. Valor da Base de Cálculo:	6.810,92
4.1. Empresa (17,6%)	1.198,72
4.2. Segurados (14%)	953,53
5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.152,25
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):	**2.152,25**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

2.152,25

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.38
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 612-0

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 1.198,72
DEBITO EM: 09/01/2026
==========
DOCUMENTO: 010922
AUTENTICACAO SISBB: 6.459.E79.8FC.867.6DE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.57.39
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS ENFERMAGEM
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 26.762-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS ENFERMAGEM
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 12-0

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 953,53
DEBITO EM: 09/01/2026
==========
DOCUMENTO: 010903
AUTENTICACAO SISBB: 6.A76.BD1.D8E.7A4.7F7

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44 **2026**

NOTA DE EMPENHO Nº 1230151

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 91 13	**OBRIGAÇÕES PATRONAIS**
3.1.91.13.08	**CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL AT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
-54.739,45	**54.739,45**	**790,36**	**-55.529,81**

FICHA..: **8005** DATA..: **30/12/2025** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO (86) 3322-**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** CÓDIGO: **1624**

ENDEREÇO: **AV GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 Recursos não Vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(5641)

TIPO DE EMPENHO: **Extra Orçamentário** **VALOR TOTAL...: 790,36**

Valor por Extenso:
**setecentos e noventa reais e trinta e seis centavos * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/12/2025**

FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

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

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA 02291184377

CONTABILIZADO EM: 30/12/2025

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	1230151	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 30/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/12/2025	

Fornecedor: **1624 CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ :10.827.235/0001-05
ENDEREÇO: AV GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID: (5641)	790,36 DESCONTOS 0,00
Extra Orçamentário — **VALOR A PAGAR**	**790,36**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.91.13.08 Desdobro 08	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
790,36	790,36	790,36	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 790,36

setecentos e noventa reais e trinta e seis centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1230151**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1001

DATA DA ORDEM: 09/01/2026	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: 09/01/2026

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(5641)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 790,36**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1230151	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.91.13.08	RR$ 790,36	RR$ 0,00	RR$ 790,36
TOTAL....					RR$ 790,36	RR$ 0,00	RR$ 790,36

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 790,36**

(setecentos e noventa reais e trinta e seis centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **4119** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1117

DATA DA ORDEM: **09/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **09/01/2026**

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(5641) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 628,69**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
4119	/ 1	997147			RR$ 628,69	RR$ 0,00	RR$ 628,69
TOTAL....					RR$ 628,69	RR$ 0,00	RR$ 628,69

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 628,69**

(seiscentos e vinte e oito reais e sessenta e nove centavos) * * *

4119 5641 adicionar na tarifa

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000138 - SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

4

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 12/2025 | **Vencimento:** 10/01/2026

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 4.490,63
4. Valor da Base de Cálculo:	4.490,63
4.1. Empresa (17,6%)	790,36
4.2. Segurados (14%)	628,70
5. Sub-Total (4.1+4.2):	1.419,06
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**1.419,06**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

1.419,06

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000138 - SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

4

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 12/2025 | **Vencimento:** 10/01/2025

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 4.490,63
4. Valor da Base de Cálculo:	4.490,63
4.1. Empresa (17,6%)	790,36
4.2. Segurados (14%)	628,70
5. Sub-Total (4.1+4.2):	1.419,06
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**1.419,06**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

1.419,06

Autenticação Mecânica

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.51.38
2255102255         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA:         7.861-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA:                612-0

