



Estado do Piauí

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE DO PIAUI

C.N.P.J.: 01.612.570/0001-03

Endereço: RUA CICERO MANOEL DE CARVALHO, 214, Bairro: CENTRO

NOTA DE EMPENHO N° 157.002

Data do Empenho.: 06/06/2025

Código de acesso: 002247

Fundo(Gestão).....: 3 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Secretaria/Setor.....: 02.11.00 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS  
Função de Governo....: 10 -SAÚDE  
Sub-Função Governo...: 301 -ATENÇÃO BÁSICA  
Projeto/Atividade....: 2.090 -MANUTENÇÃO DO PROGRAMA DE FARMACIA BASICA  
Elemento de Despesa.: 3.3.90.30-MATERIAL DE CONSUMO  
Sub-Elemento Despesa: 09 -MATERIAL FARMACOLÓGICO  
Código TFR (Recurso): 019 -TESOURO VINCULADO FMS ATENÇÃO PRIMARIA CUSTEIO  
Fonte de Recurso.....: 600 -Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal  
Aplicação de Recurso: 999 -Não se aplica  
Tipo Empenho.: ORDINÁRIO

Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 203.232,78 | Vlr Empenho: 8.061,96 | Sld Atual: 195.170,82

Por Extenso: #(OITO MIL E SESSENTA E UM REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS//////////)  
(//////////) \*\*

Nome Credor: 000064-MAURO ROBERTO RODRIGUES DE MOURA

Endereço : RUA PROJETADA 01, 08

Cidade: PICOS

Documentos.: CNPJ: 04.385.090/0001-37

Banco.....: 001, Agência.: 00254-2, Conta.: 00000023122-3

Histórico do Empenho:

| Item              | Especificação                                                                                                                                                              | Und | Quant. | Vl Unit. | Sub-Total |
|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|----------|-----------|
|                   | VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO CORRESPONDENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS FARMACOLÓGICOS PARA SUPRIR NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.<br>(C/C:575847585-4) |     |        |          |           |
| Total da Despesa: |                                                                                                                                                                            |     |        |          | 8.061,96  |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 06 de Junho de 2025

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

JARBAS GAREZA DE FREITO  
SECRETARIO MUN. DE SAUDE  
CPF: 0\*\*.\*\*\*.813-56

JAIR ANTONIO SILVA  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS  
CPF: 6\*\*.\*\*\*.463-72

VALDECI DE ARAUJO LIMA

www.simplesinformatica.com

Usuário: ECONTAP-ASSESSORIA &amp; CONSULTORIA CONTABIL EIRELI | PC Name: DESKTOP-BCASMGN | Data: 16/07/2025 14:55:05.069 | SIAFIC: SCP21H / Ver: 21.40.00 / File: REL\_EMP2B20.PRG

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                     |                                         |                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------|-------------------------|
| RECIBIMOS DE MAURO ROBERTO RODRIGUES DE MOURA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/06/2025<br>VALOR TOTAL: R\$ 8.061,96 DESTINATÁRIO: FUNDO MUN. DE SAUDE DE CAMPO GRANDE DO PIAUÍ MANOEL ALVES DE SOUSA, 556 CENTRO CAMPO GRANDE DO PIAUÍ-PI |                     |                                         | Sér/Nº. 001/000.343.656 |
| DATA DE EMISSÃO<br>06/06/2025                                                                                                                                                                                                                                                                        | DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                         |

|                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                         |                                                                          |                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>MAURO ROBERTO RODRIGUES DE MOURA</b><br>RUA ANTONIO FONTES DE AGUIAR, 8<br>BOA SORTE - 64607-070<br>PICOS - PI Fone/Fax: 3415-6008 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº. 000.343.656<br>Série 001<br>Folha 1 / 2 |                                                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                            | CHAVE DE ACESSO<br>2225 0604 3850 9000 0137 5500 1000 3436 5615 3441 5630                                                               |                                                                          |                                                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                            | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora                  |                                                                          |                                                                                    |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br>VENDA SUJ. AO REGIME ST SUBSTITUTO                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                         | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>222250012681807 - 06/06/2025 14:59:25 |                                                                                    |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>194480291                                                                                                                                                                                            | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.                                                                                                      | CNPJ                                                                     | 04.385.090/0001-37                                                                 |

|                                                                          |                             |                               |                              |                                    |
|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE                                                 |                             | CNPJ / CPF                    |                              | DATA DA EMISSÃO                    |
| NOME - RAZÃO SOCIAL<br>FUNDO MUN. DE SAUDE DE CAMPO GRANDE DO PIA (1468) |                             | 11.633.008/0001-01            |                              | 06/06/2025                         |
| ENDEREÇO<br>AV. MANOEL ALVES DE SOUSA, 556                               | BARRIO / DISTRITO<br>CENTRO | CEP                           | 64578-000                    | DATA SAÍDA / ENTRADA<br>06/06/2025 |
| MUNICÍPIO<br>CAMPO GRANDE DO PIAUÍ                                       | UF<br>PI                    | FONE / FAX<br>(89)3476-0051   | INSCRIÇÃO ESTADUAL           | HORA DA SAÍDA<br>14:59:23          |
| CÁLCULO DO IMPOSTO                                                       |                             |                               |                              |                                    |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>1.863,11                                      | VALOR DO ICMS<br>419,21     | BASE DE CÁLC. ICMS ST<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBST.<br>0,00 | VALOR IMP. IMPORTAÇÃO<br>0,00      |
| VALOR DO FRET<br>0,00                                                    | VALOR DO SEGURO<br>0,00     | DESCONTO<br>0,00              | OUTRAS DESPESAS<br>0,00      | VALOR TOTAL DO IPI<br>0,00         |
|                                                                          |                             |                               |                              | VALOR DA COPIS<br>0,00             |
|                                                                          |                             |                               |                              | VALOR TOTAL DA NOTA<br>8.061,96    |

|                                                         |                    |                                 |                                 |                     |                       |                    |
|---------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------|-----------------------|--------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS                   |                    | FRETE POR CONTA<br>(0) Emitente |                                 | CÓDIGO ANTT         | PLACA DO VEÍCULO      | CNPJ / CPF         |
| NOME - RAZÃO SOCIAL<br>MAURO ROBERTO RODRIGUES DE MOURA |                    |                                 |                                 |                     |                       | 04.385.090/0001-37 |
| ENDEREÇO<br>RUA ANTONIO FONTES DE AGUIAR                | MUNICÍPIO<br>PICOS | UF<br>PI                        | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>194480291 |                     |                       |                    |
| QUANTIDADE<br>13                                        | ESPECIE<br>CAIXA   | MARCA                           | NUMERAÇÃO<br>17                 | PESO BRUTO<br>0,000 | PESO LÍQUIDO<br>1,000 |                    |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |                                                                                                                                                                                  |          |       |      |       |       |           |       |             |             |            |           |           |
|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|------|-------|-------|-----------|-------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|
| CÓD                         | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                                                                                                   | NCM / SH | O/CST | CFOP | UNID. | QUANT | VL R UNIT | DESC  | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALÍQ ICMS | VALOR IPI |
| 8906                        | A. G. E. HOSPERME 200ML (HOSP)<br>Lote: 2408092 Fab: 09/08/2024 Val: 09/08/2026 PF: 4,50; Lista (n)<br>vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 2000600                                   | 33019010 | 020   | 5403 | VD    | 12    | 5,4500    | 0,00% | 65,40       | 15,11       | 3,40       | 22,50     | 0,00      |
| 4726                        | AGUA PINJECAO 10ML ( UNIDADE ) (FARMA)<br>Lote: 25C01061 Fab: 05/03/2025 Val: 05/02/2027 PMC: 72,00 PF: 0,36; Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300300                  | 30049099 | 020   | 5403 | CX    | 400   | 0,4500    | 0,00% | 180,00      | 41,60       | 9,36       | 22,50     | 0,00      |
| 4851                        | CORTISONAL 100MG INJ UNIDADE (HIDROCORTISON) (UNIAO)<br>Lote: 2402991 Fab: 05/01/2024 Val: 30/01/2026 PMC: 0,00 PF: 2,90; Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300300      | 30043290 | 020   | 5403 | UN    | 50    | 4,1100    | 0,00% | 205,50      | 47,49       | 10,69      | 22,50     | 0,00      |
| 3107                        | DEXAMETASONA INJ 4MG 2,5ML ( UNID ) (FARMA)<br>Lote: DX25A006 Fab: 23/01/2025 Val: 31/12/2026 PMC: 162,00 PF: 1,62; Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200            | 30049069 | 020   | 5403 | CX    | 200   | 3,5500    | 0,00% | 710,00      | 164,08      | 36,92      | 22,50     | 0,00      |
| 3796                        | DICLOFARMA INJ 75MG ( UNIDADE ) 3ML (FARMA)<br>Lote: DC24J070 Fab: 25/10/2024 Val: 30/09/2026 PMC: 110,00 PF: 1,50; Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300300            | 30039047 | 020   | 5403 | AMP   | 200   | 2,4200    | 0,00% | 484,00      | 111,85      | 25,17      | 22,50     | 0,00      |
| 3608                        | DIPIFARMA INJ 500MG 2ML UNIDADE (DIPIRONA) (FARMA)<br>Lote: DP24I232 Fab: 22/09/2024 Val: 31/08/2026 PF: 106,00; Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300301               | 30039099 | 020   | 5403 | AMP   | 200   | 2,6800    | 0,00% | 536,00      | 123,87      | 27,87      | 22,50     | 0,00      |
| 6006                        | GLICOSE INJ 50% 10ML ( UNIDADE ) (FARMA)<br>Lote: 25C10256D Fab: 12/03/2025 Val: 12/02/2027 PMC: 97,04 PF: 0,62; Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300300               | 30039099 | 020   | 5403 | CX    | 200   | 0,7000    | 0,00% | 140,00      | 32,35       | 7,28       | 22,50     | 0,00      |
| 567                         | HYPLEX B INJ 2ML ( UNIDADE ) (COMPLEXO B) (HYPOF)<br>Lote: 24050523 Fab: 30/05/2024 Val: 30/05/2026 PMC: 140,00 PF: 1,50; Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300300      | 30049099 | 020   | 5403 | AMP   | 300   | 3,5100    | 0,00% | 1.053,00    | 243,35      | 54,75      | 22,50     | 0,00      |
| 559                         | HYTAMICINA INJ 80MG (GENTAMICINA) UNIDADE (HYPOF)<br>Lote: 24010083 Fab: 29/01/2024 Val: 30/01/2026 PMC: 120,00 PF: 1,50; Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300300      | 30049069 | 020   | 5403 | AMP   | 100   | 3,9900    | 0,00% | 399,00      | 92,21       | 20,75      | 22,50     | 0,00      |
| 8530                        | LIDOCAINA POMADA 25G (GENÉRICO) (PHARL)<br>Lote: 251420 Fab: 18/03/2025 Val: 31/03/2027 PMC: 18,73 PF: 6,09; Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300300                   | 30049043 | 020   | 5403 | TB    | 6     | 4,7900    | 0,00% | 28,74       | 6,64        | 1,49       | 22,50     | 0,00      |
| 7412                        | PROMETAZOL (PROMETAZINA) INJ ( UNID ) 50MG 2 ML (HIPOL)<br>Lote: BL-023/24 Fab: 30/07/2024 Val: 30/07/2026 PMC: 4,64 PF: 2,32; Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300301 | 30049079 | 020   | 5403 | UN    | 200   | 4,5800    | 0,00% | 916,00      | 211,69      | 47,63      | 22,50     | 0,00      |
| 7824                        | RINGER COM LACTATO 500ML (FARMA)<br>Lote: 24J12830E Fab: 15/10/2024 Val: 15/09/2026 PMC: 13,00 PF: 6,50; Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300301                       | 30039099 | 020   | 5403 | AMP   | 24    | 11,7200   | 0,00% | 281,28      | 65,00       | 14,63      | 22,50     | 0,00      |
| 6954                        | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML (FARMA)<br>Lote: LOTE 24I0369A Fab: 23/09/2024 Val: 23/08/2026 PMC: 3,52 PF: 3,92; Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300300                 | 30039099 | 020   | 5403 | UN    | 120   | 3,7300    | 0,00% | 447,60      | 103,44      | 23,27      | 22,50     | 0,00      |
| 7347                        | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML (FARMA)<br>Lote: 24J16480F Fab: 21/10/2024 Val: 21/09/2026 PMC: 7,00 PF: 3,50; Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300300                     | 30049099 | 020   | 5403 | AMP   | 100   | 3,6400    | 0,00% | 364,00      | 84,12       | 18,93      | 22,50     | 0,00      |
| 7903                        | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML (FARMA)<br>Lote: 24J5439B Fab: 09/10/2024 Val: 09/09/2026 PMC: 9,80 PF: 9,80; Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300300                      | 30039099 | 020   | 5403 | AMP   | 120   | 6,3000    | 0,00% | 756,00      | 174,71      | 39,31      | 22,50     | 0,00      |
| 6114                        | SULFADIAZINA DE PRATA 400 GRAMAS (NATIV)<br>Lote: 250213 Fab: 01/02/2025 Val: 01/02/2027 PMC: 49,80 PF: 49,80; Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300300                 | 30049072 | 020   | 5403 | PT    | 4     | 43,1100   | 0,00% | 172,44      | 39,85       | 8,97       | 22,50     | 0,00      |
| 3109                        | VITAMINA C INJ 100MG/ML 5ML ( UNIDADE ) (FARMA)<br>Lote: AA24I024 Fab: 26/09/2024 Val: 31/08/2026 PMC: 16,74 PF: 12,11; Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300300        | 30049069 | 020   | 5403 | AMP   | 300   | 4,4100    | 0,00% | 1.323,00    | 305,75      | 68,79      | 22,50     | 0,00      |

7.965,22



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                     |                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------|
| RECEBEMOS DE MAURO ROBERTO RODRIGUES DE MOURA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/06/2025<br>VALOR TOTAL: R\$ 8.061,96 DESTINATÁRIO: FUNDO MUN. DE SAÚDE DE CAMPO GRANDE DO PIAV. MANGEL ALVES DE SOUSA, 356 CENTRO CAMPO GRANDE DO PIAUL-PI |                     | Sér/Nº. 001/000.343.656                 |
| DATA DE EMISSÃO<br>06/06/2025                                                                                                                                                                                                                                                                        | DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |



|                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>MAURO ROBERTO RODRIGUES DE MOURA</b><br>RUA ANTONIO FONTES DE AGUIAR, 8<br>BOA SORTE - 64607-070<br>PICOS - PI Fone/Fax: 3415-6008 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br><b>Nº. 000.343.656</b><br><b>Série 001</b><br>Folha 2 / 2 |                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                       | CHAVE DE ACESSO<br><b>2225 0604 3850 9000 0137 5500 1000 3436 5615 3441 5630</b>                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                       | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br><b>VENDA SUJ. AO REGIME ST SUBSTITUTO</b>                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                       | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>222250012681807 - 06/06/2025 14:59:25</b>                                                                                           |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>194480291</b>                                                                                                                                                                                     | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.                                                                                                                    | CNPJ<br><b>04.385.090/0001-37</b>                                                                                                                                         |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |                                |          |       |      |       |        |          |       |             |             |            |            |           |
|-----------------------------|--------------------------------|----------|-------|------|-------|--------|----------|-------|-------------|-------------|------------|------------|-----------|
| COD.                        | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | O/CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VLR UNIT | DESC. | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALÍQ. ICMS | VALOR IPI |

#### DADOS ADICIONAIS

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: FUNDO MUN. DE SAÚDE DE CA<br>ICMS RETIDO NOS TERMOS DA PORTARIA SEFAZ-PI/UNATRI/GETRI/COREG N 322/2021/DECRETO 20.152/2021<br>IRRF com base na Instrução Normativa RFB 1.234, Anexo I 11/02/2012, Alíquota de 1.20% Informo o valor do imposto a ser retido: Valor da Nota: R\$ 8061,96 IRRF: 1.20%, Valor R\$ 7965,21<br>Total PMC: R\$193.841,98<br>Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT<br>REPRESENTAÇÃO OPERAD.: AG. COB. CARTEIRA | RESERVADO AO FISCO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

|                        |                               |
|------------------------|-------------------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>    | TED para terceiros            |
| <b>Conta origem:</b>   | 00639 / 2200 / 000575847585-4 |
| <b>Tipo de conta:</b>  | 01 - Conta Corrente           |
| <b>Tipo de pessoa:</b> | JURÍDICA                      |
| <b>Nome:</b>           | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE      |
| <b>CPF/CNPJ:</b>       | 11.633.008/0001-01            |

|                                   |                                               |
|-----------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>Banco:</b>                     | 001 - BCO DO BRASIL S.A. 00000000 - 000000000 |
| <b>Tipo de conta:</b>             | 01 - Conta Corrente                           |
| <b>Conta destino:</b>             | 0254 / 00000023122-3                          |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA                                      |
| <b>Nome:</b>                      | MAURO ROBERTO RODRIGUES DE MOURA              |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 04.385.090/0001-37                            |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 7.965,22                                  |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 0,00                                      |
| <b>Finalidade:</b>                | 10 - Crédito em Conta                         |
| <b>Identificação da operação:</b> | 00000000000000000000                          |
| <b>Histórico:</b>                 |                                               |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 09/06/2025          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 09/06/2025 10:43:59 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 15145813         |
| <b>Chave de segurança:</b> | 4LYASEV041S3WPXQ |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104





Estado do Piauí

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE DO PIAUÍ

C.N.P.J.: 01.612.570/0001-03

Endereço: RUA CICERO MANOEL DE CARVALHO, 214, Bairro: CENTRO

NOTA DE EMPENHO Nº 178.013

Data do Empenho.: 27/06/2025

Código de acesso: 002609

Fundo(Gestão).....: 3 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Secretaria/Setor.....: 02.11.00 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS  
Função de Governo....: 10 -SAÚDE  
Sub-Função Governo...: 301 -ATENÇÃO BÁSICA  
Projeto/Atividade....: 2.089 -MANUTENÇÃO DO PROGRAMA DE SAUDE BUCAL  
Elemento de Despesa.: 3.3.90.30-MATERIAL DE CONSUMO  
Sub-Elemento Despesa: 10 -MATERIAL ODONTOLÓGICO  
Código TFR (Recurso): 053 -TESOURO VINCULADO FNS ATENÇÃO ESPECIALIZADA  
Fonte de Recurso.....: 600 -Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal  
Aplicação de Recurso: 999 -Não se aplica  
Tipo Empenho.: ORDINÁRIO

Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 85.191,25 | Vlr Empenho: 8.619,70 | Sld Atual: 76.571,55

Por Extenso: #(OITO MIL E SEISCENTOS E DEZENOVE REAIS E SETENTA CENTAVOS//////////)  
(//////////) \*\*

Nome Credor: 000067-K J FERNANDES

Endereço : AV. JOSE DE MOURA MONTEIRO, 1405

Cidade: PICOS

Documentos.: CNPJ: 18.018.256/0001-91

Banco.....: 001, Agência.: 03350-2, Conta.: 00000017504-8

Histórico do Empenho:

| Item              | Especificação                                                                                                                                                                               | Und | Quant. | Vl Unit. | Sub-Total |
|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|----------|-----------|
|                   | VALOR QUE SE EMPEMHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS ODONTOLÓGICOS PARA MANUTENÇÃO DOS GABINETES DESTES MUNICÍPIO DO PROGRAMA DE PRÓTESES DENTÁRIAS.<br>(C/C:575847585-4) |     |        |          |           |
| Total da Despesa: |                                                                                                                                                                                             |     |        |          | 8.619,70  |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 27 de Junho de 2025

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

JARBAS GAREZA DE BRITO  
SECRETARIO MUN. DE SAUDE  
CPF: 0\*\*.\*\*\*.813-56

JAIR ANTONIO SILVA  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS  
CPF: 6\*\*.\*\*\*.463-72

VALDECI DE ARAUJO LIMA

Usuário: ECONTAP-ASSESSORIA &amp; CONSULTORIA CONTABIL EIRELLI | PC Name: DESKTOP-BCASMG | Data: 16/07/2025 14:55:04.897 | SIAFIC: SCP21H / Ver: 21.40.00 / File: REL\_EMP2B30.PRG

www.simplesinformatica.com



IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº. 000.003.304  
Série 001

RESERVADO AO FISCO





Estado do Piauí

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE DO PIAUÍ

C.N.P.J.: 01.612.570/0001-03

Endereço: RUA CICERO MANOEL DE CARVALHO, 214, Bairro: CENTRO

NOTA DE EMPENHO N° 181.009

Data do Empenho.: 30/06/2025

Código de acesso: 002453

Fundo(Gestão).....: 3 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Secretaria/Setor.....: 02.11.00 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS  
Função de Governo...: 10 -SAÚDE  
Sub-Função Governo...: 301 -ATENÇÃO BÁSICA  
Projeto/Atividade....: 2.083 -MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAUDE EM GERAL  
Elemento de Despesa.: 3.3.90.39-OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA  
Sub-Elemento Despesa: 57 -SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL  
Código TFR (Recurso): 002 -TESOURO PROPRIO SAÚDE  
Fonte de Recurso....: 500 -Recursos não Vinculados de Impostos  
Aplicação de Recurso: 300 -Saúde - Despesas com ASPS  
Tipo Empenho.: ORDINÁRIO

Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 114.764,23 | Vlr Empenho: 2.000,00 | Sld Atual: 112.764,23

Por Extenso: #(DOIS MIL REAIS////////////////////////////////////)  
////////////////////////////////////) \*\*

Nome Credor: 002437-R P DO CARMO CONSULTEC - GESTAO E CONSULTORIA PUBLICA

Endereço : FIRMINO RODRIGUES, 102

Cidade: PICOS

Documentos.: CNPJ: 32.036.447/0001-07

Banco.....: 000,

Agência.: 00254-2,

Conta.: 00000071800-9

Histórico do Empenho:

| Item              | Especificação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Und | Quant. | Vl Unit. | Sub-Total |
|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|----------|-----------|
|                   | VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO CORRESPONDENTE A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM CONTABILIDADE, ACOMPANHAMENTOS, CONFERÊNCIA DE PROJETOS DE LEI, E LEIS PARECER E DECLARAÇÕES ECONTRADAS EM RELATÓRIOS ENVIADO A ESTE ÓRGÃO E ASSESSORIA TÉCNICA ADMINISTRATIVA, DENTRE OUTROS SERVIÇOS, CONFORME PROPOSTA, BEM COMO, SERVIÇOS TÉCNICOS E ADMINISTRATIVOS NA ELABORAÇÃO, PREENCHIMENTO E TRANSMISSÃO DO SISTEMA DE INFORMAÇÕES SOBRE ORÇAMENTOS PÚBLICOS EM SAÚDE - SIOPS, REFERENTE AO MÊS DE JUNHO DE 2025.<br>(C/C:7560-4) |     |        |          |           |
| Total da Despesa: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |        |          | 2.000,00  |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 30 de Junho de 2025

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

JARFAS GAREZA DE BRITO  
SECRETARIO MUN. DE SAUDE  
CPF: 0\*\*.\*\*\*.813-56

JAIR ANTONIO SILVA  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS  
CPF: 6\*\*.\*\*\*.463-72

VALDECI DE ARAUJO LIMA

www.simplesinformatica.com

Usuário: ECONTAP-ASSESSORIA &amp; CONSULTORIA CONTABIL EIRELLI | PC Name: DESKTOP-BCASMG | Data: 16/07/2025 14:55:03.928 | SIAFIC: SCP21H / Ver: 21.40.00 / File: REL\_EMP2B20.PRG





## PM DE PICOS

## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA E FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

460

Código de Verificação de Autenticidade

PCYUGJ9OV

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/06/2025 às 11:30:08

Chave de Acesso

2361143M8427SZGY73KUFNXWGN3IN4TM

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://sistemas.picos.pi.gov.br:5656/issweb>  
 , menu consultas e informe os dados desta  
 NFS-e.