FAVORECIDO:  CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$                                 790,36
DEBITO EM: 09/01/2026
================================================
DOCUMENTO: 010920
AUTENTICACAO SISBB:        7.E6F.7AD.C26.397.DD1
```

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.57.40
2255102255         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS ENFERMAGEM
AGENCIA: 2255-1 CONTA:        26.762-7
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS ENFERMAGEM
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA:                12-0

FAVORECIDO:  CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$                                628,70
DEBITO EM: 09/01/2026
================================================
DOCUMENTO: 010905
AUTENTICACAO SISBB:        2.706.493.95D.95A.A4F
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44 **2026**

NOTA DE EMPENHO Nº 1230157

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 91 13	**OBRIGAÇÕES PATRONAIS**
3.1.91.13.08	**CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL AT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
-56.775,63	56.775,63	614,48	-57.390,11

FICHA..: **8005** DATA..: **30/12/2025** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO (86) 3322-**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** CÓDIGO: **1624**

ENDEREÇO: **AV GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS:	**500**	**Recursos não Vinculados de Impostos**
CODIGO DE APLICAÇÃO:	**300**	**Saúde - Despesas com ASPS**
	000	**Saúde - Despesas com ASPS**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5643)

TIPO DE EMPENHO: **Extra Orçamentário** **VALOR TOTAL...: 614,48**

Valor por Extenso:
**seiscentos e quatorze reais e quarenta e oito centavos * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/12/2025**

FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

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

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA 02291184377

CONTABILIZADO EM: 30/12/2025

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	1230157	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 30/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/12/2025

Fornededor: 1624 **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ :10.827.235/0001-05
ENDEREÇO: AV GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5643)	614,48
	DESCONTOS 0,00
Extra Orçamentário	**VALOR A PAGAR** **614,48**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.91.13.08 Desdobro 08	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
614,48	614,48	614,48	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 614,48

seiscentos e quatorze reais e quarenta e oito centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1230157**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 139

DATA DA ORDEM: 09/01/2026	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: 09/01/2026

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5643)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 614,48**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1230157	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.91.13.08	RR$ 614,48	RR$ 0,00	RR$ 614,48
TOTAL....					RR$ 614,48	RR$ 0,00	RR$ 614,48

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 614,48**

(seiscentos e quatorze reais e quarenta e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **4121** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 138

DATA DA ORDEM: **09/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **09/01/2026**

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5643)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 488,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
4121	/ 1	997147			RR$ 488,80	RR$ 0,00	RR$ 488,80
TOTAL....					RR$ 488,80	RR$ 0,00	RR$ 488,80

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 488,80**

(quatrocentos e oitenta e oito reais e oitenta centavos) * * *

ok 5643 SAÚDE 7861-1

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000002 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BRADESCO

Outras Informações

Nº Trabalhadores

2

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BRADESCO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ____/____/_____

_____
Assinatura

Competência 12/2025 | **Vencimento:** 10/01/2026

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 6.168,97
4. Valor da Base de Cálculo:	3.491,40
4.1. Empresa (17,6%)	614,48
4.2. Segurados (14%)	488,80
5. Sub-Total (4.1+4.2):	1.103,28
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):	**1.103,28**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

1.103,28

Autenticação Mecânica

PG

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000002 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BRADESCO

Outras Informações

Nº Trabalhadores

2

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BRADESCO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ____/____/_____

_____
Assinatura

Competência 12/2025 | **Vencimento:** 10/01/2025

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 6.168,97
4. Valor da Base de Cálculo:	3.491,40
4.1. Empresa (17,6%)	614,48
4.2. Segurados (14%)	488,80
5. Sub-Total (4.1+4.2):	1.103,28
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):	**1.103,28**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

1.103,28

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.39
2255102255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 612-0

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 1.103,28
DEBITO EM: 09/01/2026

==========

DOCUMENTO: 010929
AUTENTICACAO SISBB: 6.E73.E93.489.B30.DD3

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 1230161

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2165.0000	Manut. das Ações do Progr. de Agentes Comunitários-PACS
3 1 91 13	**OBRIGAÇÕES PATRONAIS**
3.1.91.13.08	**CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL AT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
-121.036,75	**121.036,75**	**641,20**	**-121.677,95**

FICHA..: **8005** DATA..: **30/12/2025** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** (86) 3322-

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** CÓDIGO: **1624**

ENDEREÇO: **AV GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS:	**600**	**Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999**	**Não se aplica**
	000	**Não se aplica**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5644)

TIPO DE EMPENHO: **Extra Orçamentário**	**VALOR TOTAL...:**	**641,20**

Valor por Extenso:
**seiscentos e quarenta e um reais e vinte centavos * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/12/2025**

FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

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

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA 02291184377

CONTABILIZADO EM: 30/12/2025

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1230161	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 30/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/12/2025	

Fornededor: **1624 CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ :10.827.235/0001-05
ENDEREÇO: AV GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5644)	641,20
	DESCONTOS 0,00
Extra Orçamentário	**VALOR A PAGAR** **641,20**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2165.0000 3.1.91.13.08 Desdobro 08	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manut. das Ações do Progr. de Agentes Comunitários-PACS OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
641,20	641,20	641,20	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 641,20

seiscentos e quarenta e um reais e vinte centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1230161**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 121

DATA DA ORDEM: 09/01/2026	DATA VENCIMENTO: / /	DATA PAGAMENTO: 09/01/2026

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5644)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 641,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1230161	/1	020601	10.301.0011.2165.0000	3.1.91.13.08	RR$ 641,20	RR$ 0,00	RR$ 641,20
TOTAL....					RR$ 641,20	RR$ 0,00	RR$ 641,20

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 641,20**

(seiscentos e quarenta e um reais e vinte centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **4125** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 119

DATA DA ORDEM: **09/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **09/01/2026**

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5644)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 510,05**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
4125	/ 1	997147			RR$ 510,05	RR$ 0,00	RR$ 510,05
TOTAL....					RR$ 510,05	RR$ 0,00	RR$ 510,05

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 510,05**

(quinhentos e dez reais e cinco centavos) * * *

OK

5644

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000008 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- OUTROS BANCOS

Outras Informações

Nº Trabalhadores

1

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- OUTROS BANCOS acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 12/2025 | **Vencimento:** 10/01/2026

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 4.857,60
4. Valor da Base de Cálculo:	3.643,20
4.1. Empresa (17,6%)	641,20
4.2. Segurados (14%)	510,05
5. Sub-Total (4.1+4.2):	1.151,25
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Familia (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**1.151,25**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

1.151,25

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000008 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- OUTROS BANCOS

Outras Informações

Nº Trabalhadores

1

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- OUTROS BANCOS acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 12/2025 | **Vencimento:** 10/01/2025

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 4.857,60
4. Valor da Base de Cálculo:	3.643,20
4.1. Empresa (17,6%)	641,20
4.2. Segurados (14%)	510,05
5. Sub-Total (4.1+4.2):	1.151,25
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Familia (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**1.151,25**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

1.151,25

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.37
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 612-0

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 1.151,25
DEBITO EM: 09/01/2026
==========
DOCUMENTO: 010907
AUTENTICACAO SISBB: 8.EA0.FFF.F26.300.D1F

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 1230167

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2160.0000	Manuteção das Ações do Prog. de Saúde Bucal
3 1 91 13	**OBRIGAÇÕES PATRONAIS**
3.1.91.13.08	**CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL AT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
-92.520,27	**92.520,27**	**2.927,89**	**-95.448,16**

FICHA..: **8005** DATA..: **30/12/2025** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO (86) 3322-**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** CÓDIGO: **1624**

ENDEREÇO: **AV GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS: 600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 Não se aplica
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5645)

TIPO DE EMPENHO: **Extra Orçamentário**

VALOR TOTAL...: 2.927,89

Valor por Extenso:
dois mil, novecentos e vinte e sete reais e oitenta e nove centavos *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/12/2025**

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389

FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/12/2025

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	1230167	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 30/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/12/2025

Fornededor: **1624 CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ :10.827.235/0001-05
ENDEREÇO: AV GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5645)	2.927,89
	DESCONTOS 0,00
Extra Orçamentário	**VALOR A PAGAR** **2.927,89**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2160.0000 3.1.91.13.08 Desdobro 08	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manuteção das Ações do Prog. de Saúde Bucal OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.927,89	2.927,89	2.927,89	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 2.927,89

dois mil, novecentos e vinte e sete reais e oitenta e nove centavos *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

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

CAJUEIRO DA PRA 30/12/2025

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

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389
FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1230167**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 137

DATA DA ORDEM: 09/01/2026	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: 09/01/2026

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5645)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.927,89**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1230167	/1	020601	10.301.0011.2160.0000	3.1.91.13.08	RR$ 2.927,89	RR$ 0,00	RR$ 2.927,89
TOTAL....					RR$ 2.927,89	RR$ 0,00	RR$ 2.927,89

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.927,89**

(dois mil, novecentos e vinte e sete reais e oitenta e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **4130** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 136

DATA DA ORDEM: **09/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **09/01/2026**

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5645)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.329,01**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
4130	/ 1	997147			RR$ 2.329,01	RR$ 0,00	RR$ 2.329,01
TOTAL....					RR$ 2.329,01	RR$ 0,00	RR$ 2.329,01

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.329,01**

(dois mil, trezentos e vinte e nove reais e um centavo) * * *

ok 5645

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000012 - SEC. DE SAÚDE - PSB EFETIVOS I- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

4

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - PSB EFETIVOS I- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 12/2025 | **Vencimento:** 10/01/2026

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 20.661,84
4. Valor da Base de Cálculo:	16.635,79
4.1. Empresa (17,6%)	2.927,89
4.2. Segurados (14%)	2.329,01
5. Sub-Total (4.1+4.2):	5.256,90
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):	**5.256,90**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

5.256,90

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000012 - SEC. DE SAÚDE - PSB EFETIVOS I- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

4

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - PSB EFETIVOS I- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 12/2025 | **Vencimento:** 10/01/2025

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 20.661,84
4. Valor da Base de Cálculo:	16.635,79
4.1. Empresa (17,6%)	2.927,89
4.2. Segurados (14%)	2.329,01
5. Sub-Total (4.1+4.2):	5.256,90
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):	**5.256,90**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

5.256,90

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.39
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: - 612-0

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 5.256,90
DEBITO EM: 09/01/2026
==========
DOCUMENTO: 010928
AUTENTICACAO SISBB: A.78A.685.FFD.EEB.951

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44 **2026**

NOTA DE EMPENHO Nº 1230172

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 1 91 13	**OBRIGAÇÕES PATRONAIS**
3.1.91.13.08	**CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL AT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
-95.448,16	95.448,16	1.477,52	-96.925,68

FICHA..: **8005** DATA..: **30/12/2025** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO (86) 3322-**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** CÓDIGO: **1624**

ENDEREÇO: **AV GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 600 Transferências Fundo a Fundo de Recurso:
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 Não se aplica
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5646)

TIPO DE EMPENHO: **Extra Orçamentário** **VALOR TOTAL...: 1.477,52**

Valor por Extenso:
um mil, quatrocentos e setenta e sete reais e cinquenta e dois centavo

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/12/2025**

FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

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

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA 02291184377

CONTABILIZADO EM: 30/12/2025

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	1230172	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 30/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/12/2025

Fornededor: **1624 CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ :10.827.235/0001-05
ENDEREÇO: AV GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5646)	1.477,52
	DESCONTOS 0,00
Extra Orçamentário	**VALOR A PAGAR** **1.477,52**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.91.13.08 Desdobro 08	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.477,52	1.477,52	1.477,52	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.477,52

um mil, quatrocentos e setenta e sete reais e cinquenta e dois centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1230172**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 135

DATA DA ORDEM: 09/01/2026	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: 09/01/2026

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5646)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.477,52**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1230172	/1	020601	10.301.001.2180.0000	3.1.91.13.08	RR$ 1.477,52	RR$ 0,00	RR$ 1.477,52
TOTAL....					RR$ 1.477,52	RR$ 0,00	RR$ 1.477,52

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.477,52**

(um mil, quatrocentos e setenta e sete reais e cinquenta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **4135** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 134

DATA DA ORDEM: **09/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **09/01/2026**

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5646)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.175,30**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
4135	/ 1	997147			RR$ 1.175,30	RR$ 0,00	RR$ 1.175,30
TOTAL....					RR$ 1.175,30	RR$ 0,00	RR$ 1.175,30

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.175,30**

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

ok 5646

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000016 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS- BRADESCO

Outras Informações

Nº Trabalhadores

1

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS- BRADESCO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 12/2025 — **Vencimento:** 10/01/2026

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 10.455,00
4. Valor da Base de Cálculo:	8.395,00
4.1. Empresa (17,6%)	1.477,52
4.2. Segurados (14%)	1.175,30
5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.652,82
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):	**2.652,82**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

2.652,82

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000016 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS- BRADESCO

Outras Informações

Nº Trabalhadores

1

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS- BRADESCO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 12/2025 — **Vencimento:** 10/01/2025

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 10.455,00
4. Valor da Base de Cálculo:	8.395,00
4.1. Empresa (17,6%)	1.477,52
4.2. Segurados (14%)	1.175,30
5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.652,82
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):	**2.652,82**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

2.652,82

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.39
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 612-0

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 2.652,82
DEBITO EM: 09/01/2026
==========
DOCUMENTO: 010927
AUTENTICACAO SISBB: 7.BD4.6FD.EB9.D1A.EFA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44 **2026**

NOTA DE EMPENHO Nº 1230175

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 91 13	**OBRIGAÇÕES PATRONAIS**
3.1.91.13.08	**CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL AT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
-57.390,11	57.390,11	307,24	-57.697,35

FICHA..: **8005** DATA..: **30/12/2025** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO (86) 3322-**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** CÓDIGO: **1624**

ENDEREÇO: **AV GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS: 500 Recursos não Vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID: (5647)

TIPO DE EMPENHO: **Extra Orçamentário** **VALOR TOTAL...: 307,24**

Valor por Extenso:
trezentos e sete reais e vinte e quatro centavos * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/12/2025**

FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

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

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA 02291184377

CONTABILIZADO EM: 30/12/2025

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	1230175	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 30/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/12/2025	

Fornededor: 1624 **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ :10.827.235/0001-05
ENDEREÇO: AV GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5647)	307,24
	DESCONTOS 0,00
Extra Orçamentário **VALOR A PAGAR**	**307,24**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.91.13.08 Desdobro 08	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
307,24	307,24	307,24	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 307,24

trezentos e sete reais e vinte e quatro centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1230175**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 133

DATA DA ORDEM: 09/01/2026	DATA VENCIMENTO: / /	DATA PAGAMENTO: 09/01/2026

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5647)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 307,24**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1230175	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.91.13.08	RR$ 307,24	RR$ 0,00	RR$ 307,24
TOTAL....					RR$ 307,24	RR$ 0,00	RR$ 307,24

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 307,24**

(trezentos e sete reais e vinte e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **4138** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 132

DATA DA ORDEM: **09/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **09/01/2026**

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5647)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 244,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
4138	/ 1	997147			RR$ 244,40	RR$ 0,00	RR$ 244,40
TOTAL....					RR$ 244,40	RR$ 0,00	RR$ 244,40

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 244,40**

(duzentos e quarenta e quatro reais e quarenta centavos) * * *

ok 5647

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000022 - SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BRADESCO

Outras Informações

Nº Trabalhadores

1

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BRADESCO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 12/2025 | **Vencimento:** 10/01/2026

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 1.745,70
4. Valor da Base de Cálculo:	1.745,70
4.1. Empresa (17,6%)	307,24
4.2. Segurados (14%)	244,40
5. Sub-Total (4.1+4.2):	551,64
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Familia (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**551,64**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

551,64

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000022 - SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BRADESCO

Outras Informações

Nº Trabalhadores

1

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BRADESCO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 12/2025 | **Vencimento:** 10/01/2025

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 1.745,70
4. Valor da Base de Cálculo:	1.745,70
4.1. Empresa (17,6%)	307,24
4.2. Segurados (14%)	244,40
5. Sub-Total (4.1+4.2):	551,64
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Familia (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**551,64**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

551,64

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.39
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 612-0

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 551,64
DEBITO EM: 09/01/2026
==========
DOCUMENTO: 010926
AUTENTICACAO SISBB: F.BC0.032.A60.451.524

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44 **2026**

NOTA DE EMPENHO Nº 1230176

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 91 13	**OBRIGAÇÕES PATRONAIS**
3.1.91.13.08	**CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL AT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
-60.155,31	60.155,31	3.555,72	-63.711,03

FICHA..: **8005** DATA..: **30/12/2025** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO (86) 3322-**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** CÓDIGO: **1624**

ENDEREÇO: **AV GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	500 Recursos não Vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	300 Saúde - Despesas com ASPS
	000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5649)

TIPO DE EMPENHO: **Extra Orçamentário** **VALOR TOTAL...:** **3.555,72**

Valor por Extenso:
três mil, quinhentos e cinquenta e cinco reais e setenta e dois centav

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/12/2025**

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389

FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/12/2025

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA 02291184377

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	1230176	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 30/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/12/2025

Fornededer: 1624 **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ :10.827.235/0001-05
ENDEREÇO: AV GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5649)	3.555,72
	DESCONTOS 0,00
Extra Orçamentário **VALOR A PAGAR**	**3.555,72**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.91.13.08 Desdobro 08	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.555,72	3.555,72	3.555,72	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 3.555,72

três mil, quinhentos e cinquenta e cinco reais e setenta e dois centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1230176** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 123

DATA DA ORDEM: 09/01/2026	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: 09/01/2026

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5649)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.555,72**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1230176	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.91.13.08	RR$ 3.555,72	RR$ 0,00	RR$ 3.555,72
TOTAL....					RR$ 3.555,72	RR$ 0,00	RR$ 3.555,72

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.555,72**

(três mil, quinhentos e cinquenta e cinco reais e setenta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **4142** , FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 122

DATA DA ORDEM: **09/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **09/01/2026**

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5649)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.828,43**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
4142	/ 1	997147			RR$ 2.828,43	RR$ 0,00	RR$ 2.828,43
TOTAL....					RR$ 2.828,43	RR$ 0,00	RR$ 2.828,43

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.828,43**

(dois mil, oitocentos e vinte e oito reais e quarenta e três centavos) * * *

OK 5649

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000028 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

6

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 12/2025 | **Vencimento:** 10/01/2026

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 28.724,00
4. Valor da Base de Cálculo:	20.203,00
4.1. Empresa (17,6%)	3.555,72
4.2. Segurados (14%)	2.828,43
5. Sub-Total (4.1+4.2):	6.384,15
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):	**6.384,15**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

6.384,15

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000028 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

6

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 12/2025 | **Vencimento:** 10/01/2025

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 28.724,00
4. Valor da Base de Cálculo:	20.203,00
4.1. Empresa (17,6%)	3.555,72
4.2. Segurados (14%)	2.828,43
5. Sub-Total (4.1+4.2):	6.384,15
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):	**6.384,15**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

6.384,15

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.38
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 612-0

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 6.384,15
DEBITO EM: 09/01/2026
==========
DOCUMENTO: 010914
AUTENTICACAO SISBB: 1.92B.9BD.9E0.275.53E

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44 **2026**

NOTA DE EMPENHO Nº 1230186

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2165.0000	Manut. das Ações do Progr. de Agentes Comunitários-PACS
3 1 91 13	**OBRIGAÇÕES PATRONAIS**
3.1.91.13.08	**CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL AT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
-121.677,95	121.677,95	1.414,56	-123.092,51

FICHA..: **8005** DATA..: **30/12/2025** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO (86) 3322-**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** CÓDIGO: **1624**

ENDEREÇO: **AV GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS: 600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 Não se aplica
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5651)

TIPO DE EMPENHO: **Extra Orçamentário** **VALOR TOTAL...: 1.414,56**

Valor por Extenso:
**um mil, quatrocentos e quatorze reais e cinquenta e seis centavos * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/12/2025**

FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

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

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA 02291184377

CONTABILIZADO EM: 30/12/2025

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1230186	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 30/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/12/2025

Fornecedor: 1624 **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ :10.827.235/0001-05
ENDEREÇO: AV GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5651)	1.414,56
	DESCONTOS 0,00
Extra Orçamentário	**VALOR A PAGAR** **1.414,56**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2165.0000 3.1.91.13.08 Desdobro 08	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manut. das Ações do Progr. de Agentes Comunitários-PACS OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.414,56	1.414,56	1.414,56	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.414,56

um mil, quatrocentos e quatorze reais e cinquenta e seis centavos *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

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

CAJUEIRO DA PRA 30/12/2025

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

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389
FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1230186**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 118

DATA DA ORDEM: 09/01/2026	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: 09/01/2026

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5651)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.414,56**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1230186	/1	020601	10.301.0011.2165.0000	3.1.91.13.08	RR$ 1.414,56	RR$ 0,00	RR$ 1.414,56
TOTAL....					RR$ 1.414,56	RR$ 0,00	RR$ 1.414,56

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.414,56**

(um mil, quatrocentos e quatorze reais e cinquenta e seis centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **4151** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 117

DATA DA ORDEM: **09/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **09/01/2026**

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5651)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.125,22**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
4151	/ 1	997147			RR$ 1.125,22	RR$ 0,00	RR$ 1.125,22
TOTAL....					RR$ 1.125,22	RR$ 0,00	RR$ 1.125,22

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.125,22**

(um mil, cento e vinte e cinco reais e vinte e dois centavos) * * *

OK

5651

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000065 - SECRETARIA DE SAUDE - NASF I - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

2

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SECRETARIA DE SAUDE - NASF I - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 12/2025 | **Vencimento:** 10/01/2026

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 11.081,68
4. Valor da Base de Cálculo:	8.037,26
4.1. Empresa (17,6%)	1.414,56
4.2. Segurados (14%)	1.125,22
5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.539,78
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Familia (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**2.539,78**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

2.539,78