## Informações Fiscais

|                                            |                                    |                                                                                                                 |                                         |
|--------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| Exigibilidade do ISS<br><b>Exigível</b>    | Número do Processo                 | Município de Incidência do ISS<br><b>PICOS-PI</b>                                                               | Local da Prestação<br><b>PICOS - PI</b> |
| Número do RPS                              | Série do RPS                       | Tipo do RPS                                                                                                     | Data do RPS<br><b>30/06/2025</b>        |
| Optante Simples Nacional<br><b>1 - Sim</b> | Incentivo Fiscal<br><b>2 - Não</b> | Regime Especial Tributação<br><b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b> | Tipo ISS                                |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

|                                                 |                           |                                                |                                         |                                                                                   |
|-------------------------------------------------|---------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| CPF/CNPJ<br><b>32.036.447/0001-07</b>           | RG/Inscrição Estadual     | Inscrição Municipal<br><b>000051965</b>        | Cadastro<br><b>000102604</b>            | Nome/Razão Social<br><b>R P DO CARMO CONSULTEC - GESTÃO E CONSULTORIA PUBLICA</b> |
| Logradouro<br><b>RUA FIRMINO RODRIGUES, 102</b> |                           | Complemento<br><b>APT 101 SALA 03, MEI ATE</b> | Bairro<br><b>CENTRO</b>                 |                                                                                   |
| CEP<br><b>64600-078</b>                         | Cidade<br><b>PICOS-PI</b> | Telefone<br><b>(89) 9924-2274</b>              | E-mail<br><b>rpcpereira84@gmail.com</b> |                                                                                   |

## TOMADOR DE SERVIÇOS

|                                                    |                                                  |                             |                                                                         |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| CPF/CNPJ/Documento<br><b>11.633.008/0001-01</b>    | RG/Inscrição Estadual                            | Inscrição Municipal         | Nome/Razão Social<br><b>FUNDO MUN DE SAUDE DE CAMPO GRANDE DO PIAUI</b> |
| Logradouro<br><b>AV MANOEL ALVES DE SOUSA, 556</b> |                                                  | Complemento                 | Bairro<br><b>CENTRO</b>                                                 |
| CEP/Cod.Postal<br><b>64578-000</b>                 | Cidade/Pais<br><b>CAMPO GRANDE DO PIAUI - PI</b> | Cod. IBGE<br><b>2202133</b> | Telefone<br><b>08 934760076</b>                                         |

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Vir. Unitário | Total        |
|-------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|
| 1,00  | UN         | Objeto : Contratação de empresa especializada para prestação de serviços em Contabilidade, acompanhamentos, conferencia de projetos de lei, e leis parecer e declarações encontradas em relatórios enviado a este órgão e Assessoria Técnica Administrativa, dentre outros serviços, conforme proposta, bem como, serviços técnicos e administrativos na elaboração, preenchimento e transmissão do Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde - SIOPS, referente ao mês de junho de 2025 | 2.000,00      | R\$ 2.000,00 |

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

|                                                                                                    |                                            |                                          |                                        |                                  |                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------|
| LC 116/2003: <b>17.02</b>                                                                          | Alíquota                                   | Atividade Município                      | Código CNAE                            | Código da Obra                   | Código ART                               |
| Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redaç... | <b>2,01%</b>                               | <b>0000170000002</b>                     | <b>8219999</b>                         |                                  |                                          |
| Valor Total dos Serviços<br><b>R\$ 2.000,00</b>                                                    | Desconto Incondicionado<br><b>R\$ 0,00</b> | Deduções Base Cálculo<br><b>R\$ 0,00</b> | Base de Cálculo<br><b>R\$ 2.000,00</b> | Total do ISS<br><b>R\$ 40,20</b> | ISS Retido<br><b>2 - Não</b>             |
|                                                                                                    |                                            |                                          |                                        |                                  | Desconto Condicionado<br><b>R\$ 0,00</b> |

## Retenções de Impostos

|                        |                           |                         |                         |                         |                                     |
|------------------------|---------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------------------|
| PIS<br><b>R\$ 0,00</b> | COFINS<br><b>R\$ 0,00</b> | INSS<br><b>R\$ 0,00</b> | IRRF<br><b>R\$ 0,00</b> | CSLL<br><b>R\$ 0,00</b> | Outras Retenções<br><b>R\$ 0,00</b> |
|------------------------|---------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------------------|

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.000,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

Processo Administrativo Inexigibilidade nº 005/2025.  
 Inexigibilidade de Licitação nº 005/2025  
 AG: 0254 2 - CC 71.800-9.

RECEBI(EMOS) DE **R P DO CARMO CONSULTEC - GESTÃO E CONSULTORIA PUBLICA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **460** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PCYUGJ9OV**.

Data

CPF/RG

Assinatura





---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome P M C GRANDE PIAUI FUS  
Agência 3630-7  
Conta corrente 7560-4

**Creditado**

Nome RICHARDSON C 01476638306  
Agência 254-2  
Conta corrente 71800-9  
Valor 2.000,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por J8112260 FRANCISCO JOSE BEZERRA  
JE684751 JAIR ANTONIO SILVA

30/06/2025 15:37:10

30/06/2025 15:40:23

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE684751 JAIR ANTONIO SILVA.



Estado do Piauí  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE DO PIAUÍ  
C.N.P.J.: 01.612.570/0001-03  
Endereço: RUA CICERO MANOEL DE CARVALHO, 214, Bairro: CENTRO

NOTA DE EMPENHO N° 181.007  
Data do Empenho.: 30/06/2025  
Código de acesso: 002442

Fundo(Gestão).....: 3 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Secretaria/Setor.....: 02.11.00 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS  
Função de Governo....: 10 -SAÚDE  
Sub-Função Governo...: 301 -ATENÇÃO BÁSICA  
Projeto/Atividade....: 2.083 -MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAUDE EM GERAL  
Elemento de Despesa.: 3.3.90.39-OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA  
Sub-Elemento Despesa: 50 -SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS  
Código TFR (Recurso): 002 -TESOURO PROPRIO SAÚDE  
Fonte de Recurso.....: 500 -Recursos não Vinculados de Impostos  
Aplicação de Recurso: 300 -Saúde - Despesas com ASPS  
Tipo Empenho.: ORDINÁRIO

Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 120.012,23 | Vlr Empenho: 5.248,00 | Sld Atual: 114.764,23

Por Extenso: #(CINCO MIL E DUZENTOS E QUARENTA E OITO REAIS////////////////////////////////////)  
(////////////////////////////////////) \*\*

Nome Credor: 000190-CLINICA DE URGENCIA DE PICOS LTDA- EPP  
Endereço : AV. SENADOR HELVIDIO NUNES, 994, 000 Cidade: PICOS  
Documentos.: CNPJ: 03.095.976/0001-83  
Banco.....: 001, Agência.: 00254-2, Conta.: 00000012070-7

Histórico do Empenho:

| Item              | Especificação                                                                                                                      | Und | Quant. | Vl | Unit. | Sub-Total |
|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|----|-------|-----------|
| VALOR             | QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO CORRESPONDENTE A PROCEDIMENTO ESPECIALIZADO EM PESSOA DO MUNICÍPIO DE CAMPO GRANDE.<br>(C/C:10004-8) |     |        |    |       |           |
| Total da Despesa: |                                                                                                                                    |     |        |    |       | 5.248,00  |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 30 de Junho de 2025

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

JARBAS GAREZA DE BRITO  
SECRETARIO MUN. DE SAUDE  
CPF: 0\*\*\*.\*\*\*.813-56

JAIR ANTONIO SILVA  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS  
CPF: 6\*\*\*.\*\*\*.463-72

VALDECI DE ARAUJO LIMA

www.simplesinformatica.com

Usuário: ECONTAP-ASSESSORIA & CONSULTORIA CONTABIL EIRELLI | PC Name: DESKTOP-BCASMGN | Data: 16/07/2025 14:55:03.881 | SIAFIC: SCP2111 / Ver: 21.40.00 / File: REL\_EMP2B20.PRG





## PM DE PICOS

## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA E FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

2223

Código de Verificação de Autenticidade

E08J5IXQG

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/06/2025 às 11:03:43

Chave de Acesso

2361008ED0GOS0JIZ2H472K0S792TTTN

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://sistemas.picos.pi.gov.br:5656/issweb>  
 , menu consultas e informe os dados desta  
 NFS-e.

## Informações Fiscais

|                                            |                                    |                                                   |                                           |
|--------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| Exigibilidade do ISS<br><b>Exigível</b>    | Número do Processo                 | Município de Incidência do ISS<br><b>PICOS-PI</b> | Local da Prestação<br><b>PICOS - PI</b>   |
| Número do RPS                              | Série do RPS                       | Tipo do RPS                                       | Data do RPS                               |
|                                            |                                    |                                                   | Competência<br><b>30/06/2025</b>          |
| Optante Simples Nacional<br><b>2 - Não</b> | Incentivo Fiscal<br><b>2 - Não</b> | Regime Especial Tributação<br><b>Não Possui</b>   | Tipo ISS<br><b>03 - Sobre Faturamento</b> |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

|                                                        |                           |                                          |                                             |                                                               |
|--------------------------------------------------------|---------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| CPF/CNPJ<br><b>03.095.976/0001-83</b>                  | RG/Inscrição Estadual     | Inscrição Municipal<br><b>11000673-1</b> | Cadastro<br><b>000001524</b>                | Nome/Razão Social<br><b>CLINICA DE URGENCIA DE PICOS LTDA</b> |
| Logradouro<br><b>AV. SENADOR HELVIDIO NUNES, 00994</b> |                           | Complemento                              | Bairro<br><b>CATAVENTO</b>                  |                                                               |
| CEP<br><b>64607-165</b>                                | Cidade<br><b>PICOS-PI</b> | Telefone<br><b>8934224934</b>            | E-mail<br><b>sandragranjam1@hotmail.com</b> |                                                               |

## FOMADOR DE SERVIÇOS

|                                                    |                                                  |                             |                                                                         |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| CPF/CNPJ/Documento<br><b>11.633.008/0001-01</b>    | RG/Inscrição Estadual                            | Inscrição Municipal         | Nome/Razão Social<br><b>FUNDO MUN DE SAUDE DE CAMPO GRANDE DO PIAUI</b> |
| Logradouro<br><b>AV MANOEL ALVES DE SOUSA, 556</b> |                                                  | Complemento                 | Bairro<br><b>CENTRO</b>                                                 |
| CEP/Cod.Postal<br><b>64578-000</b>                 | Cidade/Pais<br><b>CAMPO GRANDE DO PIAUI - PI</b> | Cod. IBGE<br><b>2202133</b> | Telefone<br><b>08 934760076</b>                                         |

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição                                                                        | Vir. Unitário | Total        |
|-------|------------|----------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|
| 1,00  | UN         | REFERENTE A PROCEDIMENTO ESPECIALIZADO EM PESSOA DO MUNICIPIO DE CAMPO GRANDE PI | 5.248,00      | R\$ 5.248,00 |

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

| Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... | Alíquota                | Atividade Município   | Código CNAE         | Código da Obra    | Código ART      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|---------------------|-------------------|-----------------|
|                                                                                                    | <b>4,00%</b>            | <b>0000040000003</b>  | <b>8610101</b>      |                   |                 |
| Valor Total dos Serviços                                                                           | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo     | Total do ISS      | ISS Retido      |
| <b>R\$ 5.248,00</b>                                                                                | <b>R\$ 0,00</b>         | <b>R\$ 0,00</b>       | <b>R\$ 5.248,00</b> | <b>R\$ 209,92</b> | <b>2 - Não</b>  |
|                                                                                                    |                         |                       |                     |                   | <b>R\$ 0,00</b> |

## Retenções de Impostos

|                                      |                 |                 |                 |                 |                  |
|--------------------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|------------------|
| PIS                                  | COFINS          | INSS            | IRRF            | CSLL            | Outras Retenções |
| <b>R\$ 0,00</b>                      | <b>R\$ 0,00</b> | <b>R\$ 0,00</b> | <b>R\$ 0,00</b> | <b>R\$ 0,00</b> | <b>R\$ 0,00</b>  |
| Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.248,00 |                 |                 |                 |                 |                  |

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA DE URGENCIA DE PICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2223 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO E08J5IXQG.

Data

CPF/RG

Assinatura



---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome FMS - CAMPO GRANDE CONTRA  
Agência 3630-7  
Conta corrente 10004-8

**Creditado**

Nome CLIN URGENCIA PICOS LTDA  
Agência 254-2  
Conta corrente 12070-7  
Valor 5.248,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JF129103 JARBAS GAREZA DE BRITO  
JE684751 JAIR ANTONIO SILVA

30/06/2025 17:38:59  
30/06/2025 17:43:17

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE684751 JAIR ANTONIO SILVA.





Estado do Piauí

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE DO PIAUÍ

C.N.P.J.: 01.612.570/0001-03

Endereço: RUA CICERO MANOEL DE CARVALHO, 214, Bairro: CENTRO

NOTA DE EMPENHO N° 181.006

Data do Empenho.: 30/06/2025

Código de acesso: 002441

Fundo(Gestão).....: 3 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Secretaria/Setor.....: 02.11.00 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS  
Função de Governo....: 10 -SAÚDE  
Sub-Função Governo...: 301 -ATENÇÃO BÁSICA  
Projeto/Atividade....: 2.083 -MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAUDE EM GERAL  
Elemento de Despesa.: 3.3.90.39-OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA  
Sub-Elemento Despesa: 50 -SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS  
Código TFR (Recurso): 002 -TESOURO PROPRIO SAÚDE  
Fonte de Recurso.....: 500 -Recursos não Vinculados de Impostos  
Aplicação de Recurso: 300 -Saúde - Despesas com ASPS  
Tipo Empenho.: ORDINÁRIO

Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 124.358,23 | Vlr Empenho: 4.346,00 | Sld Atual: 120.012,23

Por Extenso: #(QUATRO MIL E TREZENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS////////////////////////////////////)  
(////////////////////////////////////) \*\*

Nome Credor: 000190-CLINICA DE URGENCIA DE PICOS LTDA- EPP

Endereço : AV. SENADOR HELVIDIO NUNES,994, 000

Cidade: PICOS

Documentos.: CNPJ: 03.095.976/0001-83

Banco.....: 001, Agência.: 00254-2, Conta.: 00000012070-7

Histórico do Empenho:

| Item              | Especificação                                                                                                                                            | Und | Quant. | Vl | Unit. | Sub-Total |
|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|----|-------|-----------|
| 1                 | VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO CORRESPONDENTE A PROCEDIMENTO ESPECIALIZADO EM PESSOA DO MUNICÍPIO DE CAMPO GRANDE, CONFORME NFº 2222. (C/C:10004-8) |     |        |    |       |           |
| Total da Despesa: |                                                                                                                                                          |     |        |    |       | 4.346,00  |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 30 de Junho de 2025

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

JARBAS GAREZA DE BRITO  
SECRETARIO MUN. DE SAUDE  
CPF: 0\*\*.\*\*\*.813-56

JAIR ANTONIO SILVA  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS  
CPF: 6\*\*.\*\*\*.463-72

VALDECI DE ARAUJO LIMA

www.simplesinformatica.com

Usuário: ECONTAP-ASSESSORIA &amp; CONSULTORIA CONTABIL EIRELLI | PC Name: DESKTOP-BCASMG | Data: 16/07/2025 14:55:03.834 | SIAFIC: SCP21H / Ver: 21.40.00 / File: REL\_EMP2B20.PRG



## PM DE PICOS

## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA E FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

2222

Código de Verificação de Autenticidade

801F0JTTJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/06/2025 às 11:02:01

Chave de Acesso

2361004N04O9YNTM2NXNPBZHB4IYEBAL

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://sistemas.picos.pi.gov.br:5656/issweb>  
 , menu consultas e informe os dados desta  
 NFS-e.