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000065 - SECRETARIA DE SAUDE - NASF I - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

2

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SECRETARIA DE SAUDE - NASF I - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 12/2025 | **Vencimento:** 10/01/2025

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 11.081,68
4. Valor da Base de Cálculo:	8.037,26
4.1. Empresa (17,6%)	1.414,56
4.2. Segurados (14%)	1.125,22
5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.539,78
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Familia (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**2.539,78**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

2.539,78

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.37
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 612-0

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 2.539,78
DEBITO EM: 09/01/2026
==========
DOCUMENTO: 010908
AUTENTICACAO SISBB: 6.E1E.1D0.D68.1F9.2CD

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44 **2026**

NOTA DE EMPENHO Nº 1230201

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.302.0011.2164.0000	Manutenção das Açõs do Programa SAMU
3 1 91 13	**OBRIGAÇÕES PATRONAIS**
3.1.91.13.08	**CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL AT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
-124.291,23	124.291,23	1.522,84	-125.814,07

FICHA..: **8005** DATA..: **30/12/2025** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO (86) 3322-**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** CÓDIGO: **1624**

ENDEREÇO: **AV GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS:	**600**	**Transferências Fundo a Fundo de Recurso**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999**	**Não se aplica**
	000	**Não se aplica**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5654)

TIPO DE EMPENHO: **Extra Orçamentário** | **VALOR TOTAL . . .: 1.522,84**

Valor por Extenso:
um mil, quinhentos e vinte e dois reais e oitenta e quatro centavos *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/12/2025**

FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

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

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA 02291184377

CONTABILIZADO EM: 30/12/2025

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1230201	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 30/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/12/2025

Fornecedor: 1624 **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ :10.827.235/0001-05
ENDEREÇO: AV GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5654)	1.522,84
	DESCONTOS 0,00
Extra Orçamentário	**VALOR A PAGAR** **1.522,84**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.302.0011.2164.0000 3.1.91.13.08 Desdobro 08	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações do Programa SAMU OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.522,84	1.522,84	1.522,84	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.522,84

um mil, quinhentos e vinte e dois reais e oitenta e quatro centavos *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

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

CAJUEIRO DA PRA 30/12/2025

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

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389
FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1230201**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 116

DATA DA ORDEM: **09/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **09/01/2026**

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5654)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.522,84**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1230201	/1	020601	10.302.0011.2164.0000	3.1.91.13.08	RR$ 1.522,84	RR$ 0,00	RR$ 1.522,84
TOTAL....					RR$ 1.522,84	RR$ 0,00	RR$ 1.522,84

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.522,84**

(um mil, quinhentos e vinte e dois reais e oitenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **4156** , FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 115

DATA DA ORDEM: **09/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **09/01/2026**

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5654)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.211,36**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
4156	/ 1	997147			RR$ 1.211,36	RR$ 0,00	RR$ 1.211,36
TOTAL....					RR$ 1.211,36	RR$ 0,00	RR$ 1.211,36

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.211,36**

(um mil, duzentos e onze reais e trinta e seis centavos) * * *

OK 5654

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000125 - SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

5

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência	**Vencimento:**
12/2025	10/01/2026

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 15.377,70
4. Valor da Base de Cálculo:	8.652,60
4.1. Empresa (17,6%)	1.522,84
4.2. Segurados (14%)	1.211,36
5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.734,20
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):	**2.734,20**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

2.734,20

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000125 - SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

5

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência	**Vencimento:**
12/2025	10/01/2025

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 15.377,70
4. Valor da Base de Cálculo:	8.652,60
4.1. Empresa (17,6%)	1.522,84
4.2. Segurados (14%)	1.211,36
5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.734,20
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):	**2.734,20**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

2.734,20

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.38
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 612-0

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 2.734,20
DEBITO EM: 09/01/2026
==========
DOCUMENTO: 010909
AUTENTICACAO SISBB: 2.5BB.5FE.C0B.A00.375

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44 **2026**

NOTA DE EMPENHO Nº 1230211

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 91 13	**OBRIGAÇÕES PATRONAIS**
3.1.91.13.08	**CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL AT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
-77.697,23	77.697,23	2.292,35	-79.989,58

FICHA..: **8005** DATA..: **30/12/2025** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** (86) 3322-

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** CÓDIGO: **1624**

ENDEREÇO: **AV GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS:	500 Recursos não Vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	300 Saúde - Despesas com ASPS
	000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5658)

TIPO DE EMPENHO: **Extra Orçamentário** **VALOR TOTAL...: 2.292,35**

Valor por Extenso:
dois mil, duzentos e noventa e dois reais e trinta e cinco centavos *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/12/2025**

FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

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

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA 02291184377

CONTABILIZADO EM: 30/12/2025

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	1230211	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 30/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/12/2025	

Fornedor: **1624 CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ :10.827.235/0001-05
ENDEREÇO: AV GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5658)	2.292,35
	DESCONTOS 0,00
Extra Orçamentário	**VALOR A PAGAR** **2.292,35**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.91.13.08 Desdobro 08	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.292,35	2.292,35	2.292,35	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 2.292,35

dois mil, duzentos e noventa e dois reais e trinta e cinco centavos *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

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

CAJUEIRO DA PRA 30/12/2025

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

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389
FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377
MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1230211**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 107

DATA DA ORDEM: **09/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **09/01/2026**

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5658)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.292,35**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1230211	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.91.13.08	RR$ 2.292,35	RR$ 0,00	RR$ 2.292,35
TOTAL....					RR$ 2.292,35	RR$ 0,00	RR$ 2.292,35

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.292,35**

(dois mil, duzentos e noventa e dois reais e trinta e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **4168** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 106

DATA DA ORDEM: **09/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **09/01/2026**

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5658)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.823,46**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
4168	/ 1	997147			RR$ 1.823,46	RR$ 0,00	RR$ 1.823,46
TOTAL....					RR$ 1.823,46	RR$ 0,00	RR$ 1.823,46

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.823,46**

(um mil, oitocentos e vinte e três reais e quarenta e seis centavos) * * *

ok 5658

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000138 - SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

4

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 12/2025	Vencimento: 10/01/2026

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 17.390,29
4. Valor da Base de Cálculo:	13.024,77
4.1. Empresa (17,6%)	2.292,35
4.2. Segurados (14%)	1.823,46
5. Sub-Total (4.1+4.2):	4.115,81
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Familia (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**4.115,81**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

4.115,81

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000138 - SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

4

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 12/2025	Vencimento: 10/01/2025

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 17.390,29
4. Valor da Base de Cálculo:	13.024,77
4.1. Empresa (17,6%)	2.292,35
4.2. Segurados (14%)	1.823,46
5. Sub-Total (4.1+4.2):	4.115,81
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Familia (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**4.115,81**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

4.115,81

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.38
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 612-0

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 4.115,81
DEBITO EM: 09/01/2026
==========
DOCUMENTO: 010913
AUTENTICACAO SISBB: F.54C.712.E2E.023.F06

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 1230218

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 91 13	**OBRIGAÇÕES PATRONAIS**
3.1.91.13.08	**CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL AT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
-70.737,55	70.737,55	5.223,08	-75.960,63

FICHA..: **8005** DATA..: **30/12/2025** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO (86) 3322-**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** CÓDIGO: **1624**

ENDEREÇO: **AV GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO :	**300 Saúde - Despesas com ASPS**
	000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5656)

TIPO DE EMPENHO: **Extra Orçamentário**

VALOR TOTAL...: 5.223,08

Valor por Extenso:
**cinco mil, duzentos e vinte e três reais e oito centavos * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/12/2025**

FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

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

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA 02291184377

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	1230218	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 30/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/12/2025

Fornededor: 1624 **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ :10.827.235/0001-05
ENDEREÇO: AV GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5656)	5.223,08
	DESCONTOS 0,00
Extra Orçamentário **VALOR A PAGAR**	**5.223,08**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.91.13.08 Desdobro 08	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
5.223,08	5.223,08	5.223,08	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 5.223,08

cinco mil, duzentos e vinte e três reais e oito centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1230218**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 111

DATA DA ORDEM: 09/01/2026	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: 09/01/2026

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5656)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 5.223,08**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1230218	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.91.13.08	RR$ 5.223,08	RR$ 0,00	RR$ 5.223,08
TOTAL....					RR$ 5.223,08	RR$ 0,00	RR$ 5.223,08

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 5.223,08**

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

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **4173** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 110

DATA DA ORDEM: **09/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **09/01/2026**

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5656)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 4.154,76**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
4173	/ 1	997147			RR$ 4.154,76	RR$ 0,00	RR$ 4.154,76
TOTAL....					RR$ 4.154,76	RR$ 0,00	RR$ 4.154,76

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 4.154,76**

(quatro mil, cento e cinquenta e quatro reais e setenta e seis centavos) * * *

OK 3656

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000128 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

17

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ____/____/_____

_____
Assinatura

Competência 12/2025 | **Vencimento:** 10/01/2026

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 43.345,00
4. Valor da Base de Cálculo:	29.676,90
4.1. Empresa (17,6%)	5.223,08
4.2. Segurados (14%)	4.154,76
5. Sub-Total (4.1+4.2):	9.377,84
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**9.377,84**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

9.377,84

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000128 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

17

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ____/____/_____

_____
Assinatura

Competência 12/2025 | **Vencimento:** 10/01/2025

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 43.345,00
4. Valor da Base de Cálculo:	29.676,90
4.1. Empresa (17,6%)	5.223,08
4.2. Segurados (14%)	4.154,76
5. Sub-Total (4.1+4.2):	9.377,84
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**9.377,84**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

9.377,84

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.39
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 612-0

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 9.377,84
DEBITO EM: 09/01/2026
==========
DOCUMENTO: 010932
AUTENTICACAO SISBB: E.4CA.B4E.DA6.F41.8E1

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44 **2026**

NOTA DE EMPENHO Nº 1230229

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 91 13	**OBRIGAÇÕES PATRONAIS**
3.1.91.13.08	**CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL AT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
-57.697,35	57.697,35	2.457,96	-60.155,31

FICHA..: **8005** DATA..: **30/12/2025** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** (86) 3322-

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** CÓDIGO: **1624**

ENDEREÇO: **AV GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 Recursos não Vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID: (5648)

TIPO DE EMPENHO: **Extra Orçamentário** **VALOR TOTAL...: 2.457,96**

Valor por Extenso:
dois mil, quatrocentos e cinquenta e sete reais e noventa e seis centa

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/12/2025**

FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

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

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA 02291184377

CONTABILIZADO EM: 30/12/2025

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1230229	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 30/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/12/2025	

Fornecedor: 1624 **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ :10.827.235/0001-05
ENDEREÇO: AV GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5648)	2.457,96
	DESCONTOS 0,00
Extra Orçamentário	**VALOR A PAGAR** **2.457,96**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.91.13.08 Desdobro 08	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.457,96	2.457,96	2.457,96	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 2.457,96

dois mil, quatrocentos e cinquenta e sete reais e noventa e seis centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1230229**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 131

DATA DA ORDEM: 09/01/2026	DATA VENCIMENTO: / /	DATA PAGAMENTO: 09/01/2026

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5648)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.457,96**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1230229	/1	020601	10.301.0002.2036.0000.	3.1.91.13.08	RR$ 2.457,96	RR$ 0,00	RR$ 2.457,96
TOTAL....					RR$ 2.457,96	RR$ 0,00	RR$ 2.457,96

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.457,96**

(dois mil, quatrocentos e cinquenta e sete reais e noventa e seis centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **4179** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 130

DATA DA ORDEM: **09/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **09/01/2026**

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5648)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.955,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
4179	/ 1	997147			RR$ 1.955,20	RR$ 0,00	RR$ 1.955,20
TOTAL....					RR$ 1.955,20	RR$ 0,00	RR$ 1.955,20

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.955,20**

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

OK 5648

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000023 - SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

4

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 12/2025 | **Vencimento:** 10/01/2026

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 19.423,20
4. Valor da Base de Cálculo:	13.965,60
4.1. Empresa (17,6%)	2.457,96
4.2. Segurados (14%)	1.955,20
5. Sub-Total (4.1+4.2):	4.413,16
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Familia (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**4.413,16**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

4.413,16

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000023 - SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

4

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 12/2025 | **Vencimento:** 10/01/2025

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 19.423,20
4. Valor da Base de Cálculo:	13.965,60
4.1. Empresa (17,6%)	2.457,96
4.2. Segurados (14%)	1.955,20
5. Sub-Total (4.1+4.2):	4.413,16
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Familia (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**4.413,16**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

4.413,16

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.38
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 612-0

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 4.413,16
DEBITO EM: 09/01/2026
==========
DOCUMENTO: 010915
AUTENTICACAO SISBB: 1.F07.0DB.263.737.681

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44 **2026**

NOTA DE EMPENHO Nº 1230233

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 91 13	**OBRIGAÇÕES PATRONAIS**
3.1.91.13.08	**CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL AT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
-75.960,63	75.960,63	1.736,60	-77.697,23

FICHA..: **8005** DATA..: **30/12/2025** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** (86) 3322-

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** CÓDIGO: **1624**

ENDEREÇO: **AV GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	500	Recursos não Vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	300	Saúde - Despesas com ASPS
	000	Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5657)

TIPO DE EMPENHO: **Extra Orçamentário** **VALOR TOTAL...: 1.736,60**

Valor por Extenso:
**um mil, setecentos e trinta e seis reais e sessenta centavos * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/12/2025**

FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

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

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA 02291184377

CONTABILIZADO EM: 30/12/2025

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	1230233	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 30/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/12/2025

Fornecedor: **1624 CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ :10.827.235/0001-05
ENDEREÇO: AV GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5657)	1.736,60
	DESCONTOS 0,00
Extra Orçamentário	**VALOR A PAGAR** **1.736,60**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.91.13.08 Desdobro 08	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.736,60	1.736,60	1.736,60	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.736,60

um mil, setecentos e trinta e seis reais e sessenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1230233**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 109

DATA DA ORDEM: 09/01/2026	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: 09/01/2026

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5657)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.736,60**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1230233	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.91.13.08	RR$ 1.736,60	RR$ 0,00	RR$ 1.736,60
TOTAL....					RR$ 1.736,60	RR$ 0,00	RR$ 1.736,60

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.736,60**

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

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **4190** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 108

DATA DA ORDEM: 09/01/2026	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: 09/01/2026

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5657)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.381,38**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
4190	/1	997147			RR$ 1.381,38	RR$ 0,00	RR$ 1.381,38
TOTAL....					RR$ 1.381,38	RR$ 0,00	RR$ 1.381,38

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.381,38**

(um mil, trezentos e oitenta e um reais e trinta e oito centavos) * * *

ok 3657

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000131 - VIG. SANITÁRIA - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

3

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da VIG. SANITÁRIA - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 12/2025 | **Vencimento:** 10/01/2026

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 13.510,20
4. Valor da Base de Cálculo:	9.867,00
4.1. Empresa (17,6%)	1.736,60
4.2. Segurados (14%)	1.381,38
5. Sub-Total (4.1+4.2):	3.117,98
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):	**3.117,98**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

3.117,98

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000131 - VIG. SANITÁRIA - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

3

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da VIG. SANITÁRIA - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 12/2025 | **Vencimento:** 10/01/2025

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 13.510,20
4. Valor da Base de Cálculo:	9.867,00
4.1. Empresa (17,6%)	1.736,60
4.2. Segurados (14%)	1.381,38
5. Sub-Total (4.1+4.2):	3.117,98
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):	**3.117,98**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

3.117,98

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.38
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 612-0

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 3.117,98
DEBITO EM: 09/01/2026
==========
DOCUMENTO: 010912
AUTENTICACAO SISBB: E.06F.A18.75F.926.4A3

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44 **2026**

NOTA DE EMPENHO Nº 1230234

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 91 13	**OBRIGAÇÕES PATRONAIS**
3.1.91.13.08	**CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL AT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
-63.711,03	63.711,03	7.026,52	-70.737,55

FICHA..: **8005** DATA..: **30/12/2025** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** (86) 3322-

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** CÓDIGO: **1624**

ENDEREÇO: **AV GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	500	Recursos não Vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	300	Saúde - Despesas com ASPS
	000	Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5655)

TIPO DE EMPENHO: **Extra Orçamentário** **VALOR TOTAL...: 7.026,52**

Valor por Extenso:
**sete mil e vinte e seis reais e cinquenta e dois centavos * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/12/2025**

FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

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

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA 02291184377

CONTABILIZADO EM: 30/12/2025

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	1230234	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 30/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/12/2025	

Fornededor: 1624 CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO — CPF/CNPJ :10.827.235/0001-05
ENDEREÇO: AV GERALDO LAURA — CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5655)	7.026,52
	DESCONTOS 0,00
Extra Orçamentário — **VALOR A PAGAR**	**7.026,52**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.91.13.08 Desdobro 08	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
7.026,52	7.026,52	7.026,52	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 7.026,52

sete mil e vinte e seis reais e cinquenta e dois centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **4162** , FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 112

DATA DA ORDEM: **09/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **09/01/2026**

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5655)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 5.589,27**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
4162	/ 1	997147			RR$ 5.589,27	RR$ 0,00	RR$ 5.589,27
TOTAL....					RR$ 5.589,27	RR$ 0,00	RR$ 5.589,27

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 5.589,27**

(cinco mil, quinhentos e oitenta e nove reais e vinte e sete centavos) * * *

OK 5655

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000126 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

11

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 12/2025 | **Vencimento:** 10/01/2026

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 53.281,80
4. Valor da Base de Cálculo:	39.923,40
4.1. Empresa (17,6%)	7.026,52
4.2. Segurados (14%)	5.589,27
5. Sub-Total (4.1+4.2):	12.615,79
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Familia (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**12.615,79**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

12.615,79

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000126 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

11

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 12/2025 | **Vencimento:** 10/01/2025

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 53.281,80
4. Valor da Base de Cálculo:	39.923,40
4.1. Empresa (17,6%)	7.026,52
4.2. Segurados (14%)	5.589,27
5. Sub-Total (4.1+4.2):	12.615,79
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Familia (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**12.615,79**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

12.615,79

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.38
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 612-0

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 12.615,79
DEBITO EM: 09/01/2026
==========
DOCUMENTO: 010924
AUTENTICACAO SISBB: D.01E.799.E0B.225.E86

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44 **2026**

NOTA DE EMPENHO Nº 1230245

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 91 13	**OBRIGAÇÕES PATRONAIS**
3.1.91.13.08	**CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL AT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
-79.989,58	79.989,58	3.767,06	-83.756,64

FICHA..: **8005** DATA..: **30/12/2025** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** (86) 3322-

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** CÓDIGO: **1624**

ENDEREÇO: **AV GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	500 Recursos não Vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	300 Saúde - Despesas com ASPS
	000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5660)

TIPO DE EMPENHO: **Extra Orçamentário** | **VALOR TOTAL....: 3.767,06**

Valor por Extenso:
**três mil, setecentos e sessenta e sete reais e seis centavos * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/12/2025**

FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

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

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA 02291184377

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	1230245	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 30/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/12/2025

Fornedor: 1624 **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ :10.827.235/0001-05
ENDEREÇO: AV GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5660)	3.767,06
	DESCONTOS 0,00
Extra Orçamentário	**VALOR A PAGAR** **3.767,06**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.1.91.13.08	OBRIGAÇÕES PATRONAIS
Desdobro 08	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.767,06	3.767,06	3.767,06	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 3.767,06

três mil, setecentos e sessenta e sete reais e seis centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1230245**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 105

DATA DA ORDEM: 09/01/2026	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: 09/01/2026

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5660)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.767,06**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1230245	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.91.13.08	RR$ 3.767,06	RR$ 0,00	RR$ 3.767,06
TOTAL....					RR$ 3.767,06	RR$ 0,00	RR$ 3.767,06

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.767,06**

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

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **4201** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 104

DATA DA ORDEM: **09/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **09/01/2026**

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5660)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.996,54**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
4201	/ 1	997147			RR$ 2.996,54	RR$ 0,00	RR$ 2.996,54
TOTAL....					RR$ 2.996,54	RR$ 0,00	RR$ 2.996,54

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.996,54**

(dois mil, novecentos e noventa e seis reais e cinquenta e quatro centavos) * * *

ok 5660

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000124 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO

Outras Informações

Nº Trabalhadores

6

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 12/2025 | **Vencimento:** 10/01/2026

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 29.290,20
4. Valor da Base de Cálculo:	21.403,80
4.1. Empresa (17,6%)	3.767,06
4.2. Segurados (14%)	2.996,54
5. Sub-Total (4.1+4.2):	6.763,60
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**6.763,60**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

6.763,60

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000124 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO

Outras Informações

Nº Trabalhadores

6

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 12/2025 | **Vencimento:** 10/01/2025

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 29.290,20
4. Valor da Base de Cálculo:	21.403,80
4.1. Empresa (17,6%)	3.767,06
4.2. Segurados (14%)	2.996,54
5. Sub-Total (4.1+4.2):	6.763,60
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**6.763,60**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

6.763,60

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.39
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 612-0

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 6.763,60
DEBITO EM: 09/01/2026
==========
DOCUMENTO: 010925
AUTENTICACAO SISBB: A.2DB.449.871.67F.A5A

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44 **2026**

NOTA DE EMPENHO Nº 1230270

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 91 13	**OBRIGAÇÕES PATRONAIS**
3.1.91.13.08	**CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL AT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
-55.529,81	55.529,81	1.245,82	-56.775,63

FICHA..: **8005** DATA..: **30/12/2025** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO (86) 3322-**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** CÓDIGO: **1624**