## Informações Fiscais

|                                     |                             |                                            |                                    |
|-------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------|
| Exigibilidade do ISS<br>Exigível    | Número do Processo          | Município de Incidência do ISS<br>PICOS-PI | Local da Prestação<br>PICOS - PI   |
| Número do RPS                       | Série do RPS                | Tipo do RPS                                | Data do RPS                        |
| Optante Simples Nacional<br>2 - Não | Incentivo Fiscal<br>2 - Não | Regime Especial Tributação<br>Não Possui   | Competência<br>30/06/2025          |
|                                     |                             |                                            | Tipo ISS<br>03 - Sobre Faturamento |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

|                                                 |                                     |                       |                                                        |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------|
| CPF/CNPJ<br>03.095.976/0001-83                  | RG/Inscrição Estadual<br>11000673-1 | Cadastro<br>000001524 | Nome/Razão Social<br>CLINICA DE URGENCIA DE PICOS LTDA |
| Logradouro<br>AV. SENADOR HELVIDIO NUNES, 00994 | CEP<br>64607-165                    | Cidade<br>PICOS-PI    | Complemento<br>8934224934                              |
|                                                 |                                     |                       | Bairro<br>CATAVENTO                                    |
|                                                 |                                     |                       | E-mail<br>sandragranjam1@hotmail.com                   |

## TOMADOR DE SERVIÇOS

|                                             |                                           |                      |                                                                  |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------|------------------------------------------------------------------|
| CPF/CNPJ/Documento<br>11.633.008/0001-01    | RG/Inscrição Estadual                     | Inscrição Municipal  | Nome/Razão Social<br>FUNDO MUN DE SAUDE DE CAMPO GRANDE DO PIAUI |
| Logradouro<br>AV MANOEL ALVES DE SOUSA, 556 |                                           |                      | Complemento<br>CENTRO                                            |
| CEP/Cod.Postal<br>64578-000                 | Cidade/País<br>CAMPO GRANDE DO PIAUI - PI | Cod. IBGE<br>2202133 | Telefone<br>08 934760076                                         |
|                                             |                                           |                      | E-mail                                                           |

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição                                                                        | Vlr. Unitário | Total        |
|-------|------------|----------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|
| 1,00  | UN         | REFERENTE A PROCEDIMENTO ESPECIALIZADO EM PESSOA DO MUNICIPIO DE CAMPO GRANDE PI | 4.346,00      | R\$ 4.346,00 |

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...

Aliquota

4,00%

Atividade Município

0000040000003

Código CNAE

8610101

## Construção Civil

Código da Obra

8610101

Código ART

|                                          |                                     |                                   |                                 |                            |                       |                                   |
|------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|----------------------------|-----------------------|-----------------------------------|
| Valor Total dos Serviços<br>R\$ 4.346,00 | Desconto Incondicionado<br>R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo<br>R\$ 0,00 | Base de Cálculo<br>R\$ 4.346,00 | Total do ISS<br>R\$ 173,84 | ISS Retido<br>2 - Não | Desconto Condicionado<br>R\$ 0,00 |
|------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|----------------------------|-----------------------|-----------------------------------|

## Retenções de Impostos

|                 |                    |                  |                  |                  |                              |
|-----------------|--------------------|------------------|------------------|------------------|------------------------------|
| PIS<br>R\$ 0,00 | COFINS<br>R\$ 0,00 | INSS<br>R\$ 0,00 | IRRF<br>R\$ 0,00 | CSLL<br>R\$ 0,00 | Outras Retenções<br>R\$ 0,00 |
|-----------------|--------------------|------------------|------------------|------------------|------------------------------|

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.346,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA DE URGENCIA DE PICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2222 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 801F0JTTJ.

Data

CPF/RG

Assinatura





---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome FMS - CAMPO GRANDE CONTRA  
Agência 3630-7  
Conta corrente 10004-8

**Creditado**

Nome CLIN URGENCIA PICOS LTDA  
Agência 254-2  
Conta corrente 12070-7  
Valor 4.346,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JF129103 JARBAS GAREZA DE BRITO  
JE684751 JAIR ANTONIO SILVA

30/06/2025 17:38:33  
30/06/2025 17:42:26

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE684751 JAIR ANTONIO SILVA.



Estado do Piauí  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE DO PIAUÍ  
C.N.P.J.: 01.612.570/0001-03  
Endereço: RUA CICERO MANOEL DE CARVALHO, 214, Bairro: CENTRO

NOTA DE EMPENHO N° 181.005  
Data do Empenho.: 30/06/2025  
Código de acesso: 002440

Fundo(Gestão).....: 3 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Secretaria/Setor....: 02.11.00 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS  
Função de Governo...: 10 -SAÚDE  
Sub-Função Governo...: 301 -ATENÇÃO BÁSICA  
Projeto/Atividade....: 2.083 -MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAUDE EM GERAL  
Elemento de Despesa.: 3.3.90.39-OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA  
Sub-Elemento Despesa: 50 -SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS  
Código TFR (Recurso): 002 -TESOURO PROPRIO SAÚDE  
Fonte de Recurso....: 500 -Recursos não Vinculados de Impostos  
Aplicação de Recurso: 300 -Saúde - Despesas com ASPS  
Tipo Empenho.: ORDINÁRIO

Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 128.704,23 | Vlr Empenho: 4.346,00 | Sld Atual: 124.358,23

Por Extenso: #(QUATRO MIL E TREZENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS////////////////////////////////////)  
(////////////////////////////////////) \*\*

Nome Credor: 000190-CLINICA DE URGENCIA DE PICOS LTDA- EPP  
Endereço : AV. SENADOR HELVIDIO NUNES,994, 000 Cidade: PICOS  
Documentos.: CNPJ: 03.095.976/0001-83  
Banco.....: 001, Agência.: 00254-2, Conta.: 00000012070-7

Histórico do Empenho:

| Item              | Especificação                                                                                                                                               | Und | Quant. | Vl Unit. | Sub-Total |
|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|----------|-----------|
|                   | VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO CORRESPONDENTE A PROCEDIMENTO ESPECIALIZADO EM PESSOA DO MUNICÍPIO DE CAMPO GRANDE, CONFORME NF° 2221.<br>(C/C:10004-8) |     |        |          |           |
| Total da Despesa: |                                                                                                                                                             |     |        |          | 4.346,00  |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 30 de Junho de 2025

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

JARBAS GAREZA DE BRITO  
SECRETARIO MUN. DE SAUDE  
CPF: 0\*\*.\*\*\*.813-56

JAIR ANTONIO SILVA  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS  
CPF: 6\*\*.\*\*\*.463-72

VALDECI DE ARAUJO LIMA

www.simplesinformatica.com

Usuário: ECONTAP-ASSESSORIA & CONSULTORIA CONTABIL EIRELLI | PC Name: DESKTOP-BCASMGN | Data: 16/07/2025 14:55:03.583 | SIAFIC: SCP21H / Ver: 21.40.00 / File: REL\_EMP2B20.PRG





## PM DE PICOS

## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA E FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

2221

Código de Verificação de Autenticidade

4A62OI52F

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/06/2025 às 11:00:48

Chave de Acesso

2361001GMABO72394DDEVEOQ5CFWYU27

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://sistemas.picos.pi.gov.br:5656/issweb>  
 , menu consultas e informe os dados desta  
 NFS-e.

## Informações Fiscais

|                                            |                                    |                                                   |                                           |
|--------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| Exigibilidade do ISS<br><b>Exigível</b>    | Número do Processo                 | Município de Incidência do ISS<br><b>PICOS-PI</b> | Local da Prestação<br><b>PICOS - PI</b>   |
| Número do RPS                              | Série do RPS                       | Tipo do RPS                                       | Data do RPS                               |
| Optante Simples Nacional<br><b>2 - Não</b> | Incentivo Fiscal<br><b>2 - Não</b> | Regime Especial Tributação<br><b>Não Possui</b>   | Competência<br><b>30/06/2025</b>          |
|                                            |                                    |                                                   | Tipo ISS<br><b>03 - Sobre Faturamento</b> |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

|                                                        |                           |                                          |                               |                                                               |
|--------------------------------------------------------|---------------------------|------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| CPF/CNPJ<br><b>03.095.976/0001-83</b>                  | RG/Inscrição Estadual     | Inscrição Municipal<br><b>11000673-1</b> | Cadastro<br><b>000001524</b>  | Nome/Razão Social<br><b>CLINICA DE URGENCIA DE PICOS LTDA</b> |
| Logradouro<br><b>AV. SENADOR HELVIDIO NUNES, 00994</b> |                           |                                          | Complemento                   | Bairro<br><b>CATAVENTO</b>                                    |
| CEP<br><b>64607-165</b>                                | Cidade<br><b>PICOS-PI</b> |                                          | Telefone<br><b>8934224934</b> | E-mail<br><b>sandragranjam1@hotmail.com</b>                   |

## FOMADOR DE SERVIÇOS

|                                                    |                                                  |                     |                                                                         |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| CPF/CNPJ/Documento<br><b>11.633.008/0001-01</b>    | RG/Inscrição Estadual                            | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social<br><b>FUNDO MUN DE SAUDE DE CAMPO GRANDE DO PIAUI</b> |
| Logradouro<br><b>AV MANOEL ALVES DE SOUSA, 556</b> |                                                  |                     | Complemento                                                             |
| CEP/Cod. Postal<br><b>64578-000</b>                | Cidade/Pais<br><b>CAMPO GRANDE DO PIAUI - PI</b> |                     | Cod. IBGE<br><b>2202133</b>                                             |
|                                                    |                                                  |                     | Telefone<br><b>08 934760076</b>                                         |

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição                                                                     | Vir. Unitário | Total        |
|-------|------------|-------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|
| 1,00  | UN         | REFERENTE A PROCEDIMENTO ESPECIALIZADO EM PESSOA DO MUNICIPIO DE CAMPO GRANDE | 4.346,00      | R\$ 4.346,00 |

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

|                                                                                                    |                         |                       |                     |                   |                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|---------------------|-------------------|-----------------|
| LC 116/2003: <b>04.03</b>                                                                          | Alíquota                | Atividade Município   | Código CNAE         | Código da Obra    | Código ART      |
| Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... | <b>4,00%</b>            | <b>0000040000003</b>  | <b>8610101</b>      |                   |                 |
| Valor Total dos Serviços                                                                           | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo     | Total do ISS      | ISS Retido      |
| <b>R\$ 4.346,00</b>                                                                                | <b>R\$ 0,00</b>         | <b>R\$ 0,00</b>       | <b>R\$ 4.346,00</b> | <b>R\$ 173,84</b> | <b>2 - Não</b>  |
|                                                                                                    |                         |                       |                     |                   | <b>R\$ 0,00</b> |

## Retenções de Impostos

|                 |                 |                 |                 |                 |                  |
|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|------------------|
| PIS             | COFINS          | INSS            | IRRF            | CSLL            | Outras Retenções |
| <b>R\$ 0,00</b> | <b>R\$ 0,00</b> | <b>R\$ 0,00</b> | <b>R\$ 0,00</b> | <b>R\$ 0,00</b> | <b>R\$ 0,00</b>  |

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.346,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE URGENCIA DE PICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2221** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4A62OI52F**.

Data

CPF/RG

Assinatura



---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome FMS - CAMPO GRANDE CONTRA  
Agência 3630-7  
Conta corrente 10004-8

**Creditado**

Nome CLIN URGENCIA PICOS LTDA  
Agência 254-2  
Conta corrente 12070-7  
Valor 4.346,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JF129103 JARBAS GAREZA DE BRITO  
JE684751 JAIR ANTONIO SILVA

30/06/2025 17:38:09

30/06/2025 17:41:31

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE684751 JAIR ANTONIO SILVA.





Estado do Piauí  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE DO PIAUÍ  
C.N.P.J.: 01.612.570/0001-03  
Endereço: RUA CICERO MANOEL DE CARVALHO, 214, Bairro: CENTRO

NOTA DE EMPENHO N° 181.004  
Data do Empenho.: 30/06/2025  
Código de acesso: 002439

Fundo(Gestão).....: 3 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Secretaria/Setor....: 02.11.00 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS  
Função de Governo...: 10 -SAÚDE  
Sub-Função Governo...: 301 -ATENÇÃO BÁSICA  
Projeto/Atividade....: 2.083 -MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAUDE EM GERAL  
Elemento de Despesa.: 3.3.90.39-OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA  
Sub-Elemento Despesa: 50 -SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS  
Código TFR (Recurso): 002 -TESOURO PRÓPRIO SAÚDE  
Fonte de Recurso....: 500 -Recursos não Vinculados de Impostos  
Aplicação de Recurso: 300 -Saúde - Despesas com ASPS  
Tipo Empenho.: ORDINÁRIO

Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 133.460,23 | Vlr Empenho: 4.756,00 | Sld Atual: 128.704,23

Por Extenso: #(QUATRO MIL E SETECENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS////////////////////////////////////)  
(////////////////////////////////////) \*\*

Nome Credor: 000190-CLINICA DE URGENCIA DE PICOS LTDA- EPP  
Endereço : AV. SENADOR HELVIDIO NUNES, 994, 000 Cidade: PICOS  
Documentos.: CNPJ: 03.095.976/0001-83  
Banco.....: 001, Agência.: 00254-2, Conta.: 00000012070-7

Histórico do Empenho:

| Item              | Especificação                                                                                                                              | Und | Quant. | Vl | Unit. | Sub-Total |
|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|----|-------|-----------|
|                   | VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO CORRESPONDENTE A PROCEDIMENTO ESPECIALIZADO EM PACIENTE DO MUNICÍPIO DE CAMPO GRANDE.<br>(C/C:10004-8) |     |        |    |       |           |
| Total da Despesa: |                                                                                                                                            |     |        |    |       | 4.756,00  |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 30 de Junho de 2025

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

JARBAS GAREZA DE BRITO  
SECRETARIO MUN. DE SAUDE  
CPF: 0\*\*.\*..813-56

JAIR ANTONIO SILVA  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS  
CPF: 6\*\*.\*..463-72

VALDECI DE ARAUJO LIMA

www.simplesinformatica.com

Usuário: ECONTAP-ASSESSORIA & CONSULTORIA CONTABIL EIRELLI | PC Name: DESKTOP-BCASMG | Data: 16/07/2025 14:55:03 756 | SIAFIC: SCP21H / Ver: 21.40.00 / File: REL\_EMP2B20.PRG



## PM DE PICOS

## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA E FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

2220

Código de Verificação de Autenticidade

HUP8J1DJH

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/06/2025 às 10:59:16

Chave de Acesso

23609972XAKXHWVK5JXP6D0EHSFB4EXM

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://sistemas.picos.pi.gov.br:5656/issweb>  
 , menu consultas e informe os dados desta  
 NFS-e.

## Informações Fiscais

|                                            |                                    |                                                   |                                           |
|--------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| Exigibilidade do ISS<br><b>Exigível</b>    | Número do Processo                 | Município de Incidência do ISS<br><b>PICOS-PI</b> | Local da Prestação<br><b>PICOS - PI</b>   |
| Número do RPS                              | Série do RPS                       | Tipo do RPS                                       | Data do RPS                               |
|                                            |                                    |                                                   | Competência<br><b>30/06/2025</b>          |
| Optante Simples Nacional<br><b>2 - Não</b> | Incentivo Fiscal<br><b>2 - Não</b> | Regime Especial Tributação<br><b>Não Possui</b>   | Tipo ISS<br><b>03 - Sobre Faturamento</b> |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

|                                                        |                           |                                          |                               |                                                               |
|--------------------------------------------------------|---------------------------|------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| CPF/CNPJ<br><b>03.095.976/0001-83</b>                  | RG/Inscrição Estadual     | Inscrição Municipal<br><b>11000673-1</b> | Cadastro<br><b>000001524</b>  | Nome/Razão Social<br><b>CLINICA DE URGENCIA DE PICOS LTDA</b> |
| Logradouro<br><b>AV. SENADOR HELVIDIO NUNES, 00994</b> |                           |                                          | Complemento                   | Bairro<br><b>CATAVENTO</b>                                    |
| CEP<br><b>64607-165</b>                                | Cidade<br><b>PICOS-PI</b> |                                          | Telefone<br><b>8934224934</b> | E-mail<br><b>sandragranjam1@hotmail.com</b>                   |

## FOMADOR DE SERVIÇOS

|                                                    |                                                  |                             |                                                                         |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| CPF/CNPJ/Documento<br><b>11.633.008/0001-01</b>    | RG/Inscrição Estadual                            | Inscrição Municipal         | Nome/Razão Social<br><b>FUNDO MUN DE SAUDE DE CAMPO GRANDE DO PIAUI</b> |
| Logradouro<br><b>AV MANOEL ALVES DE SOUSA, 556</b> |                                                  |                             | Complemento                                                             |
| CEP/Cod.Postal<br><b>64578-000</b>                 | Cidade/País<br><b>CAMPO GRANDE DO PIAUI - PI</b> |                             | Bairro<br><b>CENTRO</b>                                                 |
|                                                    |                                                  | Cod. IBGE<br><b>2202133</b> | Telefone<br><b>08 934760076</b>                                         |

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição                                                                          | Vir. Unitário | Total        |
|-------|------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|
| 1,00  | UN         | REFERENTE A PROCEDIMENTO ESPECIALIZADO EM PACIENTE DO MUNICIPIO DE CAMPO GRANDE PI | 4.756,00      | R\$ 4.756,00 |

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

## Construção Civil

Código da Obra

Código ART

|                                                 |                                            |                                          |                                        |                                   |                              |                                          |
|-------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|------------------------------------------|
| Valor Total dos Serviços<br><b>R\$ 4.756,00</b> | Desconto Incondicionado<br><b>R\$ 0,00</b> | Deduções Base Cálculo<br><b>R\$ 0,00</b> | Base de Cálculo<br><b>R\$ 4.756,00</b> | Total do ISS<br><b>R\$ 190,24</b> | ISS Retido<br><b>2 - Não</b> | Desconto Condicionado<br><b>R\$ 0,00</b> |
|-------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|------------------------------------------|

## Retenções de Impostos

|                        |                           |                         |                         |                         |                                     |
|------------------------|---------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------------------|
| PIS<br><b>R\$ 0,00</b> | COFINS<br><b>R\$ 0,00</b> | INSS<br><b>R\$ 0,00</b> | IRRF<br><b>R\$ 0,00</b> | CSLL<br><b>R\$ 0,00</b> | Outras Retenções<br><b>R\$ 0,00</b> |
|------------------------|---------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------------------|

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.756,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE URGENCIA DE PICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2220** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HUP8J1DJH**.

Data

CPF/RG

Assinatura





---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome FMS - CAMPO GRANDE CONTRA  
Agência 3630-7  
Conta corrente 10004-8

**Creditado**

Nome CLIN URGENCIA PICOS LTDA  
Agência 254-2  
Conta corrente 12070-7  
Valor 4.756,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JF129103 JARBAS GAREZA DE BRITO  
JE684751 JAIR ANTONIO SILVA

30/06/2025 17:37:36  
30/06/2025 17:40:18

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE684751 JAIR ANTONIO SILVA.



Estado do Piauí

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE DO PIAUI

C.N.P.J.: 01.612.570/0001-03

Endereço: RUA CICERO MANOEL DE CARVALHO, 214, Bairro: CENTRO

NOTA DE EMPENHO N° 178.005

Data do Empenho.: 27/06/2025

Código de acesso: 002443

Fundo(Gestão).....: 3 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Secretaria/Setor.....: 02.11.00 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS  
Função de Governo....: 10 -SAÚDE  
Sub-Função Governo...: 301 -ATENÇÃO BÁSICA  
Projeto/Atividade....: 2.083 -MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAUDE EM GERAL  
Elemento de Despesa.: 3.3.90.39-OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA  
Sub-Elemento Despesa: 50 -SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS  
Código TFR (Recurso): 002 -TESOURO PROPRIO SAÚDE  
Fonte de Recurso.....: 500 -Recursos não Vinculados de Impostos  
Aplicação de Recurso: 300 -Saúde - Despesas com ASPS  
Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 153.558,23 | Vlr Empenho: 20.098,00 | Sld Atual: 133.460,23

Por Extenso: #(VINTE MIL E NOVENTA E OITO REAIS////////////////////////////////////)  
////////////////////////////////////) \*\*

Nome Credor: 001247-LEONARDO DE SOUSA ROCHA - ME

Endereço : RUA LEOPOLDINO ROCHA, 282

Cidade: SÃO JULIÃO

Documentos.: CNPJ: 18.451.961/0001-88

Banco.....: 000, Agência.: 00000-0, Conta.: 000000000000-0

Histórico do Empenho:

| Item              | Especificação                                                                                                                                                                       | Und | Quant. | Vl | Unit. | Sub-Total |
|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|----|-------|-----------|
|                   | VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFRENTE A SERVIÇOS PRESTADOS NA REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS EM PESSOAS CARENTES DO MUNICÍPIO DE CAMPO GRANDE DO PIAUÍ.<br>(C/C:10004-8) |     |        |    |       |           |
| Total da Despesa: |                                                                                                                                                                                     |     |        |    |       | 20.098,00 |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 27 de Junho de 2025

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

JARBAS GAREZA DE BRITO  
SECRETARIO MUN. DE SAUDE  
CPF: 0\*\*.\*\*\*.813-56

JAIR ANTONIO SILVA  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS  
CPF: 6\*\*.\*\*\*.463-72

VALDECI DE ARAUJO LIMA

www.simplesinformatica.com

Usuário: ECONTAP-ASSESSORIA &amp; CONSULTORIA CONTABIL EIRELLI | PC Name: DESKTOP-BCASMGN | Data: 16/07/2025 14:55:03.709 | SIAFIC: SCP21H / Ver: 21.40.00 / File: REL\_EMP2R20.PRQ



[www.simplesinformatica.com](http://www.simplesinformatica.com)



## Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.07.39  
3630703630 0001

## Comprovante Pix

CLIENTE: FMS - CAMPO GRANDE CONTRA  
AGENCIA: 3630-7 CONTA: 10.004-8

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020250630200613623714866  
CNPJ DO PAGADOR: 11.633.008/0001-01  
VALOR: R\$20.098,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 30/06/2025 - 17:07:13  
-----

PAGO PARA: Leonardo de Sousa Rocha  
CNPJ: 18.451.961/0001-88  
CHAVE PIX: 18451961000188  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0937 - CONTA: 0000000000000042188  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 30/06/2025 - 17:07:14

-----  
DOCUMENTO: 063002  
AUTENTICACAO SISBB: 8.D5D.E8F.0AA.476.F72  
-----

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JE684751 JAIR ANTONIO SILVA.





Estado do Piauí

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE DO PIAUÍ

C.N.P.J.: 01.612.570/0001-03

Endereço: RUA CICERO MANOEL DE CARVALHO, 214, Bairro: CENTRO

NOTA DE EMPENHO N° 178.001

Data do Empenho.: 27/06/2025

Código de acesso: 002321

Fundo(Gestão).....: 3 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Secretaria/Setor....: 02.11.00 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS  
Função de Governo...: 10 -SAÚDE  
Sub-Função Governo...: 301 -ATENÇÃO BÁSICA  
Projeto/Atividade....: 2.083 -MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAUDE EM GERAL  
Elemento de Despesa.: 3.3.90.39-OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA  
Sub-Elemento Despesa: 50 -SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS  
Código TFR (Recurso): 002 -TESOURO PRÓPRIO SAÚDE  
Fonte de Recurso....: 500 -Recursos não Vinculados de Impostos  
Aplicação de Recurso: 300 -Saúde - Despesas com ASPS  
Tipo Empenho.: ORDINÁRIO

Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 155.863,48 | Vlr Empenho: 2.305,25 | Sld Atual: 153.558,23

Por Extenso: #(DOIS MIL E TREZENTOS E CINCO REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS//////////)  
(//////////) \*\*

Nome Credor: 000070-ANA ALICE VERTUNES NEPOMUCENO - ME

Endereço : RUA 19 DE NOVEMBRO, 216

Cidade: TERESINA

Documentos.: CNPJ: 04.545.218/0001-82

Banco.....: 000, Agência.: 00000-0, Conta.: 000000000000-0

Histórico do Empenho:

| Item              | Especificação                                                                                                                     | Und | Quant. | Vl Unit. | Sub-Total |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|----------|-----------|
|                   | VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO CORRESPONDENTE A ACOMPANHAMENTO MÉDICO EM TARTAMENTO DE SAÚDE EM TERESINA-PI.<br>(C/C:7560-4) |     |        |          |           |
| Total da Despesa: |                                                                                                                                   |     |        |          | 2.305,25  |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 27 de Junho de 2025