ENDEREÇO: **AV GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	500 Recursos não Vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	300 Saúde - Despesas com ASPS
	000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(5642)

TIPO DE EMPENHO: **Extra Orçamentário** | **VALOR TOTAL...: 1.245,82**

Valor por Extenso:
um mil, duzentos e quarenta e cinco reais e oitenta e dois centavos *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/12/2025**

FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

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

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377

CONTABILIZADO EM: 30/12/2025

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	1230270	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 30/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/12/2025

Fornededor: **1624 CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ :10.827.235/0001-05
ENDEREÇO: AV GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID: (5642)	1.245,82
	DESCONTOS 0,00
Extra Orçamentário **VALOR A PAGAR**	**1.245,82**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.91.13.08 Desdobro 08	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.245,82	1.245,82	1.245,82	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.245,82

um mil, duzentos e quarenta e cinco reais e oitenta e dois centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1230270**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1004

DATA DA ORDEM: 09/01/2026	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: 09/01/2026

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(5642)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.245,82**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1230270	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.91.13.08	RR$ 1.245,82	RR$ 0,00	RR$ 1.245,82
TOTAL....					RR$ 1.245,82	RR$ 0,00	RR$ 1.245,82

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.245,82**

(um mil, duzentos e quarenta e cinco reais e oitenta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **4244** , FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1126

DATA DA ORDEM: **09/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **09/01/2026**

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(5642) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 991,01**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
4244	/ 1	997147			RR$ 991,01	RR$ 0,00	RR$ 991,01
TOTAL....					RR$ 991,01	RR$ 0,00	RR$ 991,01

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 991,01**

(novecentos e noventa e um reais e um centavo) * * *

adicional nor na tarifa 5642 267627 Piso enfer

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

4244

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000028 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

5

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 12/2025 | **Vencimento:** 10/01/2026

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 7.078,55
4. Valor da Base de Cálculo:	7.078,55
4.1. Empresa (17,6%)	1.245,82
4.2. Segurados (14%) -0,03	990,98
5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.236,80
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):	**2.236,80**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

2.236,80

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000028 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

5

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 12/2025 | **Vencimento:** 10/01/2025

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 7.078,55
4. Valor da Base de Cálculo:	7.078,55
4.1. Empresa (17,6%)	1.245,82
4.2. Segurados (14%)	990,98
5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.236,80
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):	**2.236,80**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

2.236,80

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.38
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 612-0

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 1.245,82
DEBITO EM: 09/01/2026
==========
DOCUMENTO: 010921
AUTENTICACAO SISBB: 9.857.92F.57A.8C7.D4D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.57.39
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS ENFERMAGEM
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 26.762-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS ENFERMAGEM
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 12-0

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 990,98
DEBITO EM: 09/01/2026
==========
DOCUMENTO: 010902
AUTENTICACAO SISBB: 3.CCE.CC4.272.806.F8A

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44 **2026**

NOTA DE EMPENHO Nº 1230289

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2163.0000	Programa de Saúde da Família - PSF
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.51	**OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
-96.925,68	96.925,68	1.042,67	-97.968,35

FICHA..: **8005** DATA..: **30/12/2025** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	600	Transferências Fundo a Fundo de Recurso:
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	999	Não se aplica
	000	Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Complementar ID:(5671)

TIPO DE EMPENHO: **Extra Orçamentário** | **VALOR TOTAL...: 1.042,67**

Valor por Extenso:
**um mil e quarenta e dois reais e sessenta e sete centavos * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/12/2025**

FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

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

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA 02291184377

CONTABILIZADO EM: 30/12/2025

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1230289	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 30/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/12/2025	

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Complementar ID:(5671)	1.042,67
	DESCONTOS 0,00
Extra Orçamentário	**VALOR A PAGAR** **1.042,67**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2163.0000 3.1.90.11.51 Desdobro 51	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Programa de Saúde da Família - PSF VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.042,67	1.042,67	1.042,67	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.042,67

um mil e quarenta e dois reais e sessenta e sete centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1230289**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1136

DATA DA ORDEM: 06/01/2026	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: 06/01/2026

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Complementar ID:(5671)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.042,67**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1230289	/1	020601	10.301.0011.2163.0000	3.1.90.11.51	RR$ 1.042,67	RR$ 0,00	RR$ 1.042,67
TOTAL....					RR$ 1.042,67	RR$ 0,00	RR$ 1.042,67

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.042,67**

(um mil e quarenta e dois reais e sessenta e sete centavos) * * *

5671

OK

Resumo Contábil

09/03/2026 16:21:39

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013', '000027'); Dt. Pagamento igual a 30/12/2025

Unidade: 000008 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- OUTROS BANCOS

Total de Vencimentos	1.042,67
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	1.042,67
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	1.042,67
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	1.042,67 (+)
Total Patronal	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	1.042,67
Total de Descontos	
Total de Descontos	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	0,00

Patronal

	Bruto	Deduções			Líquido
Vínculo	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
30 EFETIVO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
458	INCENTIVO FINANCEIRO VARIÁVEL - APS	1	0,00	857,14	
459	DIFERENCÇA - INCENTIVO FINAN. VARIÁVEL -	1	0,00	185,53	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	0,00	1.042,67
Total	**0,00**	**1.042,67**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00
Total	0,00

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

Base de Previdência Total	0,00
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00

Unidade: 000008 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- OUTROS BANCOS

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	458	INCENTIVO FINANCEIRO VARIÁVEL -	12.2025	857,14
P	459	DIFERENCCA - INCENTIVO FINAN.	10.2025	185,53

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.042,67	0,00	1.042,67

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.042,67	0,00	1.042,67

G336091614016944016
09/03/2026 16:22:34

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG DIVERS DOC
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	06/01/2026
Data para pagamento	06/01/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	104	0030	834.811.446	1.042,67

Transação efetuada com sucesso por: JJ416200 MARCELO DOS SANTOS NOBREGA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 1230290

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2163.0000	Programa de Saúde da Família - PSF
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.51	**OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
-97.968,35	97.968,35	6.767,44	-104.735,79

FICHA..: **8005** DATA..: **30/12/2025** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS:	**600**	**Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999**	**Não se aplica**
	000	**Não se aplica**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Complementar ID:(5672)

TIPO DE EMPENHO: **Extra Orçamentário**

VALOR TOTAL....: 6.767,44

Valor por Extenso:
seis mil, setecentos e sessenta e sete reais e quarenta e quatro centa

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/12/2025**

FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

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

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA 02291184377

CONTABILIZADO EM: 30/12/2025

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	1230290	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 30/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/12/2025

Fornedor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Complementar ID:(5672)	6.767,44
	DESCONTOS 0,00
Extra Orçamentário	**VALOR A PAGAR** **6.767,44**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2163.0000 3.1.90.11.51 Desdobro 51	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Programa de Saúde da Família - PSF VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
6.767,44	6.767,44	6.767,44	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 6.767,44

seis mil, setecentos e sessenta e sete reais e quarenta e quatro centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1230290**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1137

DATA DA ORDEM: 06/01/2026	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: 06/01/2026

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Complementar ID:(5672)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 6.767,44**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1230290	/1	020601	10.301.0011.2163.0000	3.1.90.11.51	RR$ 6.767,44	RR$ 0,00	RR$ 6.767,44
TOTAL....					RR$ 6.767,44	RR$ 0,00	RR$ 6.767,44

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 6.767,44**

(seis mil, setecentos e sessenta e sete reais e quarenta e quatro centavos) * * *

5672
0k

Resumo Contábil

09/03/2026 16:21:39

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013', '000027'); Dt. Pagamento igual a 30/12/2025

Unidade: 000012 - SEC. DE SAÚDE - PSB EFETIVOS I- BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	6.767,44
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	6.767,44
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	6.767,44
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	6.767,44 (+)
Total Patronal	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	6.767,44
Total de Descontos	
Total de Descontos	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	0,00

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
458	INCENTIVO FINANCEIRO VARIÁVEL - APS	4	0,00	5.510,00	
459	DIFERENCÇA - INCENTIVO FINAN. VARIÁVEL -	4	0,00	1.257,44	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	0,00	6.767,44
Total	**0,00**	**6.767,44**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00
Total	0,00

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

Base de Previdência Total	**0,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00

Unidade: 000012 - SEC. DE SAÚDE - PSB EFETIVOS I- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
252-1	DIOGENES DE MELO REBELO	22/11/2005	0246 - DENTISTA

P 458	INCENTIVO FINANCEIRO VARIÁVEL -	12.2025	1.377,50	
P 459	DIFERENCCA - INCENTIVO FINAN.	10.2025	378,82	

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.756,32	0,00	1.756,32

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
379-1	LENO BIZERRA DOS SANTOS	18/09/2006	0246 - DENTISTA

P 458	INCENTIVO FINANCEIRO VARIÁVEL -	12.2025	1.377,50	
P 459	DIFERENCCA - INCENTIVO FINAN.	10.2025	378,81	

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.756,31	0,00	1.756,31

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
431-1	MARIA LUCILENE DE SOUSA ROCHA	09/06/2008	0164 - AUX. CONSULTORIO DENTARIO

P 458	INCENTIVO FINANCEIRO VARIÁVEL -	12.2025	1.377,50	
P 459	DIFERENCCA - INCENTIVO FINAN.	10.2025	121,00	

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.498,50	0,00	1.498,50

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
735-1	SAVIO MACEDO SOUZA	01/08/2012	1271 - DENTISTA - CLASSE B

P 458	INCENTIVO FINANCEIRO VARIÁVEL -	12.2025	1.377,50	
P 459	DIFERENCCA - INCENTIVO FINAN.	10.2025	378,81	

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.756,31	0,00	1.756,31

Total Unidade: 4

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	6.767,44	0,00	6.767,44

G3360916140169441
09/03/2026 16:22:53

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	06/01/2026
Data para pagamento	06/01/2026

R$ 6.767,44

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	1.756,32
LENO BIZERRA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0023	5.744	1.756,31
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	1.498,50
SAVIO MACEDO SOUZA	PROCESSADO	001	3178	38.658	1.756,31

Transação efetuada com sucesso por: JJ416200 MARCELO DOS SANTOS NOBREGA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722
Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 1230291

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2163.0000	Programa de Saúde da Família - PSF
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.51	**OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
-104.735,79	104.735,79	1.044,37	-105.780,16

FICHA..: **8005** DATA..: **30/12/2025** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 600 Transferências Fundo a Fundo de Recurso:
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 Não se aplica
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Complementar ID:(5673)

TIPO DE EMPENHO: **Extra Orçamentário**

VALOR TOTAL...: 1.044,37

Valor por Extenso:
**um mil e quarenta e quatro reais e trinta e sete centavos * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/12/2025**

FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

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

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA 02291184377

CONTABILIZADO EM: 30/12/2025

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1230291	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 30/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/12/2025	

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Complementar ID:(5673)	1.044,37
	DESCONTOS 0,00
Extra Orçamentário	**VALOR A PAGAR** **1.044,37**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2163.0000 3.1.90.11.51 Desdobro 51	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Programa de Saúde da Família - PSF VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.044,37	1.044,37	1.044,37	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.044,37

um mil e quarenta e quatro reais e trinta e sete centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1230291**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1138

DATA DA ORDEM: 06/01/2026	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: 06/01/2026

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Complementar ID:(5673)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.044,37**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1230291	/1	020601	10.301.001.2163.0000	3.1.90.11.51	RR$ 1.044,37	RR$ 0,00	RR$ 1.044,37
TOTAL....					RR$ 1.044,37	RR$ 0,00	RR$ 1.044,37

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.044,37**

(um mil e quarenta e quatro reais e trinta e sete centavos) * * *

5673
Ok

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013', '000027'); Dt. Pagamento igual a 30/12/2025

Unidade: 000016 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS- BRADESCO

Total de Vencimentos	1.044,37
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	1.044,37
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	1.044,37
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	1.044,37 (+)
Total Patronal	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	1.044,37
Total de Descontos	
Total de Descontos	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	0,00

Patronal

	Bruto	Deduções			Líquido
Vínculo	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
30 EFETIVO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
458	INCENTIVO FINANCEIRO VARIÁVEL - APS	1	0,00	857,14	
459	DIFERENÇA - INCENTIVO FINAN. VARIÁVEL -	1	0,00	187,23	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	0,00	1.044,37
Total	**0,00**	**1.044,37**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00
Total	0,00

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

Base de Previdência Total	**0,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00

Unidade: 000016 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS- BRADESCO

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
260-1	CARLOS VINICIUS DE ALMEIDA BATISTA	22/11/2005	0136 - MEDICO

P	458	INCENTIVO FINANCEIRO VARIÁVEL -	12.2025	857,14
P	459	DIFERENCCA - INCENTIVO FINAN.	10.2025	187,23

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.044,37	0,00	1.044,37

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.044,37	0,00	1.044,37

G336091614016944 1
09/03/2026 16:23:24

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados	
Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG DIVERS DOC
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	06/01/2026
Data para pagamento	06/01/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
CARLOS VINICIUS DE ALMEID	PROCESSADO	237	1522	193,660	1.044,37

Transação efetuada com sucesso por: JJ416200 MARCELO DOS SANTOS NOBREGA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44 **2026**

NOTA DE EMPENHO Nº 1230292

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2163.0000	Programa de Saúde da Família - PSF
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.51	**OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
-105.780,16	105.780,16	3.191,21	-108.971,37

FICHA..: **8005** DATA..: **30/12/2025** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**600**	**Transferências Fundo a Fundo de Recurso:**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999**	**Não se aplica**
	000	**Não se aplica**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Complementar ID:(5674)

TIPO DE EMPENHO: **Extra Orçamentário** **VALOR TOTAL...: 3.191,21**

Valor por Extenso:
**três mil, cento e noventa e um reais e vinte e um centavos * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/12/2025**

FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

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

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA: 02291184377

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	1230292	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 30/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/12/2025	

Fornedor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Complementar ID:(5674)	3.191,21
	DESCONTOS 0,00
Extra Orçamentário **VALOR A PAGAR**	**3.191,21**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2163.0000 3.1.90.11.51 Desdobro 51	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Programa de Saúde da Família - PSF VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.191,21	3.191,21	3.191,21	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 3.191,21

três mil, cento e noventa e um reais e vinte e um centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1230292**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1139

DATA DA ORDEM: 06/01/2026	DATA VENCIMENTO: / /	DATA PAGAMENTO: 06/01/2026

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Complementar ID:(5674)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.191,21**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1230292	/1	020601	10.301.0011.2163.0000	3.1.90.11.51	RR$ 3.191,21	RR$ 0,00	RR$ 3.191,21
TOTAL....					RR$ 3.191,21	RR$ 0,00	RR$ 3.191,21

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.191,21**

(três mil, cento e noventa e um reais e vinte e um centavos) * * *

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013', '000027'); Dt. Pagamento igual a 30/12/2025

Unidade: 000028 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	3.191,21
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	3.191,21
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	3.191,21
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	3.191,21 (+)
Total Patronal	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	3.191,21
Total de Descontos	
Total de Descontos	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	0,00

Patronal

	Bruto	Deduções			Líquido
Vínculo	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
30 EFETIVO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
458	INCENTIVO FINANCEIRO VARIÁVEL - APS	3	0,00	2.571,42	
459	DIFERENCÇA - INCENTIVO FINAN. VARIÁVEL -	3	0,00	619,79	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	0,00	3.191,21
Total	**0,00**	**3.191,21**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00
Total	0,00

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

Base de Previdência Total	**0,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00

Unidade: 000028 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
253-1	ALEXANDRA BRITO DE OLIVEIRA	01/12/2005	1270 - ENFERMEIRO(A) - CLASSE B

P 458	INCENTIVO FINANCEIRO VARIÁVEL -	12.2025	857,14	
P 459	DIFERENCÇA - INCENTIVO FINAN.	10.2025	235,71	

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.092,85	0,00	1.092,85

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
256-1	MARIA GORETE DA ROCHA RODRIGUES	22/11/2005	0172 - TEC. ENFERMAGEM

P 458	INCENTIVO FINANCEIRO VARIÁVEL -	12.2025	857,14	
P 459	DIFERENCÇA - INCENTIVO FINAN.	10.2025	181,34	

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.038,48	0,00	1.038,48

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
688-1	SARA MARIA CASTRO DA SILVA	01/02/2012	0172 - TEC. ENFERMAGEM

P 458	INCENTIVO FINANCEIRO VARIÁVEL -	12.2025	857,14	
P 459	DIFERENCÇA - INCENTIVO FINAN.	10.2025	202,74	

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.059,88	0,00	1.059,88

Total Unidade: 3

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	3.191,21	0,00	3.191,21

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G336091614016944 1
09/03/2026 16:23:36

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	06/01/2026
Data para pagamento	06/01/2026

R$ 21.920,72

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	1.092,85
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	1.038,48
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	1.059,88
LAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2826	17.666	691,05
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.568	1.064,54
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	1.254,28
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	674,73
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	684,73
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	668,18
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	1.254,28
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	668,18
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	2255	23.571	1.087,31
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	668,17
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	1.063,39
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	668,18
KAMILA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.619	1.063,39
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	15.770	1.072,13
MARGARIDA MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.927	1.254,28
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	PROCESSADO	001	2255	23.673	689,91
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.684	1.057,85
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.811	674,73
NADIA MARIA DE LIMA VERAS	PROCESSADO	001	2255	13.533	1.406,81
JAINA CAROLINA MENESES CA	PROCESSADO	001	0023	62.512	1.063,39

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44 **2026**

NOTA DE EMPENHO Nº 1230293

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2163.0000	Programa de Saúde da Família - PSF
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.51	**OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
-108.971,37	108.971,37	691,05	-109.662,42

FICHA..: **8005** DATA..: **30/12/2025** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 600 Transferências Fundo a Fundo de Recurso
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 Não se aplica
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Complementar ID:(5675)

TIPO DE EMPENHO: **Extra Orçamentário** **VALOR TOTAL...: 691,05**

Valor por Extenso:
seiscentos e noventa e um reais e cinco centavos * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Assinado digitalmente por Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389 ...

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/12/2025**

FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

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

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA 02291184377

Assinado digitalmente por MARCELO DOS SANTOS NOBREGA:02291184377 ...

CONTABILIZADO EM: 30/12/2025

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	1230293	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 30/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/12/2025

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Complementar ID:(5675)	691,05
	DESCONTOS 0,00
Extra Orçamentário **VALOR A PAGAR**	**691,05**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2163.0000 3.1.90.11.51 Desdobro 51	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Programa de Saúde da Família - PSF VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
691,05	691,05	691,05	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 691,05

seiscentos e noventa e um reais e cinco centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1230293**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1140

DATA DA ORDEM: 06/01/2026	DATA VENCIMENTO: / /	DATA PAGAMENTO: 06/01/2026

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Complementar ID:(5675)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 691,05**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1230293	/ 1	020601	10.301.0011.2163.0000	3.1.90.11.51	RR$ 691,05	RR$ 0,00	RR$ 691,05
TOTAL....					RR$ 691,05	RR$ 0,00	RR$ 691,05

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 691,05**

(seiscentos e noventa e um reais e cinco centavos) * * *

$675
OK

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013', '000027'); Dt. Pagamento igual a 30/12/2025

Unidade: 000065 - SECRETARIA DE SAUDE - NASF I - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	691,05
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Beneficios Assistenciais	0,00
Total Bruto	691,05
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	691,05
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	691,05 (+)
Total Patronal	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	691,05
Total de Descontos	
Total de Descontos	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	0,00

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
458	INCENTIVO FINANCEIRO VARIÁVEL - APS	1	0,00	562,50	
459	DIFERENCÇA - INCENTIVO FINAN. VARIÁVEL -	1	0,00	128,55	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	0,00	691,05
Total	**0,00**	**691,05**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00
Total	0,00

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

Base de Previdência Total	**0,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00

Unidade: 000065 - SECRETARIA DE SAUDE - NASF I - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
737-1	LAIANA CARVALHO DE VASCONCELOS	01/08/2012	1113 - FISIOTERAPEUTA

P	458	INCENTIVO FINANCEIRO VARIÁVEL -	12.2025	562,50
P	459	DIFERENCCA - INCENTIVO FINAN.	10.2025	128,55

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	691,05	0,00	691,05

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	691,05	0,00	691,05

G336091614016944 1
09/03/2026 16:23:36

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	06/01/2026
Data para pagamento	06/01/2026

R$ 21.920,72

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	1.092,85
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	1.038,48
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	1.059,88
LAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2826	17.666	691,05
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.568	1.064,54
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	1.254,28
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	674,73
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	684,73
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	668,18
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	1.254,28
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	668,18
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	2255	23.571	1.087,31
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	668,17
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	1.063,39
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	668,18
KAMILA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.619	1.063,39
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	15.770	1.072,13
MARGARIDA MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.927	1.254,28
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	PROCESSADO	001	2255	23.673	689,91
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.684	1.057,85
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.811	674,73
NADIA MARIA DE LIMA VERAS	PROCESSADO	001	2255	13.533	1.406,81
JAINA CAROLINA MENESES CA	PROCESSADO	001	0023	62.512	1.063,39

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44 **2026**

NOTA DE EMPENHO Nº 1230294

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2066.0000	NASF NUCLEO DE APOIO A SAUDE NA FAMILIA
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.51	**OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
-85.856,14	85.856,14	1.063,39	-86.919,53

FICHA..: **8005** DATA..: **30/12/2025** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS: 600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 Não se aplica
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Complementar ID:(5679)

TIPO DE EMPENHO: **Extra Orçamentário** **VALOR TOTAL...: 1.063,39**

Valor por Extenso:
um mil e sessenta e três reais e trinta e nove centavos * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/12/2025**

FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

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

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA 02291184377

CONTABILIZADO EM: 30/12/2025

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	1230294	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 30/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/12/2025

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Complementar ID:(5679)	1.063,39
	DESCONTOS 0,00
Extra Orçamentário **VALOR A PAGAR**	**1.063,39**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2066.0000	NASF NUCLEO DE APOIO A SAUDE NA FAMILIA
3.1.90.11.51	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Desdobro 51	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.063,39	1.063,39	1.063,39	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.063,39

um mil e sessenta e três reais e trinta e nove centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1230294**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1146

DATA DA ORDEM: 06/01/2026	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: 06/01/2026

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Complementar ID:(5679)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.063,39**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1230294	/1	020601	10.301.0011.2066.0000	3.1.90.11.51	RR$ 1.063,39	RR$ 0,00	RR$ 1.063,39
TOTAL....					RR$ 1.063,39	RR$ 0,00	RR$ 1.063,39

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.063,39**

(um mil e sessenta e três reais e trinta e nove centavos) * * *

5679
ok

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013', '000027'); Dt. Pagamento igual a 30/12/2025

Unidade: 000138 - SEC DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	1.063,39
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	1.063,39
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	1.063,39
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	1.063,39 (+)
Total Patronal	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	1.063,39

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