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

JARBAS GAREZA DE BRITO  
SECRETARIO MUN. DE SAUDE  
CPF: 0\*\*.\*\*\*.813-56

JAIR ANTONIO SILVA  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS  
CPF: 6\*\*.\*\*\*.463-72

VALDECI DE ARAUJO LIMA

www.simplesinformatica.com

Usuário: ECONTAP-ASSESSORIA &amp; CONSULTORIA CONTABIL EIRELLI | PC Name: DESKTOP-BCASMGN | Data: 16/07/2025 14:55:03.662 | SIAFIC: SCP21H / Ver: 21.40.00 / File: REL\_EMP2B20.PRGI

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>Prefeitura do Município de Teresina</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b><br><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b>                                                                       | Número da Nota<br><b>00002568</b>                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Data e Hora de Emissão<br><b>03/06/2025 08:59:48</b> |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Código de Verificação<br><b>9e464b41</b>             |                                                                                     |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                      |                                                                                     |
| Nome/Razão Social: <b>ANA ALICE VERTUNES NEPOMUCENO</b><br>CPF/CNPJ: <b>04.545.218/0001-82</b> Inscrição Municipal: <b>083909-4</b><br>Endereço: <b>RUA DEZENOVE DE NOVEMBRO, Nº126 - BAIRRO CENTRO - CEP:64000-470</b><br>Município: <b>TERESINA</b> UF: <b>PI</b>                                  |                                                      |                                                                                     |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                      |                                                                                     |
| Nome/Razão Social: <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMPO GRANDE DO PIAUI</b><br>CPF/CNPJ: <b>11.633.008/0001-01</b><br>Endereço: <b>AVENIDA MANOEL ALVES DE SOUSA, Nº556 - BAIRRO CENTRO - CEP:64578-000</b><br>Município: <b>CAMPO GRANDE DO PIAUI</b> UF: <b>PI</b> E-mail: <b>pmcgpi@gmail.com</b> |                                                      |                                                                                     |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                      |                                                                                     |
| Descrição:<br>PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REFERENTE A ACOMPANHAMENTO MÉDICO EM TRATAMENTO DE SAÚDE EM TERESINA-PI.                                                                                                                                                                                          |                                                      |                                                                                     |
| Tributável<br>SIM                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Item<br>ACOMPANHAMENTO MÉDICO                        | Qtde<br>1                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                      | Unitário R\$<br>2305,25                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                      | Total R\$<br>2.305,25                                                               |
| PIS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b> COFINS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b> INSS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b> IR (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b> CSLL (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>                                                                                                                                       |                                                      |                                                                                     |
| <b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.305,25</b>                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                      |                                                                                     |
| Valor Total das Deduções:                                                                                                                                                                                                                                                                            | Base de Cálculo:                                     | Aliquota:                                                                           |
| <b>R\$ 0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>R\$ 2.305,25</b>                                  | <b>3,00%</b>                                                                        |
| Valor do ISS: <b>R\$ 69,15</b>                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                      |                                                                                     |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                      |                                                                                     |
| Mês de Competência da Nota Fiscal: <b>06/2025</b> Tributação: <b>TRIBUTÁVEL</b>                                                                                                                                                                                                                      |                                                      |                                                                                     |
| Local da Prestação do Serviço: <b>TERESINA/PI</b> Incidência: <b>TERESINA/PI</b>                                                                                                                                                                                                                     |                                                      |                                                                                     |
| Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: <b>10/07/2025</b> Recolhimento: <b>ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR</b>                                                                                                                                                                              |                                                      |                                                                                     |
| CNAE: <b>871230001 - ATIVIDADES DE FORNECIMENTO DE INFRAESTRUTURA DE APOIO E ASSISTENCIA A PACIENTE NO DOMICILIO</b>                                                                                                                                                                                 |                                                      |                                                                                     |
| Serviço: <b>0421 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.</b>                                                                                                                                                                                                         |                                                      |                                                                                     |
| A EMISSÃO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA NÃO AUTORIZA O FUNCIONAMENTO DA EMPRESA                                                                                                                                                                                                                          |                                                      |                                                                                     |





---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome P M C GRANDE PIAUI FUS  
Agência 3630-7  
Conta corrente 7560-4

**Creditado**

Nome A A V NEPOMUCENO ME  
Agência 44-2  
Conta corrente 87472-8  
Valor 2.305,25  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por J8112260 FRANCISCO JOSE BEZERRA  
JE684751 JAIR ANTONIO SILVA

03/06/2025 09:47:33

03/06/2025 09:51:44

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE684751 JAIR ANTONIO SILVA.



Estado do Piauí

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE DO PIAUÍ

C.N.P.J.: 01.612.570/0001-03

Endereço: RUA CICERO MANOEL DE CARVALHO, 214, Bairro: CENTRO

NOTA DE EMPENHO N° 177.009

Data do Empenho.: 26/06/2025

Código de acesso: 002290

Fundo(Gestão).....: 3 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Secretaria/Setor....: 02.11.00 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS  
Função de Governo...: 10 -SAÚDE  
Sub-Função Governo...: 301 -ATENÇÃO BÁSICA  
Projeto/Atividade....: 2.083 -MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAUDE EM GERAL  
Elemento de Despesa.: 3.3.90.39-OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA  
Sub-Elemento Despesa: 50 -SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS  
Código TFR (Recurso): 002 -TESOURO PROPRIO SAÚDE  
Fonte de Recurso....: 500 -Recursos não Vinculados de Impostos  
Aplicação de Recurso: 300 -Saúde - Despesas com ASPS  
Tipo Empenho.: ORDINÁRIO

Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 156.453,48 | Vlr Empenho: 590,00 | Sld Atual: 155.863,48

Por Extenso: #(QUINHENTOS E NOVENTA REAIS////////////////////////////////////)  
////////////////////////////////////) \*\*

Nome Credor: 001002-VISIOMED LTDA

Endereço : R SAO SEBASTIAO, 467

Cidade: PICOS

Documentos.: CNPJ: 22.435.094/0001-64

Banco.....: 000, Agência.: 00000-0, Conta.: 000000000000-0

Histórico do Empenho:

| Item              | Especificação                                                                                                                                              | Und | Quant. | Vl | Unit. | Sub-Total |
|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|----|-------|-----------|
|                   | VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO CORRESPONDENTE A UMA CONSULTA OFTAMOLÓGICA PARA PESSOA CARENTE DESTE MUNICÍPIO, PACIENTE: JOVITA ROSA.<br>(C/C:7560-4) |     |        |    |       |           |
| Total da Despesa: |                                                                                                                                                            |     |        |    |       | 590,00    |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 26 de Junho de 2025

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

JARBAS GAREZA DE BEITO  
SECRETARIO MUN. DE SAUDE  
CPF: 0\*\*.\*\*\*.813-56

JAIR ANTONIO SILVA  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS  
CPF: 6\*\*.\*\*\*.463-72

VALDECI DE ARAUJO LIMA

www.simplesinformatica.com





PM DE PICOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA E FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

3068

Código de Verificação de Autenticidade

Q9WGRZ83B

Data e Hora de Emissão da NFS-e

26/06/2025 às 10:27:25

Chave de Acesso

2356148RKB3O0MY49LEY3041KGN8FWR

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://sistemas.picos.pi.gov.br:5656/issweb>  
 , menu consultas e informe os dados desta  
 NFS-e.

## Informações Fiscais

|                                     |                             |                                                                                                          |                                  |
|-------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| Exigibilidade do ISS<br>Exigível    | Número do Processo          | Município de Incidência do ISS<br>PICOS-PI                                                               | Local da Prestação<br>PICOS - PI |
| Número do RPS                       | Série do RPS                | Tipo do RPS                                                                                              | Data do RPS                      |
|                                     |                             |                                                                                                          | Competência<br>26/06/2025        |
| Optante Simples Nacional<br>1 - Sim | Incentivo Fiscal<br>2 - Não | Regime Especial Tributação<br>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento | Tipo ISS                         |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

|                                        |                       |                                   |                        |                                        |
|----------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------|------------------------|----------------------------------------|
| CPF/CNPJ<br>22.435.094/0001-64         | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal<br>11006342-7 | Cadastro<br>000046734  | Nome/Razão Social<br>VISIONED LTDA     |
| Logradouro<br>RUA SAO SEBASTIAO, 00467 |                       |                                   | Complemento            | Bairro<br>CENTRO                       |
| CEP<br>64600-108                       | Cidade<br>PICOS-PI    |                                   | Telefone<br>8999312000 | E-mail<br>cristiane-bandeira@ig.com.br |

## TOMADOR DE SERVIÇOS

|                                             |                                           |                      |                                                                  |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------|------------------------------------------------------------------|
| CPF/CNPJ/Documento<br>11.633.008/0001-01    | RG/Inscrição Estadual                     | Inscrição Municipal  | Nome/Razão Social<br>FUNDO MUN DE SAUDE DE CAMPO GRANDE DO PIAUI |
| Logradouro<br>AV MANOEL ALVES DE SOUSA, 556 |                                           |                      | Complemento                                                      |
| CEP/Cod.Postal<br>64578-000                 | Cidade/País<br>CAMPO GRANDE DO PIAUI - PI | Cod. IBGE<br>2202133 | Telefone<br>08 934760076                                         |
|                                             |                                           |                      | Bairro<br>CENTRO                                                 |
|                                             |                                           |                      | E-mail                                                           |

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição                                                                   | Vir. Unitário | Total      |
|-------|------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1,00  | UN         | REFERENTE A UNS EXAMES OFTALMOLÓGICO PARA PESSOAS CARENTES DESSE MUNICIPIO. | 590,00        | R\$ 590,00 |

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

|                                                                                                    |                         |                       |                 |                |                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------------|-----------------------------------|
| LC 116/2003: 04.03                                                                                 | Alíquota                | Atividade Município   | Código CNAE     | Código da Obra | Código ART                        |
| Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... | 2,01%                   | 0000040000003         |                 |                |                                   |
| Valor Total dos Serviços                                                                           | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS   | ISS Retido                        |
| R\$ 590,00                                                                                         | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 590,00      | R\$ 11,86      | 2 - Não                           |
|                                                                                                    |                         |                       |                 |                | Desconto Condicionado<br>R\$ 0,00 |

## Retenções de Impostos

|          |          |          |          |          |                  |
|----------|----------|----------|----------|----------|------------------|
| PIS      | COFINS   | INSS     | IRRF     | CSLL     | Outras Retenções |
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00         |

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 590,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (5,93%) R\$34,99 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,00%) R\$17,70

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE VISIONED LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3068 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Q9WGRZ83B.

Data

CPF/RG

Assinatura



---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome P M C GRANDE PIAUI FUS  
Agência 3630-7  
Conta corrente 7560-4

**Creditado**

Nome VISIOMED LTDA  
Agência 254-2  
Conta corrente 65028-5  
Valor 590,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por J8112260 FRANCISCO JOSE BEZERRA  
JE684751 JAIR ANTONIO SILVA

26/06/2025 12:32:21  
26/06/2025 12:33:18

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE684751 JAIR ANTONIO SILVA.





Estado do Piauí  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE DO PIAUÍ  
C.N.P.J.: 01.612.570/0001-03  
Endereço: RUA CICERO MANOEL DE CARVALHO, 214, Bairro: CENTRO

NOTA DE EMPENHO N° 174.004  
Data do Empenho.: 23/06/2025  
Código de acesso: 002251

Fundo(Gestão).....: 3 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Secretaria/Setor.....: 02.11.00 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS  
Função de Governo...: 10 -SAÚDE  
Sub-Função Governo...: 301 -ATENÇÃO BÁSICA  
Projeto/Atividade....: 2.083 -MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAUDE EM GERAL  
Elemento de Despesa.: 3.3.90.39-OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA  
Sub-Elemento Despesa: 50 -SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS  
Código TFR (Recurso): 002 -TESOURO PROPRIO SAÚDE  
Fonte de Recurso.....: 500 -Recursos não Vinculados de Impostos  
Aplicação de Recurso: 300 -Saúde - Despesas com ASPS  
Tipo Empenho.: ORDINÁRIO

Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 160.799,48 | Vlr Empenho: 4.346,00 | Sld Atual: 156.453,48

Por Extenso: # (QUATRO MIL E TREZENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS //////////////////////////////////////)  
////////////////////////////////////) \*\*

Nome Credor: 000190-CLINICA DE URGENCIA DE PICOS LTDA- EPP  
Endereço : AV. SENADOR HELVIDIO NUNES, 994, 000 Cidade: PICOS  
Documentos.: CNPJ: 03.095.976/0001-83  
Banco.....: 001, Agência.: 00254-2, Conta.: 00000012070-7

Histórico do Empenho:

| Item              | Especificação                                                                                                                                            | Und | Quant. | Vl | Unit. | Sub-Total |
|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|----|-------|-----------|
|                   | VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO CORRESPONDENTE A PROCEDIMENTO CICÚRGICO PARA PESSOA DO MUNICÍPIO DE CAMPO GRANDE, CONFORME NF°2214.<br>(C/C:10004-8) |     |        |    |       |           |
| Total da Despesa: |                                                                                                                                                          |     |        |    |       | 4.346,00  |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 23 de Junho de 2025

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

JARBAS GAREZA DE BRITO  
SECRETARIO MUN. DE SAUDE  
CPF: 0\*\*.\*\*\*.813-56

JAIR ANTONIO SILVA  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS  
CPF: 6\*\*.\*\*\*.463-72

VALDECI DE ARAUJO LIMA

www.simplesinformatica.com

Usuário: ECONTAP-ASSESSORIA & CONSULTORIA CONTABIL EIRELI | PC Name: DESKTOP-BCASMG | Data: 16/07/2025 14:55:03.584 | SIAFIC: SCP21H / Ver: 21.40.00 / File: REL\_EMP2B20.PRG



## PM DE PICOS

## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA E FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

2214

Código de Verificação de Autenticidade

ODX4ONTHE

Data e Hora de Emissão da NFS-e

23/06/2025 às 09:48:56

Chave de Acesso

23530177FNKIQ75F02090BBD2Y70FQOE

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://sistemas.picos.pi.gov.br:5656/issweb>  
 , menu consultas e informe os dados desta  
 NFS-e.

## Informações Fiscais

|                                            |                                    |                                                   |                                           |
|--------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| Exigibilidade do ISS<br><b>Exigível</b>    | Número do Processo                 | Município de Incidência do ISS<br><b>PICOS-PI</b> | Local da Prestação<br><b>PICOS - PI</b>   |
| Número do RPS                              | Série do RPS                       | Tipo do RPS                                       | Data do RPS<br><b>23/06/2025</b>          |
| Optante Simples Nacional<br><b>2 - Não</b> | Incentivo Fiscal<br><b>2 - Não</b> | Regime Especial Tributação<br><b>Não Possui</b>   | Tipo ISS<br><b>03 - Sobre Faturamento</b> |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

|                                                        |                           |                                          |                               |                                                               |
|--------------------------------------------------------|---------------------------|------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| CPF/CNPJ<br><b>03.095.976/0001-83</b>                  | RG/Inscrição Estadual     | Inscrição Municipal<br><b>11000673-1</b> | Cadastro<br><b>000001524</b>  | Nome/Razão Social<br><b>CLINICA DE URGENCIA DE PICOS LTDA</b> |
| Logradouro<br><b>AV. SENADOR HELVIDIO NUNES, 00994</b> |                           |                                          | Complemento                   | Bairro<br><b>CATAVENTO</b>                                    |
| CEP<br><b>64607-165</b>                                | Cidade<br><b>PICOS-PI</b> |                                          | Telefone<br><b>8934224934</b> | E-mail<br><b>sandragranjam1@hotmail.com</b>                   |

## TOMADOR DE SERVIÇOS

|                                                    |                                                  |                             |                                                                         |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| CPF/CNPJ/Documento<br><b>11.633.008/0001-01</b>    | RG/Inscrição Estadual                            | Inscrição Municipal         | Nome/Razão Social<br><b>FUNDO MUN DE SAUDE DE CAMPO GRANDE DO PIAUI</b> |
| Logradouro<br><b>AV MANOEL ALVES DE SOUSA, 556</b> |                                                  |                             | Complemento                                                             |
| CEP/Cod.Postal<br><b>64578-000</b>                 | Cidade/País<br><b>CAMPO GRANDE DO PIAUI - PI</b> | Cod. IBGE<br><b>2202133</b> | Telefone<br><b>08 934760076</b>                                         |

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição                                                                     | Vir. Unitário | Total        |
|-------|------------|-------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|
| 1,00  | UN         | REFERENTE A PROCEDIMENTO ESPECIALIZADO EM PESSOA DO MUNICIPIO DE CAMPO GRANDE | 4.346,00      | R\$ 4.346,00 |

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

## Construção Civil

Código da Obra

Código ART

|                                                                                                    |                                            |                                          |                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------|
| Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... | 4,00%                                      | 0000040000003                            | 8610101                                  |
| Valor Total dos Serviços<br><b>R\$ 4.346,00</b>                                                    | Desconto Incondicionado<br><b>R\$ 0,00</b> | Deduções Base Cálculo<br><b>R\$ 0,00</b> | Base de Cálculo<br><b>R\$ 4.346,00</b>   |
|                                                                                                    |                                            | Total do ISS<br><b>R\$ 173,84</b>        | ISS Retido<br><b>2 - Não</b>             |
|                                                                                                    |                                            |                                          | Desconto Condicionado<br><b>R\$ 0,00</b> |

## Retenções de Impostos

|                 |                 |                 |                 |                 |                  |
|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|------------------|
| PIS             | COFINS          | INSS            | IRRF            | CSLL            | Outras Retenções |
| <b>R\$ 0,00</b> | <b>R\$ 0,00</b> | <b>R\$ 0,00</b> | <b>R\$ 0,00</b> | <b>R\$ 0,00</b> | <b>R\$ 0,00</b>  |

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.346,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE URGENCIA DE PICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2214** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ODX4ONTHE**

Data

CPF/RG

Assinatura





Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome FMS - CAMPO GRANDE CONTRA  
Agência 3630-7  
Conta corrente 10004-8

Creditado

Nome CLIN URGENCIA PICOS LTDA  
Agência 254-2  
Conta corrente 12070-7  
Valor 4.346,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

|              |                                 |                     |
|--------------|---------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JF129103 JARBAS GAREZA DE BRITO | 23/06/2025 15:45:17 |
|              | JE684751 JAIR ANTONIO SILVA     | 23/06/2025 15:48:48 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE684751 JAIR ANTONIO SILVA.







## PM DE PICOS

## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA E FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

2215

Código de Verificação de Autenticidade

U4U8PFBTU

Data e Hora de Emissão da NFS-e

23/06/2025 às 09:50:49

Chave de Acesso

23530225PGNTX83SJLJZNE3QJTKI5B

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://sistemas.picos.pi.gov.br:5656/issweb>  
 , menu consultas e informe os dados desta  
 NFS-e.

## Informações Fiscais

|                                            |                                    |                                                   |                                           |
|--------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| Exigibilidade do ISS<br><b>Exigível</b>    | Número do Processo                 | Município de Incidência do ISS<br><b>PICOS-PI</b> | Local da Prestação<br><b>PICOS - PI</b>   |
| Número do RPS                              | Série do RPS                       | Tipo do RPS                                       | Data do RPS                               |
|                                            |                                    |                                                   | Competência<br><b>23/06/2025</b>          |
| Optante Simples Nacional<br><b>2 - Não</b> | Incentivo Fiscal<br><b>2 - Não</b> | Regime Especial Tributação<br><b>Não Possui</b>   | Tipo ISS<br><b>03 - Sobre Faturamento</b> |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

|                                                        |                           |                                          |                               |                                                               |
|--------------------------------------------------------|---------------------------|------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| CPF/CNPJ<br><b>03.095.976/0001-83</b>                  | RG/Inscrição Estadual     | Inscrição Municipal<br><b>11000673-1</b> | Cadastro<br><b>000001524</b>  | Nome/Razão Social<br><b>CLINICA DE URGENCIA DE PICOS LTDA</b> |
| Logradouro<br><b>AV. SENADOR HELVIDIO NUNES, 00994</b> |                           |                                          | Complemento                   | Bairro<br><b>CATAVENTO</b>                                    |
| CEP<br><b>64607-165</b>                                | Cidade<br><b>PICOS-PI</b> |                                          | Telefone<br><b>8934224934</b> | E-mail<br><b>sandragranjam1@hotmail.com</b>                   |

## TOMADOR DE SERVIÇOS

|                                                    |                                                  |                     |                                                                         |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| CPF/CNPJ/Documento<br><b>11.633.008/0001-01</b>    | RG/Inscrição Estadual                            | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social<br><b>FUNDO MUN DE SAUDE DE CAMPO GRANDE DO PIAUI</b> |
| Logradouro<br><b>AV MANOEL ALVES DE SOUSA, 556</b> |                                                  |                     | Complemento                                                             |
| CEP/Cod.Postal<br><b>64578-000</b>                 | Cidade/País<br><b>CAMPO GRANDE DO PIAUI - PI</b> |                     | Cod. IBGE<br><b>2202133</b>                                             |
|                                                    |                                                  |                     | Telefone<br><b>08 934760076</b>                                         |

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição                                                                     | Vir. Unitário | Total        |
|-------|------------|-------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|
| 1,00  | UN         | REFERENTE A PROCEDIMENTO ESPECIALIZADO EM PESSOA DO MUNICIPIO DE CAMPO GRANDE | 4.346,00      | R\$ 4.346,00 |

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

| Alíquota                 | Atividade Município     | Código CNAE           | Código da Obra      | Código ART            |
|--------------------------|-------------------------|-----------------------|---------------------|-----------------------|
| <b>4,00%</b>             | <b>0000040000003</b>    | <b>8610101</b>        |                     |                       |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo     | Total do ISS          |
| <b>R\$ 4.346,00</b>      | <b>R\$ 0,00</b>         | <b>R\$ 0,00</b>       | <b>R\$ 4.346,00</b> | <b>R\$ 173,84</b>     |
|                          |                         |                       |                     | ISS Retido            |
|                          |                         |                       |                     | <b>2 - Não</b>        |
|                          |                         |                       |                     | Desconto Condicionado |
|                          |                         |                       |                     | <b>R\$ 0,00</b>       |

## Retenções de Impostos

|                                      |                 |                 |                 |                 |                  |
|--------------------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|------------------|
| PIS                                  | COFINS          | INSS            | IRRF            | CSLL            | Outras Retenções |
| <b>R\$ 0,00</b>                      | <b>R\$ 0,00</b> | <b>R\$ 0,00</b> | <b>R\$ 0,00</b> | <b>R\$ 0,00</b> | <b>R\$ 0,00</b>  |
| Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.346,00 |                 |                 |                 |                 |                  |

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA DE URGENCIA DE PICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2215 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO U4U8PFBTU.

Data

CPF/RG

Assinatura



---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome FMS - CAMPO GRANDE CONTRA  
Agência 3630-7  
Conta corrente 10004-8

**Creditado**

Nome CLIN URGENCIA PICOS LTDA  
Agência 254-2  
Conta corrente 12070-7  
Valor 4.346,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JF129103 JARBAS GAREZA DE BRITO  
JE684751 JAIR ANTONIO SILVA

23/06/2025 15:45:47

23/06/2025 15:50:10

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE684751 JAIR ANTONIO SILVA.





Estado do Piauí

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE DO PIAUI

C.N.P.J.: 01.612.570/0001-03

Endereço: RUA CICERO MANOEL DE CARVALHO, 214, Bairro: CENTRO

NOTA DE EMPENHO N° 174.002

Data do Empenho.: 23/06/2025

Código de acesso: 002249

Fundo(Gestão).....: 3 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Secretaria/Setor.....: 02.11.00 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS  
Função de Governo....: 10 -SAÚDE  
Sub-Função Governo...: 301 -ATENÇÃO BÁSICA  
Projeto/Atividade....: 2.083 -MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAUDE EM GERAL  
Elemento de Despesa.: 3.3.90.39-OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA  
Sub-Elemento Despesa: 50 -SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS  
Código TFR (Recurso): 002 -TESOURO PROPRIO SAÚDE  
Fonte de Recurso.....: 500 -Recursos não Vinculados de Impostos  
Aplicação de Recurso: 300 -Saúde - Despesas com ASPS  
Tipo Empenho.: ORDINÁRIO

Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 169.491,48 | Vlr Empenho: 4.346,00 | Sld Atual: 165.145,48

Por Extenso: #(QUATRO MIL E TREZENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS////////////////////////////////////)  
(////////////////////////////////////) \*\*

Nome Credor: 000190-CLINICA DE URGENCIA DE PICOS LTDA- EPP

Endereço : AV. SENADOR HELVIDIO NUNES,994, 000

Cidade: PICOS

Documentos.: CNPJ: 03.095.976/0001-83

Banco.....: 001, Agência.: 00254-2, Conta.: 00000012070-7

Histórico do Empenho:

| Item              | Especificação                                                                                                                                            | Und | Quant. | Vl | Unit. | Sub-Total |
|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|----|-------|-----------|
|                   | VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO CORRESPONDENTE A PROCEDIMENTO CICÚRGICO PARA PESSOA DO MUNICÍPIO DE CAMPO GRANDE, CONFORME NF°2216.<br>(C/C:10004-8) |     |        |    |       |           |
| Total da Despesa: |                                                                                                                                                          |     |        |    |       | 4.346,00  |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 23 de Junho de 2025

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

JARBAS GAREZA DE BRITO  
SECRETARIO MUN. DE SAUDE  
CPF: 0\*\*.\*\*\*.813-56

JAIR ANTONIO SILVA  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS  
CPF: 6\*\*.\*\*\*.463-72

VALDECI DE ARAUJO LIMA

www.simplesinformatica.com

Usuário: ECONTAP-ASSESSORIA &amp; CONSULTORIA CONTABIL EIRELLI | PC Name: DESKTOP-BCASMG | Data: 16/07/2025 14:55:03.491 | SIAFIC: SCP21H / Ver: 21.40.00 / File: REL\_EMP2B20.PRG



## PM DE PICOS

## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA E FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

2216

Código de Verificação de Autenticidade

22Z9EJ0WZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

23/06/2025 às 09:53:00

Chave de Acesso

2353026Y9VJC04V73RDE6YNT42RAVHO3

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://sistemas.picos.pi.gov.br:5656/issweb>  
 , menu consultas e informe os dados desta  
 NFS-e.