Patronal

	Bruto	Deduções			Líquido
Vínculo	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
30 EFETIVO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
458	INCENTIVO FINANCEIRO VARIÁVEL - APS	1	0,00	857,14	
459	DIFERENCÇA - INCENTIVO FINAN. VARIÁVEL -	1	0,00	206,25	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	0,00	1.063,39
Total	**0,00**	**1.063,39**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00
Total	0,00

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

Base de Previdência Total	**0,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00

Unidade: 000138 - SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
724-1	JAINA CAROLINA MENESES CALÇADA	09/07/2012	0244 - ENFERMEIRO(A)

P	458	INCENTIVO FINANCEIRO VARIÁVEL -	12.2025	857,14
P	459	DIFERENCÇA - INCENTIVO FINAN.	10.2025	206,25

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.063,39	0,00	1.063,39

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.063,39	0,00	1.063,39

Total Geral: 29

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	30.775,20	0,00	30.775,20

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G3360916140169441
09/03/2026 16:23:36

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	06/01/2026
Data para pagamento	06/01/2026

R$ 21.920,72

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	1.092,85
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	1.038,48
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	1.059,88
LAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2826	17.666	691,05
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.568	1.064,54
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	1.254,28
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	674,73
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	684,73
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	668,18
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	1.254,28
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	668,18
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	2255	23.571	1.087,31
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	668,17
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	1.063,39
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	668,18
KAMILA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.619	1.063,39
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	15.770	1.072,13
MARGARIDA MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.927	1.254,28
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	PROCESSADO	001	2255	23.673	689,91
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.684	1.057,85
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.811	674,73
NADIA MARIA DE LIMA VERAS	PROCESSADO	001	2255	13.533	1.406,81
JAINA CAROLINA MENESES CA	PROCESSADO	001	0023	62.512	1.063,39

Transação efetuada com sucesso por: JJ416200 MARCELO DOS SANTOS NOBREGA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44 **2026**

NOTA DE EMPENHO Nº 1230295

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2066.0000	NASF NUCLEO DE APOIO A SAUDE NA FAMILIA
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.51	**OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
-86.919,53	86.919,53	5.600,74	-92.520,27

FICHA..: **8005** DATA..: **30/12/2025** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS: 600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 Não se aplica
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Complementar ID:(5681)

TIPO DE EMPENHO: **Extra Orçamentário** **VALOR TOTAL...: 5.600,74**

Valor por Extenso:
**cinco mil e seiscentos reais e setenta e quatro centavos * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/12/2025**

FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

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

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA 02291184377

CONTABILIZADO EM: 30/12/2025

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	1230295	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 30/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/12/2025

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Complementar ID:(5681)	5.600,74
	DESCONTOS 0,00
Extra Orçamentário	**VALOR A PAGAR** **5.600,74**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2066.0000 3.1.90.11.51 Desdobro 51	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE NASF NUCLEO DE APOIO A SAUDE NA FAMILIA VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
5.600,74	5.600,74	5.600,74	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 5.600,74

cinco mil e seiscentos reais e setenta e quatro centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1230295**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1141

DATA DA ORDEM: 06/01/2026	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: 06/01/2026

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Complementar ID:(5681)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 5.600,74**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1230295	/1	020601	10.301.0011.2066.0000	3.1.90.11.51	RR$ 5.600,74	RR$ 0,00	RR$ 5.600,74
TOTAL....					RR$ 5.600,74	RR$ 0,00	RR$ 5.600,74

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 5.600,74**

(cinco mil e seiscentos reais e setenta e quatro centavos) * * *

5681
ac

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013', '000027'); Dt. Pagamento igual a 30/12/2025

Unidade: 000124 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO

Total de Vencimentos	5.600,74
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	5.600,74
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	5.600,74
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	5.600,74 (+)
Total Patronal	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	5.600,74
Total de Descontos	
Total de Descontos	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	0,00

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	6
Total	6
Quantidade de trabalhadores processados	6

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
458	INCENTIVO FINANCEIRO VARIÁVEL - APS	6	0,00	4.493,49	
460	DIFERENCÇA - INCENTIVO FINAN. VARIÁVEL -	6	0,00	1.107,25	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	0,00	5.600,74
Total	**0,00**	**5.600,74**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00
Total	0,00

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

Base de Previdência Total	**0,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00

Unidade: 000124 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
232-1	ADRIANA DA SILVA ALVES	02/05/2005	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 458	INCENTIVO FINANCEIRO VARIÁVEL -	12.2025	857,14	
P 460	DIFERENCCA - INCENTIVO FINAN.	10.2025	207,40	

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.064,54	0,00	1.064,54

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
175-1	FRANCISCO ANTONIO RODRIGUES PEREIRA	11/02/2002	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 458	INCENTIVO FINANCEIRO VARIÁVEL -	12.2025	1.000,00	
P 460	DIFERENCCA - INCENTIVO FINAN.	10.2025	254,28	

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.254,28	0,00	1.254,28

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
176-1	JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	12/02/2001	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 458	INCENTIVO FINANCEIRO VARIÁVEL -	12.2025	545,45	
P 460	DIFERENCCA - INCENTIVO FINAN.	10.2025	129,28	

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	674,73	0,00	674,73

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
178-1	MAURO MESQUITA DE CASTRO	12/02/2001	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 458	INCENTIVO FINANCEIRO VARIÁVEL -	12.2025	545,45	
P 460	DIFERENCCA - INCENTIVO FINAN.	10.2025	139,28	

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	684,73	0,00	684,73

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
638-1	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS BRITO	02/05/2011	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 458	INCENTIVO FINANCEIRO VARIÁVEL -	12.2025	545,45	
P 460	DIFERENCCA - INCENTIVO FINAN.	10.2025	122,73	

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	668,18	0,00	668,18

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
177-1	ROSA MARIA REIS	01/04/2002	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 458	INCENTIVO FINANCEIRO VARIÁVEL -	12.2025	1.000,00	
P 460	DIFERENCCA - INCENTIVO FINAN.	10.2025	254,28	

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.254,28	0,00	1.254,28

Total Unidade: 6

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	5.600,74	0,00	5.600,74

G336091614016944 1
09/03/2026 16:23:36

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	06/01/2026
Data para pagamento	06/01/2026

R$ 21.920,72

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	1.092,85
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	1.038,48
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	1.059,88
LAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2826	17.666	691,05
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.568	1.064,54
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	1.254,28
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	674,73
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	684,73
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	668,18
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	1.254,28
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	668,18
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	2255	23.571	1.087,31
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	668,17
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	1.063,39
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	668,18
KAMILA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.619	1.063,39
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	15.770	1.072,13
MARGARIDA MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.927	1.254,28
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	PROCESSADO	001	2255	23.673	689,91
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.684	1.057,85
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.811	674,73
NADIA MARIA DE LIMA VERAS	PROCESSADO	001	2255	13.533	1.406,81
JAINA CAROLINA MENESES CA	PROCESSADO	001	0023	62.512	1.063,39

Transação efetuada com sucesso por: JJ416200 MARCELO DOS SANTOS NOBREGA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 1230296

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2163.0000	Programa de Saúde da Família - PSF
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.51	**OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
-109.662,42	**109.662,42**	**9.967,52**	**-119.629,94**

FICHA..: **8005** DATA..: **30/12/2025** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS: 600 Transferências Fundo a Fundo de Recurso:
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 Não se aplica
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Complementar ID:(5682)

TIPO DE EMPENHO: **Extra Orçamentário**

VALOR TOTAL...: 9.967,52

Valor por Extenso:
nove mil, novecentos e sessenta e sete reais e cinquenta e dois centav

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/12/2025**

FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

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

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA 02291184377

CONTABILIZADO EM: 30/12/2025

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	1230296	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 30/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/12/2025

Fornecedor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Complementar ID:(5682)	9.967,52
	DESCONTOS 0,00
Extra Orçamentário	**VALOR A PAGAR** **9.967,52**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2163.0000 3.1.90.11.51 Desdobro 51	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Programa de Saúde da Família - PSF VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
9.967,52	9.967,52	9.967,52	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 9.967,52

nove mil, novecentos e sessenta e sete reais e cinquenta e dois centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1230296** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1142

DATA DA ORDEM: **06/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **06/01/2026**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Complementar ID:(5682)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 9.967,52**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1230296	/1	020601	10.301.0011.2163.0000	3.1.90.11.51	RR$ 9.967,52	RR$ 0,00	RR$ 9.967,52
TOTAL....					RR$ 9.967,52	RR$ 0,00	RR$ 9.967,52

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 9.967,52**

(nove mil, novecentos e sessenta e sete reais e cinquenta e dois centavos) * * *

Resumo Contábil

09/03/2026 16:21:39

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013', '000027'); Dt. Pagamento igual a 30/12/2025

Unidade: 000126 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS - BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	9.967,52
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	9.967,52
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	9.967,52
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	9.967,52 (+)
Total Patronal	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	9.967,52
Total de Descontos	
Total de Descontos	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	0,00

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	11
Total	11
Quantidade de trabalhadores processados	11

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
458	INCENTIVO FINANCEIRO VARIÁVEL - APS	11	0,00	8.012,95	
460	DIFERENCÇA - INCENTIVO FINAN. VARIÁVEL -	11	0,00	1.954,57	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	0,00	9.967,52
Total	**0,00**	**9.967,52**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00
Total	0,00

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

Base de Previdência Total	**0,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00

Unidade: 000126 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
639-1	ANA HELENA CASTRO DOS SANTOS	02/05/2011	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 458	INCENTIVO FINANCEIRO VARIÁVEL -	12.2025	545,45	
P 460	DIFERENCCA - INCENTIVO FINAN.	10.2025	122,73	

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	668,18	0,00	668,18

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
198-1	BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	02/01/1992	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 458	INCENTIVO FINANCEIRO VARIÁVEL -	12.2025	857,14	
P 460	DIFERENCCA - INCENTIVO FINAN.	10.2025	230,17	

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.087,31	0,00	1.087,31

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
425-1	FRANCISCA DENISE MONTEIRO DE BRITO	09/04/2008	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 458	INCENTIVO FINANCEIRO VARIÁVEL -	12.2025	545,45	
P 460	DIFERENCCA - INCENTIVO FINAN.	10.2025	122,72	

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	668,17	0,00	668,17

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
172-1	FRANCISCO DAS CHAGAS MORAES SANTOS	01/04/2001	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 458	INCENTIVO FINANCEIRO VARIÁVEL -	12.2025	857,14	
P 460	DIFERENCCA - INCENTIVO FINAN.	10.2025	206,25	

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.063,39	0,00	1.063,39

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
712-1	JACINTO JOSÉ CRUZ REMIGIO	02/04/2012	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 458	INCENTIVO FINANCEIRO VARIÁVEL -	12.2025	545,45	
P 460	DIFERENCCA - INCENTIVO FINAN.	10.2025	122,73	

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	668,18	0,00	668,18

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
672-1	KAMILA SILVA ALVES	21/10/2011	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 458	INCENTIVO FINANCEIRO VARIÁVEL -	12.2025	857,14	
P 460	DIFERENCCA - INCENTIVO FINAN.	10.2025	206,25	

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.063,39	0,00	1.063,39

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
199-1	MAIRA DAMASCENO VERAS	01/04/2001	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 458	INCENTIVO FINANCEIRO VARIÁVEL -	12.2025	857,14	
P 460	DIFERENCCA - INCENTIVO FINAN.	10.2025	214,99	

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.072,13	0,00	1.072,13

Unidade: 000126 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
182-1	MARGARIDA MARIA DA SILVA BRITO	01/04/2001	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 458	INCENTIVO FINANCEIRO VARIÁVEL -	12.2025	1.000,00	
P 460	DIFERENCÇA - INCENTIVO FINAN.	10.2025	254,28	

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.254,28	0,00	1.254,28

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
180-1	MARIA DO ROSARIO DE JESUS COSTA DOS SANTOS	01/01/1992	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 458	INCENTIVO FINANCEIRO VARIÁVEL -	12.2025	545,45	
P 460	DIFERENCÇA - INCENTIVO FINAN.	10.2025	144,46	

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	689,91	0,00	689,91

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
197-1	MARIA DO SOCORRO MEDEIRO RODRIGUES	02/01/1992	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 458	INCENTIVO FINANCEIRO VARIÁVEL -	12.2025	857,14	
P 460	DIFERENCÇA - INCENTIVO FINAN.	10.2025	200,71	

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.057,85	0,00	1.057,85

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
179-1	RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	21/03/2003	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 458	INCENTIVO FINANCEIRO VARIÁVEL -	12.2025	545,45	
P 460	DIFERENCÇA - INCENTIVO FINAN.	10.2025	129,28	

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	674,73	0,00	674,73

Total Unidade: 11

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	9.967,52	0,00	9.967,52

G3360916140169441
09/03/2026 16:23:36

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	06/01/2026
Data para pagamento	06/01/2026

R$ 21.920,72

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	1.092,85
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	1.038,48
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	1.059,88
LAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2826	17.666	691,05
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.568	1.064,54
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	1.254,28
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	674,73
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	684,73
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	668,18
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	1.254,28
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	668,18
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	2255	23.571	1.087,31
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	668,17
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	1.063,39
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	668,18
KAMILA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.619	1.063,39
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	15.770	1.072,13
MARGARIDA MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.927	1.254,28
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	PROCESSADO	001	2255	23.673	689,91
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.684	1.057,85
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.811	674,73
NADIA MARIA DE LIMA VERAS	PROCESSADO	001	2255	13.533	1.406,81
JAINA CAROLINA MENESES CA	PROCESSADO	001	0023	62.512	1.063,39

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44 **2026**

NOTA DE EMPENHO Nº 1230297

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2163.0000	Programa de Saúde da Família - PSF
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.51	**OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
-119.629,94	**119.629,94**	**1.406,81**	**-121.036,75**

FICHA..: **8005** DATA..: **30/12/2025** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**600**	**Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999**	**Não se aplica**
	000	**Não se aplica**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Complementar ID:(5683)

TIPO DE EMPENHO: **Extra Orçamentário** **VALOR TOTAL...: 1.406,81**

Valor por Extenso:
**um mil, quatrocentos e seis reais e oitenta e um centavos * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/12/2025**

FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

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

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA 02291184377

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1230297	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 30/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/12/2025

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Complementar ID:(5683)	1.406,81
	DESCONTOS 0,00
Extra Orçamentário **VALOR A PAGAR**	**1.406,81**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2163.0000	Programa de Saúde da Família - PSF
3.1.90.11.51	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Desdobro 51	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.406,81	1.406,81	1.406,81	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.406,81

um mil, quatrocentos e seis reais e oitenta e um centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1230297**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1143

DATA DA ORDEM: 06/01/2026	DATA VENCIMENTO: / /	DATA PAGAMENTO: 06/01/2026

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Complementar ID:(5683)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.406,81**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1230297	/1	020601	10.301.0011.2163.0000	3.1.90.11.51	RR$ 1.406,81	RR$ 0,00	RR$ 1.406,81
TOTAL....					RR$ 1.406,81	RR$ 0,00	RR$ 1.406,81

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.406,81**

(um mil, quatrocentos e seis reais e oitenta e um centavos) * * *

5683
O/C

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013', '000027'); Dt. Pagamento igual a 30/12/2025

Unidade: 000128 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	1.406,81
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	1.406,81
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	1.406,81
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	1.406,81 (+)
Total Patronal	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	1.406,81
Total de Descontos	
Total de Descontos	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	0,00

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
458	INCENTIVO FINANCEIRO VARIÁVEL - APS	1	0,00	1.377,50	
460	DIFERENCÇA - INCENTIVO FINAN. VARIÁVEL -	1	0,00	29,31	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	0,00	1.406,81
Total	**0,00**	**1.406,81**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00
Total	0,00

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

Base de Previdência Total	**0,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00

Unidade: 000128 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
437-1	NADIA MARIA DE LIMA VERAS	07/07/2008	0154 - ATEND. ODONTOLOGICO

P	458	INCENTIVO FINANCEIRO VARIÁVEL -	12.2025	1.377,50
P	460	DIFERENCÇA - INCENTIVO FINAN.	10.2025	29,31

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.406,81	0,00	1.406,81

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.406,81	0,00	1.406,81

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G3360916140169441
09/03/2026 16:23:36

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	06/01/2026
Data para pagamento	06/01/2026

R$ 21.920,72

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	1.092,85
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	1.038,48
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	1.059,88
LAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2826	17.666	691,05
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.568	1.064,54
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	1.254,28
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	674,73
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	684,73
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	668,18
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	1.254,28
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	668,18
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	2255	23.571	1.087,31
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	668,17
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	1.063,39
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	668,18
KAMILA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.619	1.063,39
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	15.770	1.072,13
MARGARIDA MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.927	1.254,28
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	PROCESSADO	001	2255	23.673	689,91
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.684	1.057,85
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.811	674,73
NADIA MARIA DE LIMA VERAS	PROCESSADO	001	2255	13.533	1.406,81
JAINA CAROLINA MENESES CA	PROCESSADO	001	0023	62.512	1.063,39

Transação efetuada com sucesso por: JJ416200 MARCELO DOS SANTOS NOBREGA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44 **2026**

NOTA DE EMPENHO Nº 1230194

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 13	**OBRIGAÇÕES PATRONAIS**
3.1.90.13.02	**CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
-84.380,64	84.380,64	1.475,50	-85.856,14

FICHA..: **8005** DATA..: **30/12/2025** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **INSS-INST. NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-** Telefone:

CNPJ/CPF: **29.979.036/0001-40** CÓDIGO: **114**

ENDEREÇO: **RUA HUMERTO DE CAMPOS** CIDADE..: **PARNAIBA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	500	Recursos não Vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	300	Saúde - Despesas com ASPS
	000	Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5652)

TIPO DE EMPENHO: **Extra Orçamentário** **VALOR TOTAL...: 1.475,50**

Valor por Extenso:
um mil, quatrocentos e setenta e cinco reais e cinquenta centavos * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/12/2025**

FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

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

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA 02291184377

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	1230194	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 30/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/12/2025

Fornededor: 114 **INSS-INST. NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-** CPF/CNPJ :29.979.036/0001-40
ENDEREÇO: RUA HUMERTO DE CAMPOS PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5652)	1.475,50
	DESCONTOS 0,00
Extra Orçamentário	**VALOR A PAGAR** **1.475,50**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.13.02 Desdobro 02	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.475,50	1.475,50	1.475,50	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.475,50

um mil, quatrocentos e setenta e cinco reais e cinquenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1230194**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 563

DATA DA ORDEM: **20/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **20/01/2026**

Credor..: **INSS-INST. NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-**

CNPJ/CPF: **29.979.036/0001-40** Cod...: **114**

Endereço: **RUA HUMERTO DE CAMPOS**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5652)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.475,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1230194	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.13.02	RR$ 1.475,50	RR$ 0,00	RR$ 1.475,50
TOTAL....					RR$ 1.475,50	RR$ 0,00	RR$ 1.475,50

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.475,50**

(um mil, quatrocentos e setenta e cinco reais e cinquenta centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **4153** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 557

DATA DA ORDEM: **20/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **20/01/2026**

Credor..: **INSS-INST. NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-**

CNPJ/CPF: **29.979.036/0001-40** Cod...: **114**

Endereço: **RUA HUMERTO DE CAMPOS**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5652)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 919,82**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
4153	/ 1	997154			RR$ 919,82	RR$ 0,00	RR$ 919,82
TOTAL....					RR$ 919,82	RR$ 0,00	RR$ 919,82

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 919,82**

(novecentos e dezenove reais e oitenta e dois centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44 **2026**

NOTA DE EMPENHO Nº 1230185

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 13	**OBRIGAÇÕES PATRONAIS**
3.1.90.13.02	**CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
-83.756,64	**83.756,64**	**624,00**	**-84.380,64**

FICHA..: **8005** DATA..: **30/12/2025** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **INSS-INST. NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-** Telefone:

CNPJ/CPF: **29.979.036/0001-40** CÓDIGO: **114**

ENDEREÇO: **RUA HUMERTO DE CAMPOS** CIDADE..: **PARNAIBA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS:	500	Recursos não Vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	300	Saúde - Despesas com ASPS
	000	Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5650)

TIPO DE EMPENHO: **Extra Orçamentário** **VALOR TOTAL...: 624,00**

Valor por Extenso:
seiscentos e vinte e quatro reais * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Fabiano dos Santos Rodrigues:01432617389

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/12/2025**

FABIANO DOS SANTOS RODRIGUES
Secretário de Saúde

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

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA 02291184377

CONTABILIZADO EM: 30/12/2025

MARCELO DOS SANTOS NOBREGA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1230185	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 30/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/12/2025

Fornededer: 114 **INSS-INST. NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-** CPF/CNPJ :29.979.036/0001-40
ENDEREÇO: RUA HUMERTO DE CAMPOS PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5650)	624,00
	DESCONTOS 0,00
Extra Orçamentário	**VALOR A PAGAR** **624,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.1.90.13.02	OBRIGAÇÕES PATRONAIS
Desdobro 02	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
624,00	624,00	624,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 624,00

seiscentos e vinte e quatro reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1230185**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 562

DATA DA ORDEM: **20/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **20/01/2026**

Credor..: **INSS-INST. NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-**

CNPJ/CPF: **29.979.036/0001-40** Cod...: **114**

Endereço: **RUA HUMERTO DE CAMPOS**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5650)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 624,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1230185	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.13.02	RR$ 624,00	RR$ 0,00	RR$ 624,00
TOTAL....					RR$ 624,00	RR$ 0,00	RR$ 624,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 624,00**

(seiscentos e vinte e quatro reais) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **4148** , FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 560

DATA DA ORDEM: **20/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **20/01/2026**

Credor..: **INSS-INST. NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-**

CNPJ/CPF: **29.979.036/0001-40** Cod...: **114**

Endereço: **RUA HUMERTO DE CAMPOS**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5650)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 481,58**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
4148	/ 1	997154			RR$ 481,58	RR$ 0,00	RR$ 481,58
TOTAL....					RR$ 481,58	RR$ 0,00	RR$ 481,58

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 481,58**

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

123 01 85
123 01 94
6x: 4153
4148

7861-1

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
01.612.620/0001-44	MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Dezembro/2025	20/01/2026	07.16.26020.6914484-8

Pagar este documento até: **20/01/2026**

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000430964211

Valor Total do Documento: **3.500,90**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026	1.401,40			1.401,40
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026	1.938,00			1.938,00
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026	161,50			161,50
	Totais	**3.500,90**			**3.500,90**

SENDA (Versão:5.2.9) Página: 1/1 20/01/2026 08:31:33

85830000035 1 00900385260 5 20071626020 7 69144848408 2 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000035 1 | 00900385260 5 | 20071626020 7 | 69144848408 2

CNPJ:	01.612.620/0001-44
Número:	07.16.26020.6914484-8
Pagar até:	20/01/2026
Valor:	3.500,90

Pague com o PIX

Emissão de comprovantes

G3362015086847241
20/01/2026 15:18:44

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/01/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 15.18.45
2255102255          SEGUNDA VIA                0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA:          7.861-1
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85830000035-1   00900385260-5
                   20071626020-7   69144848408-2
Data do pagamento                      20/01/2026
Numero do Documento         07.16.26020.6914484-8
Valor Total                               3.500,90
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  012001
AUTENTICACAO SISBB:         7.9FA.A59.983.8EC.E83
```

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **4123** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 24

DATA DA ORDEM: 09/01/2026	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: 09/01/2026

Credor..: **SINDFUP-SIND.DOS FUNC. DE PUBLICO DE CAJUEIRO.**

CNPJ/CPF: **18.052.243/0001-39** Cod...: **2246**

Endereço: **RUA PONTAL DA BARRA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5644)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 45,54**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
4123	/1	997145			RR$ 45,54	RR$ 0,00	RR$ 45,54
TOTAL....					RR$ 45,54	RR$ 0,00	RR$ 45,54

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 45,54**

(quarenta e cinco reais e cinquenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **4128** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 23

DATA DA ORDEM: **09/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **09/01/2026**

Credor..: **SINDFUP-SIND.DOS FUNC. DE PUBLICO DE CAJUEIRO.**

CNPJ/CPF: **18.052.243/0001-39** Cod...: **2246**

Endereço: **RUA PONTAL DA BARRA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5645)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 219,85**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
4128	/ 1	997145			RR$ 219,85	RR$ 0,00	RR$ 219,85
TOTAL....					RR$ 219,85	RR$ 0,00	RR$ 219,85

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 219,85**

(duzentos e dezenove reais e oitenta e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **4133** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 22

DATA DA ORDEM: **09/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **09/01/2026**

Credor..: **SINDFUP-SIND.DOS FUNC. DE PUBLICO DE CAJUEIRO.**

CNPJ/CPF: **18.052.243/0001-39** Cod...: **2246**

Endereço: **RUA PONTAL DA BARRA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5646)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 109,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
4133	/ 1	997145			RR$ 109,50	RR$ 0,00	RR$ 109,50
TOTAL....					RR$ 109,50	RR$ 0,00	RR$ 109,50

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 109,50**

(cento e nove reais e cinquenta centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **4140** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 20

DATA DA ORDEM: **09/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **09/01/2026**

Credor..: **SINDFUP-SIND.DOS FUNC. DE PUBLICO DE CAJUEIRO.**

CNPJ/CPF: **18.052.243/0001-39** Cod...: **2246**

Endereço: **RUA PONTAL DA BARRA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5649)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 96,03**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
4140	/ 1	997145			RR$ 96,03	RR$ 0,00	RR$ 96,03
TOTAL....					RR$ 96,03	RR$ 0,00	RR$ 96,03

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 96,03**

(noventa e seis reais e três centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **4149** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 18

DATA DA ORDEM: **09/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **09/01/2026**

Credor..: **SINDFUP-SIND.DOS FUNC. DE PUBLICO DE CAJUEIRO.**

CNPJ/CPF: **18.052.243/0001-39** Cod...: **2246**

Endereço: **RUA PONTAL DA BARRA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5651)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 54,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
4149	/ 1	997145			RR$ 54,80	RR$ 0,00	RR$ 54,80
TOTAL....					RR$ 54,80	RR$ 0,00	RR$ 54,80

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 54,80**

(cinquenta e quatro reais e oitenta centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **4154** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 17

DATA DA ORDEM: **09/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **09/01/2026**

Credor..: **SINDFUP-SIND.DOS FUNC. DE PUBLICO DE CAJUEIRO.**

CNPJ/CPF: **18.052.243/0001-39** Cod...: **2246**

Endereço: **RUA PONTAL DA BARRA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5654)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 22,77**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
4154	/1	997145			RR$ 22,77	RR$ 0,00	RR$ 22,77
TOTAL....					RR$ 22,77	RR$ 0,00	RR$ 22,77

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 22,77**

(vinte e dois reais e setenta e sete centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **4160** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 16

DATA DA ORDEM: **09/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **09/01/2026**

Credor..: **SINDFUP-SIND.DOS FUNC. DE PUBLICO DE CAJUEIRO.**

CNPJ/CPF: **18.052.243/0001-39** Cod...: **2246**

Endereço: **RUA PONTAL DA BARRA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5655)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 273,24**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
4160	/ 1	997145			RR$ 273,24	RR$ 0,00	RR$ 273,24
TOTAL....					RR$ 273,24	RR$ 0,00	RR$ 273,24

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 273,24**

(duzentos e setenta e três reais e vinte e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **4166** , FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 14

DATA DA ORDEM: **09/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **09/01/2026**

Credor..: **SINDFUP-SIND.DOS FUNC. DE PUBLICO DE CAJUEIRO.**

CNPJ/CPF: **18.052.243/0001-39** Cod...: **2246**

Endereço: **RUA PONTAL DA BARRA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5658)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 123,77**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
4166	/ 1	997145			RR$ 123,77	RR$ 0,00	RR$ 123,77
TOTAL....					RR$ 123,77	RR$ 0,00	RR$ 123,77

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 123,77**

(cento e vinte e três reais e setenta e sete centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **4171** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 12

DATA DA ORDEM: **09/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **09/01/2026**

Credor..: **SINDFUP-SIND.DOS FUNC. DE PUBLICO DE CAJUEIRO.**

CNPJ/CPF: **18.052.243/0001-39** Cod...: **2246**

Endereço: **RUA PONTAL DA BARRA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5656)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 113,85**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
4171	/ 1	997145			RR$ 113,85	RR$ 0,00	RR$ 113,85
TOTAL....					RR$ 113,85	RR$ 0,00	RR$ 113,85

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 113,85**

(cento e treze reais e oitenta e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **4177** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8

DATA DA ORDEM: **09/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **09/01/2026**

Credor..: **SINDFUP-SIND.DOS FUNC. DE PUBLICO DE CAJUEIRO.**

CNPJ/CPF: **18.052.243/0001-39** Cod...: **2246**

Endereço: **RUA PONTAL DA BARRA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5648)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 182,16**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
4177	/ 1	997145			RR$ 182,16	RR$ 0,00	RR$ 182,16
TOTAL....					RR$ 182,16	RR$ 0,00	RR$ 182,16

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 182,16**

(cento e oitenta e dois reais e dezesseis centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **4199** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 11

DATA DA ORDEM: **09/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **09/01/2026**

Credor..: **SINDFUP-SIND.DOS FUNC. DE PUBLICO DE CAJUEIRO.**

CNPJ/CPF: **18.052.243/0001-39** Cod...: **2246**

Endereço: **RUA PONTAL DA BARRA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5660)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 136,62**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
4199	/ 1	997145			RR$ 136,62	RR$ 0,00	RR$ 136,62
TOTAL....					RR$ 136,62	RR$ 0,00	RR$ 136,62

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 136,62**

(cento e trinta e seis reais e sessenta e dois centavos) * * *

Relação de Trabalhadores por Evento

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 630 - Contribuição SINDFUP					
Unidade: 000008 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- OUTROS BANCOS					
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	1.50	1,50	45,54
Total Unidade: 1 .:. 000008-SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- OUTROS BANCOS				**1,50**	**45,54**
Unidade: 000012 - SEC. DE SAÚDE - PSB EFETIVOS I- BANCO DO BRASIL					
252-1	DIOGENES DE MELO REBELO	22/11/2005	1.50	1,50	64,40
379-1	LENO BIZERRA DOS SANTOS	18/09/2006	1.50	1,50	67,00
431-1	MARIA LUCILENE DE SOUSA	09/06/2008	1.50	1,50	22,77
735-1	SAVIO MACEDO SOUZA	01/08/2012	1.50	1,50	65,68
Total Unidade: 4 .:. 000012-SEC. DE SAÚDE - PSB EFETIVOS I- BANCO DO BRASIL				**6,00**	**219,85**
Unidade: 000016 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS- BRADESCO					
250-1	CARLOS VINICIUS DE ALMEIDA	22/11/2005	1.50	1,50	109,50
Total Unidade: 1 .:. 000016-SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS- BRADESCO				**1,50**	**109,50**
Unidade: 000023 - SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
491-1	JOAO BATISTA FERREIRA DA	12/01/2009	1.50	1,50	45,54
373-1	MARIA DE FÁTIMA SANTOS	28/04/2006	1.50	1,50	45,54
493-1	MARIA RAFAELA DA SILVA	12/01/2009	1.50	1,50	45,54
492-1	SANDRA HELENA CASTRO DOS	12/01/2009	1.50	1,50	45,54
Total Unidade: 4 .:. 000023-SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**6,00**	**182,16**
Unidade: 000028 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL					
253-1	ALEXANDRA BRITO DE	01/12/2005	1.50	1,50	50,49
256-1	MARIA GORETE DA ROCHA	22/11/2005	1.50	1,50	22,77
688-1	SARA MARIA CASTRO DA SILVA	01/02/2012	1.50	1,50	22,77
Total Unidade: 3 .:. 000028-SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL				**4,50**	**96,03**
Unidade: 000065 - SECRETARIA DE SAUDE - NASF I - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
736-1	GEORGE RIBEIRO VERAS	01/08/2012	1.50	1,50	54,80
Total Unidade: 1 .:. 000065-SECRETARIA DE SAUDE - NASF I - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**1,50**	**54,80**
Unidade: 000124 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO					
232-1	ADRIANA DA SILVA ALVES	02/05/2005	1.50	1,50	45,54
638-1	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS	02/05/2011	1.50	1,50	45,54
177-1	ROSA MARIA REIS	01/04/2002	1.50	1,50	45,54
Total Unidade: 3 .:. 000124-SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO				**4,50**	**136,62**
Unidade: 000125 - SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL					
433-1	REGINA CÉLIA DE SOUZA	09/06/2008	1.50	1,50	22,77
Total Unidade: 1 .:. 000125-SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL				**1,50**	**22,77**
Unidade: 000126 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
639-1	ANA HELENA CASTRO DOS	02/05/2011	1.50	1,50	45,54
198-1	BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	02/01/1992	1.50	1,50	45,54

Relação de Trabalhadores por Evento

08/01/2026 08:49:45

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 630 - Contribuição SINDFUP					
425-1	FRANCISCA DENISE MONTEIRO	09/04/2008	1.50	1,50	45,54
182-1	MARGARIDA MARIA DA SILVA	01/04/2001	1.50	1,50	45,54
180-1	MARIA DO ROSARIO DE JESUS	01/01/1992	1.50	1,50	45,54
197-1	MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	02/01/1992	1.50	1,50	45,54
Total Unidade: 6 .:. 000126-SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**9,00**	**273,24**
Unidade: 000128 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
317-1	DARLAN SILVA VERAS	01/02/2006	1.50	1,50	22,77
494-1	FRANCISCA DAS CHAGAS	15/01/2009	1.50	1,50	22,77
669-1	JOSÉ FELIX DE ARAÚJO	30/09/2011	1.50	1,50	22,77
287-1	JOSE IVAR DOS SANTOS	01/02/2006	1.50	1,50	22,77
106-1	ZEFERINO ROQUE DA PENHA	01/03/2002	1.50	1,50	22,77
Total Unidade: 5 .:. 000128-SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**7,50**	**113,85**
Unidade: 000138 - SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
632-1	DANIEL SANTOS DE SOUZA	15/04/2011	1.50	1,50	22,77
724-1	JÂINA CAROLINA MENESES	09/07/2012	1.50	1,50	51,50
723-1	PATRICIA LINHARES DE	09/07/2012	1.50	1,50	49,50
Total Unidade: 3 .:. 000138-SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**4,50**	**123,77**
Total Evento: 32				**48,00**	**1.378,13**
Total Geral: 162				**Total: 13.427,00**	**43.144,50**

```
09/01/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:54:23
225502255          SEGUNDA VIA               0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          7.861-1
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  09/01/2026
NR. DOCUMENTO                552.255.000.015.618
VALOR TOTAL                            1.378,13
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SIND FUNC PUBLICO C PRAIA
AGENCIA: 2255-1          CONTA:         15.618-3
NR. DOCUMENTO                552.255.000.007.861
================================================
NR.AUTENTICACAO            1.CBB.993.F4E.6A5.288
```

Transação efetuada com sucesso por: JJ416200 MARCELO DOS SANTOS NOBREGA.

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **4126** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 33

DATA DA ORDEM: **09/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **09/01/2026**

Credor..: **BANCO DO BRASIL SA**

CNPJ/CPF: **00.000.000/2837-11** Cod...: **1**

Endereço: **AV JOAQUIM PIRES**

Cidade..: **LUIS CORREIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5644)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 253,13**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
4126	/ 1	997148			RR$ 253,13	RR$ 0,00	RR$ 253,13
TOTAL....					RR$ 253,13	RR$ 0,00	RR$ 253,13

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 253,13**

(duzentos e cinquenta e três reais e treze centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **4131** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 32

DATA DA ORDEM: **09/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **09/01/2026**

Credor..: **BANCO DO BRASIL SA**

CNPJ/CPF: **00.000.000/2837-11** Cod...: **1**

Endereço: **AV JOAQUIM PIRES**

Cidade..: **LUIS CORREIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5645)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.139,52**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
4131	/ 1	997148			RR$ 2.139,52	RR$ 0,00	RR$ 2.139,52
TOTAL....					RR$ 2.139,52	RR$ 0,00	RR$ 2.139,52

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.139,52**

(dois mil, cento e trinta e nove reais e cinquenta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **4136** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 31

DATA DA ORDEM: **09/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **09/01/2026**

Credor..: **BANCO DO BRASIL SA**

CNPJ/CPF: **00.000.000/2837-11** Cod...: **1**

Endereço: **AV JOAQUIM PIRES**

Cidade..: **LUIS CORREIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5646)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.539,88**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
4136	/ 1	997148			RR$ 2.539,88	RR$ 0,00	RR$ 2.539,88
TOTAL....					RR$ 2.539,88	RR$ 0,00	RR$ 2.539,88

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.539,88**

(dois mil, quinhentos e trinta e nove reais e oitenta e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **4143** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 30

DATA DA ORDEM: **09/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **09/01/2026**

Credor..: **BANCO DO BRASIL SA**

CNPJ/CPF: **00.000.000/2837-11** Cod...: **1**

Endereço: **AV JOAQUIM PIRES**

Cidade..: **LUIS CORREIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5649)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 780,03**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
4143	/ 1	997148			RR$ 780,03	RR$ 0,00	RR$ 780,03
TOTAL....					RR$ 780,03	RR$ 0,00	RR$ 780,03

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 780,03**

(setecentos e oitenta reais e três centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **4157** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 29

DATA DA ORDEM: **09/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **09/01/2026**

Credor..: **BANCO DO BRASIL SA**

CNPJ/CPF: **00.000.000/2837-11** Cod...: **1**

Endereço: **AV JOAQUIM PIRES**

Cidade..: **LUIS CORREIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5654)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 511,12**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
4157	/ 1	997148			RR$ 511,12	RR$ 0,00	RR$ 511,12
TOTAL....					RR$ 511,12	RR$ 0,00	RR$ 511,12

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 511,12**

(quinhentos e onze reais e doze centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **4163** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 28

DATA DA ORDEM: **09/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **09/01/2026**

Credor..: **BANCO DO BRASIL SA**

CNPJ/CPF: **00.000.000/2837-11** Cod...: **1**

Endereço: **AV JOAQUIM PIRES**

Cidade..: **LUIS CORREIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5655)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.586,29**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
4163	/ 1	997148			RR$ 3.586,29	RR$ 0,00	RR$ 3.586,29
TOTAL....					RR$ 3.586,29	RR$ 0,00	RR$ 3.586,29

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.586,29**

(três mil, quinhentos e oitenta e seis reais e vinte e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **4174** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 27

DATA DA ORDEM: **09/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **09/01/2026**

Credor..: **BANCO DO BRASIL SA**

CNPJ/CPF: **00.000.000/2837-11** Cod...: **1**

Endereço: **AV JOAQUIM PIRES**

Cidade..: **LUIS CORREIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5656)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 4.486,19**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
4174	/ 1	997148			RR$ 4.486,19	RR$ 0,00	RR$ 4.486,19
TOTAL....					RR$ 4.486,19	RR$ 0,00	RR$ 4.486,19

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 4.486,19**

(quatro mil, quatrocentos e oitenta e seis reais e dezenove centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **4180** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 26

DATA DA ORDEM: **09/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **09/01/2026**

Credor..: **BANCO DO BRASIL SA**

CNPJ/CPF: **00.000.000/2837-11** Cod...: **1**

Endereço: **AV JOAQUIM PIRES**

Cidade..: **LUIS CORREIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5648)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.645,65**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
4180	/1	997148			RR$ 1.645,65	RR$ 0,00	RR$ 1.645,65
TOTAL....					RR$ 1.645,65	RR$ 0,00	RR$ 1.645,65

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.645,65**

(um mil, seiscentos e quarenta e cinco reais e sessenta e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **4202** , FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 25

DATA DA ORDEM: **09/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **09/01/2026**

Credor..: **BANCO DO BRASIL SA**

CNPJ/CPF: **00.000.000/2837-11** Cod...: **1**

Endereço: **AV JOAQUIM PIRES**

Cidade..: **LUIS CORREIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5660)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.135,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
4202	/1	997148			RR$ 2.135,20	RR$ 0,00	RR$ 2.135,20
TOTAL....					RR$ 2.135,20	RR$ 0,00	RR$ 2.135,20

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.135,20**

(dois mil, cento e trinta e cinco reais e vinte centavos) * * *

2255-1 / 55.000-0 SAUDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

CNPJ: 01.612.620/0001-44

ok

Mês/Ano
12/2025

Todas as Referências

Relação de Trabalhadores por Evento

08/01/2026 08:49:45

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 216 - CONSIGNADO BANCO DO BRASIL					
Unidade: 000008 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- OUTROS BANCOS					
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	25/96	96,00	253,13
Total Unidade: 1 .:. 000008-SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- OUTROS BANCOS				**96,00**	**253,13**
Unidade: 000012 - SEC. DE SAÚDE - PSB EFETIVOS I- BANCO DO BRASIL					
252-1	DIOGENES DE MELO REBELO	22/11/2005	11/96	96,00	2.139,52
Total Unidade: 1 .:. 000012-SEC. DE SAÚDE - PSB EFETIVOS I- BANCO DO BRASIL				**96,00**	**2.139,52**
Unidade: 000016 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS- BRADESCO					
250-1	CARLOS VINICIUS DE ALMEIDA	22/11/2005	22/96	96,00	130,45
250-1	CARLOS VINICIUS DE ALMEIDA	22/11/2005	24/96	96,00	2.409,43
Total Unidade: 2 .:. 000016-SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS- BRADESCO				**192,00**	**2.539,88**
Unidade: 000023 - SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
373-1	MARIA DE FÁTIMA SANTOS	28/04/2006	3/96	96,00	333,15
373-1	MARIA DE FÁTIMA SANTOS	28/04/2006	9/96	96,00	114,99
373-1	MARIA DE FÁTIMA SANTOS	28/04/2006	12/96	96,00	1.197,51
Total Unidade: 3 .:. 000023-SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**288,00**	**1.645,65**
Unidade: 000028 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL					
688-1	SARA MARIA CASTRO DA SILVA	01/02/2012	4/96	96,00	661,07
688-1	SARA MARIA CASTRO DA SILVA	01/02/2012	4/96	96,00	118,96
Total Unidade: 2 .:. 000028-SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL				**192,00**	**780,03**
Unidade: 000124 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO					
175-1	FRANCISCO ANTONIO	11/02/2002	39/96	96,00	206,34
638-1	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS	02/05/2011	3/96	96,00	1.070,94
638-1	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS	02/05/2011	4/96	96,00	857,92
Total Unidade: 3 .:. 000124-SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO				**288,00**	**2.135,20**
Unidade: 000125 - SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL					
642-1	ANDRESON ANDRE RODRIGUES	02/05/2011	10/96	96,00	181,07
642-1	ANDRESON ANDRE RODRIGUES	02/05/2011	55/96	96,00	330,05
Total Unidade: 2 .:. 000125-SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL				**192,00**	**511,12**
Unidade: 000126 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
425-1	FRANCISCA DENISE MONTEIRO	09/04/2008	12/96	96,00	248,95
425-1	FRANCISCA DENISE MONTEIRO	09/04/2008	34/96	96,00	811,08
425-1	FRANCISCA DENISE MONTEIRO	09/04/2008	16/96	96,00	591,98
712-1	JACINTO JOSÉ CRUZ REMIGIO	02/04/2012	9/96	96,00	729,65
712-1	JACINTO JOSÉ CRUZ REMIGIO	02/04/2012	9/96	96,00	149,33
182-1	MARGARIDA MARIA DA SILVA	01/04/2001	1/96	96,00	335,37
182-1	MARGARIDA MARIA DA SILVA	01/04/2001	12/96	96,00	378,44
182-1	MARGARIDA MARIA DA SILVA	01/04/2001	34/96	96,00	341,49
Total Unidade: 8 .:. 000126-SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**768,00**	**3.586,29**

Relação de Trabalhadores por Evento

08/01/2026 08:49:45

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 216 - CONSIGNADO BANCO DO BRASIL					
Unidade: 000128 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
146-1	ANTONIO MARIA DAMASCENO	21/07/2003	1/96	96,00	183,42
146-1	ANTONIO MARIA DAMASCENO	21/07/2003	2/48	48,00	523,99
146-1	ANTONIO MARIA DAMASCENO	21/07/2003	32/61	61,00	169,84
317-1	DARLAN SILVA VERAS	01/02/2006	43/96	96,00	46,15
494-1	FRANCISCA DAS CHAGAS	15/01/2009	31/96	96,00	405,65
494-1	FRANCISCA DAS CHAGAS	15/01/2009	55/96	96,00	266,32
669-1	JOSÉ FELIX DE ARAÚJO	30/09/2011	5/48	48,00	533,68
287-1	JOSE IVAR DOS SANTOS	01/02/2006	13/96	96,00	631,82
71-1	MARIA DO LIVRAMENTO CHAVES	01/03/2002	10/96	96,00	52,72
71-1	MARIA DO LIVRAMENTO CHAVES	01/03/2002	22/96	96,00	167,55
437-1	NADIA MARIA DE LIMA VERAS	07/07/2008	5/13	13,00	96,61
437-1	NADIA MARIA DE LIMA VERAS	07/07/2008	8/96	96,00	255,03
106-1	ZEFERINO ROQUE DA PENHA	01/03/2002	4/96	96,00	233,52
106-1	ZEFERINO ROQUE DA PENHA	01/03/2002	6/96	96,00	919,89
Total Unidade: 14 .:. 000128-SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**1.130,00**	**4.486,19**
Total Evento: 36				**3.242,00**	**18.077,01**

09/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:54:23
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 09/01/2026
NR. DOCUMENTO 552.255.000.055.000
VALOR TOTAL 18.077,01
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BB CRED CONSIG P CAJUEIRO
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 55.000-0
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO F.CCB.87E.3C6.142.1D7

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **4144** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 37

DATA DA ORDEM: **09/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **09/01/2026**

Credor..: **BANCO BRADESCO SA**

CNPJ/CPF: **60.746.948/1773-90** Cod...: **1848**

Endereço: **AV PRES VARGAS**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5649)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 478,36**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
4144	/ 1	997149			RR$ 478,36	RR$ 0,00	RR$ 478,36
TOTAL....					RR$ 478,36	RR$ 0,00	RR$ 478,36

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 478,36**

(quatrocentos e setenta e oito reais e trinta e seis centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **4164** , FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 36

DATA DA ORDEM: **09/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **09/01/2026**

Credor..: **BANCO BRADESCO SA**

CNPJ/CPF: **60.746.948/1773-90** Cod...: **1848**

Endereço: **AV PRES VARGAS**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5655)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 110,28**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
4164	/ 1	997149			RR$ 110,28	RR$ 0,00	RR$ 110,28
TOTAL....					RR$ 110,28	RR$ 0,00	RR$ 110,28

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 110,28**

(cento e dez reais e vinte e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **4169** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 35

DATA DA ORDEM: **09/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **09/01/2026**

Credor..: **BANCO BRADESCO SA**

CNPJ/CPF: **60.746.948/1773-90** Cod...: **1848**

Endereço: **AV PRES VARGAS**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5658)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.811,65**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
4169	/ 1	997149			RR$ 1.811,65	RR$ 0,00	RR$ 1.811,65
TOTAL....					RR$ 1.811,65	RR$ 0,00	RR$ 1.811,65

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.811,65**

(um mil, oitocentos e onze reais e sessenta e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **4203** , FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 34

DATA DA ORDEM: **09/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **09/01/2026**

Credor..: **BANCO BRADESCO SA**

CNPJ/CPF: **60.746.948/1773-90** Cod...: **1848**

Endereço: **AV PRES VARGAS**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5660)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 120,64**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
4203	/ 1	997149			RR$ 120,64	RR$ 0,00	RR$ 120,64
TOTAL....					RR$ 120,64	RR$ 0,00	RR$ 120,64

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 120,64**

(cento e vinte reais e sessenta e quatro centavos) * * *

ok

Relação de Trabalhadores por Evento

08/01/2026 08:49:45

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 609 - CONSIGNADO BRADESCO					
Unidade: 000028 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL					
418-1	MONIQUE DE AQUINO FERREIRA	07/04/2008	72/72	72,00	192,55
418-1	MONIQUE DE AQUINO FERREIRA	07/04/2008	69/72	72,00	285,81
Total Unidade: 2 .:. 000028-SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL				**144,00**	**478,36**
Unidade: 000124 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO					
175-1	FRANCISCO ANTONIO	11/02/2002	72/72	72,00	120,64
Total Unidade: 1 .:. 000124-SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO				**72,00**	**120,64**
Unidade: 000126 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
712-1	JACINTO JOSÉ CRUZ REMIGIO	02/04/2012	15/96	96,00	110,28
Total Unidade: 1 .:. 000126-SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**96,00**	**110,28**
Unidade: 000138 - SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
632-1	DANIEL SANTOS DE SOUZA	15/04/2011	1.00	0,00	310,00
380-1	JOARA CUNHA SANTOS MENDES	18/09/2006	2/96	96,00	916,49
723-1	PATRICIA LINHARES DE	09/07/2012	60/72	72,00	585,16
Total Unidade: 3 .:. 000138-SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**168,00**	**1.811,65**
Total Evento: 7				**480,00**	**2.520,93**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.38
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1522-9 - PARNAIBA
CONTA: 193.500-3

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA
CPF/CNPJ: 01.612.620/0001-44
VALOR: R$ 2.520,93
DEBITO EM: 09/01/2026
==========
DOCUMENTO: 010917
AUTENTICACAO SISBB: 8.8AF.597.1BD.FA3.B0C

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **4122** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 55

DATA DA ORDEM: **09/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **09/01/2026**

Credor..: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

CNPJ/CPF: **00.360.305/0001-04** Cod...: **1572**

Endereço: **PRAÇA DA GRAÇA S/N**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5643)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 939,76**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
4122	/ 1	999110			RR$ 939,76	RR$ 0,00	RR$ 939,76
TOTAL....					RR$ 939,76	RR$ 0,00	RR$ 939,76

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 939,76**

(novecentos e trinta e nove reais e setenta e seis centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **4127** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 54

DATA DA ORDEM: **09/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **09/01/2026**

Credor..: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

CNPJ/CPF: **00.360.305/0001-04** Cod...: **1572**

Endereço: **PRAÇA DA GRAÇA S/N**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5644)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.577,22**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
4127	/ 1	999110			RR$ 1.577,22	RR$ 0,00	RR$ 1.577,22
TOTAL....					RR$ 1.577,22	RR$ 0,00	RR$ 1.577,22

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.577,22**

(um mil, quinhentos e setenta e sete reais e vinte e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **4132** , FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 53

DATA DA ORDEM: **09/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **09/01/2026**

Credor..: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

CNPJ/CPF: **00.360.305/0001-04** Cod...: **1572**

Endereço: **PRAÇA DA GRAÇA S/N**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5645)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 313,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
4132	/ 1	999110			RR$ 313,50	RR$ 0,00	RR$ 313,50
TOTAL....					RR$ 313,50	RR$ 0,00	RR$ 313,50

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 313,50**

(trezentos e treze reais e cinquenta centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **4139** , FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 51

DATA DA ORDEM: **09/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **09/01/2026**

Credor..: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

CNPJ/CPF: **00.360.305/0001-04** Cod...: **1572**

Endereço: **PRAÇA DA GRAÇA S/N**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5647)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 609,98**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
4139	/ 1	999110			RR$ 609,98	RR$ 0,00	RR$ 609,98
TOTAL....					RR$ 609,98	RR$ 0,00	RR$ 609,98

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 609,98**

(seiscentos e nove reais e noventa e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **4145** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 50

DATA DA ORDEM: **09/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **09/01/2026**

Credor..: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

CNPJ/CPF: **00.360.305/0001-04** Cod...: **1572**

Endereço: **PRAÇA DA GRAÇA S/N**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5649)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 423,42**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
4145	/ 1	999110			RR$ 423,42	RR$ 0,00	RR$ 423,42
TOTAL....					RR$ 423,42	RR$ 0,00	RR$ 423,42

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 423,42**

(quatrocentos e vinte e três reais e quarenta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **4158** , FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 48

DATA DA ORDEM: **09/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **09/01/2026**

Credor..: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

CNPJ/CPF: **00.360.305/0001-04** Cod...: **1572**

Endereço: **PRAÇA DA GRAÇA S/N**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5654)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 913,98**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
4158	/ 1	999110			RR$ 913,98	RR$ 0,00	RR$ 913,98
TOTAL....					RR$ 913,98	RR$ 0,00	RR$ 913,98

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 913,98**

(novecentos e treze reais e noventa e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **4165** , FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 47

DATA DA ORDEM: **09/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **09/01/2026**

Credor..: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

CNPJ/CPF: **00.360.305/0001-04** Cod...: **1572**

Endereço: **PRAÇA DA GRAÇA S/N**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5655)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 6.268,37**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
4165	/ 1	999110			RR$ 6.268,37	RR$ 0,00	RR$ 6.268,37
TOTAL....					RR$ 6.268,37	RR$ 0,00	RR$ 6.268,37

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 6.268,37**

(seis mil, duzentos e sessenta e oito reais e trinta e sete centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **4170** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 46

DATA DA ORDEM: **09/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **09/01/2026**

Credor..: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

CNPJ/CPF: **00.360.305/0001-04** Cod...: **1572**

Endereço: **PRAÇA DA GRAÇA S/N**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5658)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 326,09**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
4170	/ 1	999110			RR$ 326,09	RR$ 0,00	RR$ 326,09
TOTAL....					RR$ 326,09	RR$ 0,00	RR$ 326,09

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 326,09**

(trezentos e vinte e seis reais e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **4175** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 45

DATA DA ORDEM: **09/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **09/01/2026**

Credor..: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

CNPJ/CPF: **00.360.305/0001-04** Cod...: **1572**

Endereço: **PRAÇA DA GRAÇA S/N**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5656)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.631,79**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
4175	/ 1	999110			RR$ 3.631,79	RR$ 0,00	RR$ 3.631,79
TOTAL....					RR$ 3.631,79	RR$ 0,00	RR$ 3.631,79

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.631,79**

(três mil, seiscentos e trinta e um reais e setenta e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **4181** , FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 43

DATA DA ORDEM: **09/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **09/01/2026**

Credor..: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

CNPJ/CPF: **00.360.305/0001-04** Cod...: **1572**

Endereço: **PRAÇA DA GRAÇA S/N**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5648)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 735,03**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
4181	/ 1	999110			RR$ 735,03	RR$ 0,00	RR$ 735,03
TOTAL....					RR$ 735,03	RR$ 0,00	RR$ 735,03

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 735,03**

(setecentos e trinta e cinco reais e três centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **4191** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 42

DATA DA ORDEM: **09/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **09/01/2026**

Credor..: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

CNPJ/CPF: **00.360.305/0001-04** Cod...: **1572**

Endereço: **PRAÇA DA GRAÇA S/N**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5657)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.634,18**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
4191	/ 1	999110			RR$ 1.634,18	RR$ 0,00	RR$ 1.634,18
TOTAL....					RR$ 1.634,18	RR$ 0,00	RR$ 1.634,18

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.634,18**

(um mil, seiscentos e trinta e quatro reais e dezoito centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **4204** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2025**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 40

DATA DA ORDEM: **09/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **09/01/2026**

Credor..: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

CNPJ/CPF: **00.360.305/0001-04** Cod...: **1572**

Endereço: **PRAÇA DA GRAÇA S/N**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(5660)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.795,11**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
4204	/ 1	999110			RR$ 3.795,11	RR$ 0,00	RR$ 3.795,11
TOTAL....					RR$ 3.795,11	RR$ 0,00	RR$ 3.795,11

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.795,11**

(três mil, setecentos e noventa e cinco reais e onze centavos) * * *

Relação de Trabalhadores por Evento

08/01/2026 08:49:45

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 349 - Consignado Caixa Econômica Federal					
Unidade: 000002 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BRADESCO					
401-1	FÁBIO DE ARAUJO SILVA	10/01/2008	30/36	36,00	394,27
286-1	JOSE ANTONIO DA CONCEICAO	09/02/2006	51/120	120,00	100,00
286-1	JOSE ANTONIO DA CONCEICAO	09/02/2006	14/119	119,00	311,48
286-1	JOSE ANTONIO DA CONCEICAO	09/02/2006	29/120	120,00	134,01
Total Unidade: 4 .:. 000002-SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BRADESCO				**395,00**	**939,76**
Unidade: 000008 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- OUTROS BANCOS					
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	47/144	144,00	224,82
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	3/144	144,00	94,84
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	3/144	144,00	134,41
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	5/144	144,00	36,58
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	9/142	142,00	279,71
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	9/142	142,00	149,72
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	9/142	142,00	177,59
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	9/142	142,00	392,86
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	9/142	142,00	86,69
Total Unidade: 9 .:. 000008-SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- OUTROS BANCOS				**1.286,00**	**1.577,22**
Unidade: 000012 - SEC. DE SAÚDE - PSB EFETIVOS I- BANCO DO BRASIL					
431-1	MARIA LUCILENE DE SOUSA	09/06/2008	1.00	0,00	313,50
Total Unidade: 1 .:. 000012-SEC. DE SAÚDE - PSB EFETIVOS I- BANCO DO BRASIL				**0,00**	**313,50**
Unidade: 000022 - SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BRADESCO					
258-1	ANTONIO GEORGE MACHADO DE	22/11/2005	4/84	84,00	369,99
258-1	ANTONIO GEORGE MACHADO DE	22/11/2005	4/48	48,00	239,99
Total Unidade: 2 .:. 000022-SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BRADESCO				**132,00**	**609,98**
Unidade: 000023 - SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
373-1	MARIA DE FÁTIMA SANTOS	28/04/2006	32/120	120,00	567,99
492-1	SANDRA HELENA CASTRO DOS	12/01/2009	60/75	75,00	167,04
Total Unidade: 2 .:. 000023-SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**195,00**	**735,03**
Unidade: 000028 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL					
528-1	SUZANA DA SILVA DE SOUSA	02/02/2009	13/144	144,00	108,99
528-1	SUZANA DA SILVA DE SOUSA	02/02/2009	13/144	144,00	189,44
528-1	SUZANA DA SILVA DE SOUSA	02/02/2009	46/96	96,00	124,99
Total Unidade: 3 .:. 000028-SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL				**384,00**	**423,42**
Unidade: 000124 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO					
232-1	ADRIANA DA SILVA ALVES	02/05/2005	59/96	96,00	330,03
175-1	FRANCISCO ANTONIO	11/02/2002	47/144	144,00	135,79
175-1	FRANCISCO ANTONIO	11/02/2002	18/120	120,00	133,00
175-1	FRANCISCO ANTONIO	11/02/2002	18/120	120,00	142,01
175-1	FRANCISCO ANTONIO	11/02/2002	58/96	96,00	86,02
176-1	JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	12/02/2001	28/120	120,00	388,30
178-1	MAURO MESQUITA DE CASTRO	12/02/2001	63/96	96,00	230,00

Relação de Trabalhadores por Evento

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 349 - Consignado Caixa Econômica Federal					
178-1	MAURO MESQUITA DE CASTRO	12/02/2001	18/144	144,00	594,61
638-1	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS	02/05/2011	1.00	0,00	373,04
177-1	ROSA MARIA REIS	01/04/2002	1/96	96,00	375,82
177-1	ROSA MARIA REIS	01/04/2002	8/96	96,00	366,29
177-1	ROSA MARIA REIS	01/04/2002	8/68	68,00	412,04
177-1	ROSA MARIA REIS	01/04/2002	21/60	60,00	228,16
Total Unidade: 13 .:. 000124-SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO				**1.256,00**	**3.795,11**
Unidade: 000125 - SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL					
642-1	ANDRESON ANDRE RODRIGUES	02/05/2011	18/120	120,00	119,00
633-1	CAROLINA TAYLOR DE LIMA	02/05/2011	43/144	144,00	147,99
102-1	MARIA ELIANE GOMES DE	07/02/2003	46/144	144,00	317,99
433-1	REGINA CÉLIA DE SOUZA	09/06/2008	8/77	77,00	329,00
Total Unidade: 4 .:. 000125-SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL				**485,00**	**913,98**
Unidade: 000126 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
198-1	BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	02/01/1992	44/72	72,00	453,99
198-1	BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	02/01/1992	44/72	72,00	222,03
425-1	FRANCISCA DENISE MONTEIRO	09/04/2008	1.00	0,00	61,80
712-1	JACINTO JOSÉ CRUZ REMIGIO	02/04/2012	30/120	120,00	206,00
712-1	JACINTO JOSÉ CRUZ REMIGIO	02/04/2012	65/96	96,00	87,73
712-1	JACINTO JOSÉ CRUZ REMIGIO	02/04/2012	36/84	84,00	307,56
712-1	JACINTO JOSÉ CRUZ REMIGIO	02/04/2012	57/96	96,00	87,02
712-1	JACINTO JOSÉ CRUZ REMIGIO	02/04/2012	29/120	120,00	144,01
672-1	KAMILA SILVA ALVES	21/10/2011	7/120	120,00	113,39
672-1	KAMILA SILVA ALVES	21/10/2011	30/120	120,00	300,00
672-1	KAMILA SILVA ALVES	21/10/2011	60/96	96,00	24,97
672-1	KAMILA SILVA ALVES	21/10/2011	22/120	120,00	572,00
672-1	KAMILA SILVA ALVES	21/10/2011	52/120	120,00	72,39
672-1	KAMILA SILVA ALVES	21/10/2011	13/120	120,00	195,05
672-1	KAMILA SILVA ALVES	21/10/2011	47/144	144,00	108,03
672-1	KAMILA SILVA ALVES	21/10/2011	47/144	144,00	208,06
199-1	MAIRA DAMASCENO VERAS	01/04/2001	9/142	142,00	333,44
199-1	MAIRA DAMASCENO VERAS	01/04/2001	32/120	120,00	301,99
199-1	MAIRA DAMASCENO VERAS	01/04/2001	13/144	144,00	541,52
199-1	MAIRA DAMASCENO VERAS	01/04/2001	45/144	144,00	363,40
199-1	MAIRA DAMASCENO VERAS	01/04/2001	45/144	144,00	160,80
182-1	MARGARIDA MARIA DA SILVA	01/04/2001	1.00	0,00	169,52
179-1	RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	21/03/2003	3/84	84,00	600,64
179-1	RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	21/03/2003	20/120	120,00	315,03
179-1	RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	21/03/2003	51/96	96,00	318,00
Total Unidade: 25 .:. 000126-SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**2.638,00**	**6.268,37**
Unidade: 000128 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
146-1	ANTONIO MARIA DAMASCENO	21/07/2003	45/72	72,00	105,99
317-1	DARLAN SILVA VERAS	01/02/2006	56/96	96,00	295,04
317-1	DARLAN SILVA VERAS	01/02/2006	49/120	120,00	128,00
494-1	FRANCISCA DAS CHAGAS	15/01/2009	32/120	120,00	592,40
690-1	FRANCISCO ANTONIO	01/02/2012	32/120	120,00	39,24
690-1	FRANCISCO ANTONIO	01/02/2012	46/144	144,00	107,00
690-1	FRANCISCO ANTONIO	01/02/2012	30/120	120,00	89,99

Relação de Trabalhadores por Evento

08/01/2026 08:49:45

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 349 - Consignado Caixa Econômica Federal					
381-1	FRANCISCO JOSE PINTO GOMES	15/09/2006	1/72	72,00	299,99
381-1	FRANCISCO JOSE PINTO GOMES	15/09/2006	2/144	144,00	189,48
669-1	JOSÉ FELIX DE ARAÚJO	30/09/2011	52/120	120,00	404,25
69-1	MARIA DA GLORIA COSTA DA	01/03/2002	5/120	120,00	115,25
69-1	MARIA DA GLORIA COSTA DA	01/03/2002	5/120	120,00	164,72
69-1	MARIA DA GLORIA COSTA DA	01/03/2002	5/120	120,00	290,69
69-1	MARIA DA GLORIA COSTA DA	01/03/2002	5/120	120,00	180,06
71-1	MARIA DO LIVRAMENTO CHAVES	01/03/2002	52/120	120,00	62,73
71-1	MARIA DO LIVRAMENTO CHAVES	01/03/2002	14/143	143,00	298,59
71-1	MARIA DO LIVRAMENTO CHAVES	01/03/2002	57/96	96,00	88,37
71-1	MARIA DO LIVRAMENTO CHAVES	01/03/2002	29/120	120,00	180,00
Total Unidade: 18 .:. 000128-SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**2.087,00**	**3.631,79**
Unidade: 000131 - VIG. SANITÁRIA - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
442-1	DANIEL EDUARDO CRUZ	05/09/2008	7/144	144,00	391,72
442-1	DANIEL EDUARDO CRUZ	05/09/2008	10/139	139,00	506,98
442-1	DANIEL EDUARDO CRUZ	05/09/2008	21/144	144,00	198,07
442-1	DANIEL EDUARDO CRUZ	05/09/2008	22/144	144,00	424,41
442-1	DANIEL EDUARDO CRUZ	05/09/2008	28/120	120,00	113,00
Total Unidade: 5 .:. 000131-VIG. SANITÁRIA - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**691,00**	**1.634,18**
Unidade: 000138 - SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
632-1	DANIEL SANTOS DE SOUZA	15/04/2011	21/108	108,00	326,09
Total Unidade: 1 .:. 000138-SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**108,00**	**326,09**
Total Evento: 87				**9.657,00**	**21.168,43**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.38
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 71.010-0

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA
CPF/CNPJ: 01.612.620/0001-44
VALOR: R$ 21.168,43
DEBITO EM: 09/01/2026
==========
DOCUMENTO: 010916
AUTENTICACAO SISBB: E.2F5.F7B.CB1.AE9.BA8

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **103** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 665

DATA DA ORDEM: **30/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2026**

Credor..: **MARIA JOSE DE OLIVEIRA SILVA**

CNPJ/CPF: **019.137.983-21** Cod...: **326**

Endereço: **POV. BARRA GRANDE**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5705)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 260,98**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
103	/ 1	999130			RR$ 260,98	RR$ 0,00	RR$ 260,98
TOTAL....					RR$ 260,98	RR$ 0,00	RR$ 260,98

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 260,98**

(duzentos e sessenta reais e noventa e oito centavos) * * *

OK

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

CNPJ: 01.612.620/0001-44

Mês/Ano
01/2026

Folha Mensal/Adiantamento 13º Salário

Relação do Crédito

30/01/2026 11:32:42

Dados do Convênio

Nome:

Banco: 237 - Banco Bradesco S.A.

Agência: 1522-2

7861-9

Matricula	Nome	CPF	Conta	Valor
Unidade: 000128 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				
381-1	MARIA JOSE DE OLIVEIRA SILVA	019.137.983-21	65134769-7	260,98

Quantidade Unidade Orçamentária: 1 **Total: 260,98**

Quantidade Total: 2 **Total Geral: 891,56**

Emissão de comprovantes

G3320510365046411
05/02/2026 11:33:38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.38
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 65.134.769-7

FAVORECIDO: MARIA JOSE DE OLIVEIRA SILVA
CPF/CNPJ: 019.137.983-21
VALOR: R$ 260,98
DEBITO EM: 30/01/2026
==========
DOCUMENTO: 013003
AUTENTICACAO SISBB: 1.8F8.25F.A21.BF0.544

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **66** , FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1150

DATA DA ORDEM: **30/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2026**

Credor..: **FABRICIA ALVES GALVÃO**

CNPJ/CPF: **580.257.663-49** Cod...: **848**

Endereço: **AV N S DE FÁTIMA, 1785**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5696)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.301,96**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
66	/ 1	999129			RR$ 1.301,96	RR$ 0,00	RR$ 1.301,96
TOTAL....					RR$ 1.301,96	RR$ 0,00	RR$ 1.301,96

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.301,96**

(um mil, trezentos e um reais e noventa e seis centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

CNPJ: 01.612.620/0001-44

Mês/Ano
01/2026

Folha Mensal

25/03/2026 15:25:29

Relação do Crédito

Dados do Convênio

Nome: SEC. SAÚDE RECURSO PRÓPIO
Banco: 001 - Banco do Brasil S.A.
Agência: 2255-1

Matricula	Nome	CPF	Conta	Valor
Unidade: 000016 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS- BRADESCO				
250-1	FABRICIA ALVES GALVÃO	580.257.663-49	138442-2	1.301,96

Quantidade Unidade Orçamentária: 1 **Total: 1.301,96**

Quantidade Total: 1 **Total Geral: 1.301,96**

Emissão de comprovantes

G3352515230852531
25/03/2026 15:28:20

```
30/01/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -   13:31:52
225502255          SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          7.861-1
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 30/01/2026
NR. DOCUMENTO                551.218.000.138.442
VALOR TOTAL                            1.301,96
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FABRICIA ALVES GALVAO
AGENCIA: 1218-1          CONTA:        138.442-2
NR. DOCUMENTO                552.255.000.007.861
================================================
NR.AUTENTICACAO            1.E21.71A.737.9B8.47D
```

Transação efetuada com sucesso por: JJ416200 MARCELO DOS SANTOS NOBREGA.

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **92** , FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 666

DATA DA ORDEM: **30/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2026**

Credor..: **LUCIANA VERAS DE ARAUJO**

CNPJ/CPF: **909.440.383-87** Cod...: **1975**

Endereço: **RUA PROJETADA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5703)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 678,88**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
92	/1	999131			RR$ 678,88	RR$ 0,00	RR$ 678,88
TOTAL....					RR$ 678,88	RR$ 0,00	RR$ 678,88

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 678,88**

(seiscentos e setenta e oito reais e oitenta e oito centavos) * * *

OK

Relação do Crédito

30/01/2026 11:32:22

Dados do Convênio

Nome:

Banco: 104 - Caixa Economica Federal

Agência: 1111-1

7861-1

Matricula	Nome	CPF	Conta	Valor
Unidade: 000125 - SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL				
642-1	LUCIANA VERAS DE ARAUJO	909.440.383-87	20855-0	678,88

Quantidade Unidade Orçamentária: 1 **Total: 678,88**

Quantidade Total: 7 **Total Geral: 2.574,64**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.38
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0030-2 - PARNAIBA
CONTA: 20.855-0

FAVORECIDO: LUCIANA VERAS DE ARAUJO
CPF/CNPJ: 909.440.383-87
VALOR: R$ 678,88
DEBITO EM: 30/01/2026
==========
DOCUMENTO: 013004
AUTENTICACAO SISBB: 8.188.F96.CA6.446.E32

Transação efetuada com sucesso por: JE809501 MARCELO DOS SANTOS NOBREGA.

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº 7 ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **14/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 274

DATA DA ORDEM: **14/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **14/01/2026**

Credor..: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA**

CNPJ/CPF: **01.612.620/0001-44** Cod...: **1294**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA, 628**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR DE EMPENHO REFERENTE AO PAGAMENTO DE ISS DA EMPRESA COOPNOVASAUDE COOPRATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE LTDA NOTA FISCAL N°106

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 6.805,94**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
7	/1	999124			RR$ 6.805,94	RR$ 0,00	RR$ 6.805,94
TOTAL....					RR$ 6.805,94	RR$ 0,00	RR$ 6.805,94

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 6.805,94**

(seis mil, oitocentos e cinco reais e noventa e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº 6 , FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **14/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 270

DATA DA ORDEM: **14/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **14/01/2026**

Credor..: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA**

CNPJ/CPF: **01.612.620/0001-44** Cod...: **1294**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA, 628**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR DE EMPENHO REFERENTE A IRPF EMPRESA COOPNOVASAUDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE LTDA NOTA FISCAL N°107

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 814,58**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
6	/ 1	999155			RR$ 814,58	RR$ 0,00	RR$ 814,58
TOTAL....					RR$ 814,58	RR$ 0,00	RR$ 814,58

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 814,58**

(oitocentos e quatorze reais e cinquenta e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº 8 , FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **14/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 273

DATA DA ORDEM: **14/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **14/01/2026**

Credor..: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA**

CNPJ/CPF: **01.612.620/0001-44** Cod...: **1294**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA, 628**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR DE EMPENHO REFERENTE AO PAGAMENTO DE IRRF DA EMPRESA COOPNOVASAUDE COOPRATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE LTDA NOTA FISCAL N°106

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.041,78**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
8	/ 1	999155			RR$ 2.041,78	RR$ 0,00	RR$ 2.041,78
TOTAL....					RR$ 2.041,78	RR$ 0,00	RR$ 2.041,78

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.041,78**

(dois mil e quarenta e um reais e setenta e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **169** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **20/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 473

DATA DA ORDEM: **20/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **20/01/2026**

Credor..: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA**

CNPJ/CPF: **01.612.620/0001-44** Cod...: **1294**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA, 628**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

REFERENTE A DESCONTO DE IRRF. FORNECEDOR:LUCAS S SOUSA,NOTA N°31

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 273,88**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
169	/1	999155			RR$ 273,88	RR$ 0,00	RR$ 273,88
TOTAL....					RR$ 273,88	RR$ 0,00	RR$ 273,88

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 273,88**

(duzentos e setenta e três reais e oitenta e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº 5 , FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **14/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 271

DATA DA ORDEM: **14/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **14/01/2026**

Credor..: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA**

CNPJ/CPF: **01.612.620/0001-44** Cod...: **1294**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA, 628**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR DE EMPENHO REFERENTE A ISS RETIDO NA EMPRESA COOPNOVASAUDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE LTDA NOTA FISCAL N° 107

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.715,25**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
5	/1	997181			RR$ 2.715,25	RR$ 0,00	RR$ 2.715,25
TOTAL....					RR$ 2.715,25	RR$ 0,00	RR$ 2.715,25

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.715,25**

(dois mil, setecentos e quinze reais e vinte e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **171** , FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **12/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 540

DATA DA ORDEM: **12/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **12/01/2026**

Credor..: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA**

CNPJ/CPF: **01.612.620/0001-44** Cod...: **1294**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA, 628**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR REFERENTE A DESCONTO DE ISS. FORNECEDOR: COOPERATIVA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO E TRABALHO POPULAR LTDA. NOTA Nº 154.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.763,95**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
171	/ 1	997181			RR$ 1.763,95	RR$ 0,00	RR$ 1.763,95
TOTAL....					RR$ 1.763,95	RR$ 0,00	RR$ 1.763,95

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.763,95**

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

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **173** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **12/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 548

DATA DA ORDEM: **12/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **12/01/2026**

Credor..: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA**

CNPJ/CPF: **01.612.620/0001-44** Cod...: **1294**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA, 628**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR REFERENTE A ISS.FORNECEDOR: SOLUÇÃO,NOTA N°2460

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.514,88**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
173	/1	997181			RR$ 2.514,88	RR$ 0,00	RR$ 2.514,88
TOTAL....					RR$ 2.514,88	RR$ 0,00	RR$ 2.514,88

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.514,88**

(dois mil, quinhentos e quatorze reais e oitenta e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **273** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **14/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 856

DATA DA ORDEM: **15/01/2026**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **15/01/2026**

Credor..: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA**

CNPJ/CPF: **01.612.620/0001-44** Cod...: **1294**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA, 628**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A ISS DA NOTA FISCAL N° 478- FORNECEDOR ALIANCA LTDA.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.092,54**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
273	/ 1	997181			RR$ 1.092,54	RR$ 0,00	RR$ 1.092,54
TOTAL....					RR$ 1.092,54	RR$ 0,00	RR$ 1.092,54

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.092,54**

(um mil e noventa e dois reais e cinquenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **87** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2026**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 667

DATA DA ORDEM: 30/01/2026	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: 30/01/2026

Credor..: **FRANCISCA CLAUDIANA DE ARAUJO SILVA**

CNPJ/CPF: **023.988.683-62** Cod...: **3136**

Endereço:

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2026 - Folha Mensal ID:(5702)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 405,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
87	/1	999168			RR$ 405,00	RR$ 0,00	RR$ 405,00
TOTAL....					RR$ 405,00	RR$ 0,00	RR$ 405,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 405,00**

(quatrocentos e cinco reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

CNPJ: 01.612.620/0001-44

OK

Mês/Ano
01/2026

Folha Mensal/Adiantamento 13º Salário

Relação do Crédito

30/01/2026 11:32:22

Dados do Convênio

Nome:

37.728-8

Banco: 104 - Caixa Economica Federal

Agência: 1111-1

Matricula	Nome	CPF	Conta	Valor
Unidade: 000124 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO				
175-1	FRANCISCA CLAUDIANA DE ARAUJO SILVA	023.988.683-62	62086-1	405,00

Quantidade Unidade Orçamentária: 1 **Total: 405,00**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.28
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0030-2 - PARNAIBA
CONTA: 62.086-1

FAVORECIDO: FRANCISCA CLAUDIANA DE ARAUJO SILVA
CPF/CNPJ: 023.988.683-62
VALOR: R$ 405,00
DEBITO EM: 30/01/2026
==========
DOCUMENTO: 013001
AUTENTICACAO SISBB: 9.5C0.233.A3C.B25.FFF

Transação efetuada com sucesso por: JE809501 MARCELO DOS SANTOS NOBREGA.