## Informações Fiscais

|                                            |                                    |                                                   |                                           |
|--------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| Exigibilidade do ISS<br><b>Exigível</b>    | Número do Processo                 | Município de Incidência do ISS<br><b>PICOS-PI</b> | Local da Prestação<br><b>PICOS - PI</b>   |
| Número do RPS                              | Série do RPS                       | Tipo do RPS                                       | Data do RPS                               |
|                                            |                                    |                                                   | Competência<br><b>23/06/2025</b>          |
| Optante Simples Nacional<br><b>2 - Não</b> | Incentivo Fiscal<br><b>2 - Não</b> | Regime Especial Tributação<br><b>Não Possui</b>   | Tipo ISS<br><b>03 - Sobre Faturamento</b> |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

|                                                        |                           |                                          |                               |                                                               |
|--------------------------------------------------------|---------------------------|------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| CPF/CNPJ<br><b>03.095.976/0001-83</b>                  | RG/Inscrição Estadual     | Inscrição Municipal<br><b>11000673-1</b> | Cadastro<br><b>000001524</b>  | Nome/Razão Social<br><b>CLINICA DE URGENCIA DE PICOS LTDA</b> |
| Logradouro<br><b>AV. SENADOR HELVIDIO NUNES, 00994</b> |                           |                                          | Complemento                   | Bairro<br><b>CATAVENTO</b>                                    |
| CEP<br><b>64607-165</b>                                | Cidade<br><b>PICOS-PI</b> |                                          | Telefone<br><b>8934224934</b> | E-mail<br><b>sandragranjam1@hotmail.com</b>                   |

## TOMADOR DE SERVIÇOS

|                                                    |                                                  |                     |                                                                         |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| CPF/CNPJ/Documento<br><b>11.633.008/0001-01</b>    | RG/Inscrição Estadual                            | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social<br><b>FUNDO MUN DE SAUDE DE CAMPO GRANDE DO PIAUI</b> |
| Logradouro<br><b>AV MANOEL ALVES DE SOUSA, 556</b> |                                                  |                     | Complemento                                                             |
| CEP/Cod.Postal<br><b>64578-000</b>                 | Cidade/País<br><b>CAMPO GRANDE DO PIAUI - PI</b> |                     | Cod. IBGE<br><b>2202133</b>                                             |
|                                                    |                                                  |                     | Telefone<br><b>08 934760076</b>                                         |

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição                                                                     | Vir. Unitário | Total        |
|-------|------------|-------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|
| 1,00  | UN         | REFERENTE A PROCEDIMENTO ESPECIALIZADO EM PESSOA DO MUNICIPIO DE CAMPO GRANDE | 4.346,00      | R\$ 4.346,00 |

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

|                                                                                                    |                                            |                                          |                                        |                                   |                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------|
| LC 116/2003: <b>04.03</b>                                                                          | Alíquota                                   | Atividade Município                      | Código CNAE                            | Código da Obra                    | Código ART                               |
| Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... | <b>4,00%</b>                               | <b>0000040000003</b>                     | <b>8610101</b>                         |                                   |                                          |
| Valor Total dos Serviços<br><b>R\$ 4.346,00</b>                                                    | Desconto Incondicionado<br><b>R\$ 0,00</b> | Deduções Base Cálculo<br><b>R\$ 0,00</b> | Base de Cálculo<br><b>R\$ 4.346,00</b> | Total do ISS<br><b>R\$ 173,84</b> | ISS Retido<br><b>2 - Não</b>             |
|                                                                                                    |                                            |                                          |                                        |                                   | Desconto Condicionado<br><b>R\$ 0,00</b> |

## Retenções de Impostos

|                        |                           |                         |                         |                         |                                     |
|------------------------|---------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------------------|
| PIS<br><b>R\$ 0,00</b> | COFINS<br><b>R\$ 0,00</b> | INSS<br><b>R\$ 0,00</b> | IRRF<br><b>R\$ 0,00</b> | CSLL<br><b>R\$ 0,00</b> | Outras Retenções<br><b>R\$ 0,00</b> |
|------------------------|---------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------------------|

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.346,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA DE URGENCIA DE PICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2216 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 22Z9EJ0WZ

Data

CPF/RG

Assinatura





Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome FMS - CAMPO GRANDE CONTRA  
Agência 3630-7  
Conta corrente 10004-8

Creditado

Nome CLIN URGENCIA PICOS LTDA  
Agência 254-2  
Conta corrente 12070-7  
Valor 4.346,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

|              |                                 |                     |
|--------------|---------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JF129103 JARBAS GAREZA DE BRITO | 23/06/2025 15:46:15 |
|              | JE684751 JAIR ANTONIO SILVA     | 23/06/2025 15:51:03 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE684751 JAIR ANTONIO SILVA.



Estado do Piauí  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE DO PIAUI  
C.N.P.J.: 01.612.570/0001-03  
Endereço: RUA CICERO MANOEL DE CARVALHO, 214, Bairro: CENTRO

NOTA DE EMPENHO N° 174.001  
Data do Empenho.: 23/06/2025  
Código de acesso: 002248

|                                                                                                                                                  |                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| Fundo(Gestão).....: 3                                                                                                                            | -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE                                |
| Secretaria/Setor.....: 02.11.00                                                                                                                  | -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS                            |
| Função de Governo....: 10                                                                                                                        | -SAÚDE                                                   |
| Sub-Função Governo...: 301                                                                                                                       | -ATENÇÃO BÁSICA                                          |
| Projeto/Atividade....: 2.083                                                                                                                     | -MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAUDE EM GERAL               |
| Elemento de Despesa...: 3.3.90.39                                                                                                                | -OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA          |
| Sub-Elemento Despesa: 50                                                                                                                         | -SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS |
| Código TFR (Recurso): 002                                                                                                                        | -TESOURO PROPRIO SAÚDE                                   |
| Fonte de Recurso.....: 500                                                                                                                       | -Recursos não Vinculados de Impostos                     |
| Aplicação de Recurso: 300                                                                                                                        | -Saúde - Despesas com ASPS                               |
| Tipo Empenho.: ORDINÁRIO                                                                                                                         |                                                          |
| Crédito: ORÇAMENTÁRIO                                                                                                                            |                                                          |
| Sld Anterior: 174.247,48   Vlr Empenho: 4.756,00   Sld Atual: 169.491,48                                                                         |                                                          |
| Por Extenso: #(QUATRO MIL E SETECENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS////////////////////////////////////)<br>////////////////////////////////////) ** |                                                          |
| Nome Credor: 000190-CLINICA DE URGENCIA DE PICOS LTDA- EPP                                                                                       |                                                          |
| Endereço : AV. SENADOR HELVIDIO NUNES,994, 000                                                                                                   | Cidade: PICOS                                            |
| Documentos.: CNPJ: 03.095.976/0001-83                                                                                                            |                                                          |
| Banco.....: 001,                                                                                                                                 | Agência.: 00254-2, Conta.: 00000012070-7                 |

Histórico do Empenho:

| Item              | Especificação                                                                                                                          | Und | Quant. | Vl Unit. | Sub-Total |
|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|----------|-----------|
|                   | VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO CORRESPONDENTE A PROCEDIMENTO CICÚRGICO PARA PESSOA DO MUNICÍPIO DE CAMPO GRANDE.<br>(C/C:10004-8) |     |        |          |           |
| Total da Despesa: |                                                                                                                                        |     |        |          | 4.756,00  |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 23 de Junho de 2025

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

JARBAS GAREZA DE BRITO  
SECRETARIO MUN. DE SAUDE  
CPF: 0\*\*.\*\*\*.811-56

JAIR ANTONIO SILVA  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS  
CPF: 6\*\*.\*\*\*.463-72

VALDECI DE ARAUJO LIMA

www.simplesinformatica.com

Usuário: ECONTAP-ASSESSORIA & CONSULTORIA CONTABIL EIRELLI | PC Name: DESKTOP-BCASMG | Data: 16/07/2025 14:55:03.444 | SIAFIC: SCP21H / Ver: 21.40.00 / File: REL\_EMP2B20.PRG





## PM DE PICOS

## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA E FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

2217

Código de Verificação de Autenticidade

YEBZ8MXXE

Data e Hora de Emissão da NFS-e

23/06/2025 às 09:54:57

Chave de Acesso

2353034VV0XSYA8QVNAH9143XYX2N36

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://sistemas.picos.pi.gov.br:5656/issweb>  
 , menu consultas e informe os dados desta  
 NFS-e.

## Informações Fiscais

|                                            |                                    |                                                   |                                           |
|--------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| Exigibilidade do ISS<br><b>Exigível</b>    | Número do Processo                 | Município de Incidência do ISS<br><b>PICOS-PI</b> | Local da Prestação<br><b>PICOS - PI</b>   |
| Número do RPS                              | Série do RPS                       | Tipo do RPS                                       | Data do RPS                               |
|                                            |                                    |                                                   | <b>23/06/2025</b>                         |
| Optante Simples Nacional<br><b>2 - Não</b> | Incentivo Fiscal<br><b>2 - Não</b> | Regime Especial Tributação<br><b>Não Possui</b>   | Tipo ISS<br><b>03 - Sobre Faturamento</b> |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

|                                                        |                           |                                          |                               |                                                               |
|--------------------------------------------------------|---------------------------|------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| CPF/CNPJ<br><b>03.095.976/0001-83</b>                  | RG/Inscrição Estadual     | Inscrição Municipal<br><b>11000673-1</b> | Cadastro<br><b>000001524</b>  | Nome/Razão Social<br><b>CLINICA DE URGENCIA DE PICOS LTDA</b> |
| Logradouro<br><b>AV. SENADOR HELVIDIO NUNES, 00994</b> |                           |                                          | Complemento                   | Bairro<br><b>CATAVENTO</b>                                    |
| CEP<br><b>64607-165</b>                                | Cidade<br><b>PICOS-PI</b> |                                          | Telefone<br><b>8934224934</b> | E-mail<br><b>sandragranjam1@hotmail.com</b>                   |

## TOMADOR DE SERVIÇOS

|                                                    |                                                  |                     |                                                                         |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| CPF/CNPJ/Documento<br><b>11.633.008/0001-01</b>    | RG/Inscrição Estadual                            | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social<br><b>FUNDO MUN DE SAUDE DE CAMPO GRANDE DO PIAUI</b> |
| Logradouro<br><b>AV MANOEL ALVES DE SOUSA, 556</b> |                                                  |                     | Complemento                                                             |
| CEP/Cod.Postal<br><b>64578-000</b>                 | Cidade/País<br><b>CAMPO GRANDE DO PIAUI - PI</b> |                     | Cod. IBGE<br><b>2202133</b>                                             |
|                                                    |                                                  |                     | Telefone<br><b>08 934760076</b>                                         |

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição                                                                     | Val. Unitário | Total        |
|-------|------------|-------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|
| 1,00  | UN         | REFERENTE A PROCEDIMENTO ESPECIALIZADO EM PESSOA DO MUNICIPIO DE CAMPO GRANDE | 4.756,00      | R\$ 4.756,00 |

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

## Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... 4,00%

0000040000003

8610101

|                          |                         |                       |                     |                   |                |                       |
|--------------------------|-------------------------|-----------------------|---------------------|-------------------|----------------|-----------------------|
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo     | Total do ISS      | ISS Retido     | Desconto Condicionado |
| <b>R\$ 4.756,00</b>      | <b>R\$ 0,00</b>         | <b>R\$ 0,00</b>       | <b>R\$ 4.756,00</b> | <b>R\$ 190,24</b> | <b>2 - Não</b> | <b>R\$ 0,00</b>       |

## Retenções de Impostos

|                 |                 |                 |                 |                 |                  |
|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|------------------|
| PIS             | COFINS          | INSS            | IRRF            | CSLL            | Outras Retenções |
| <b>R\$ 0,00</b> | <b>R\$ 0,00</b> | <b>R\$ 0,00</b> | <b>R\$ 0,00</b> | <b>R\$ 0,00</b> | <b>R\$ 0,00</b>  |

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.756,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE URGENCIA DE PICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2217** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YEBZ8MXXE**

Data

CPF/RG

Assinatura



---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome FMS - CAMPO GRANDE CONTRA  
Agência 3630-7  
Conta corrente 10004-8

**Creditado**

Nome CLIN URGENCIA PICOS LTDA  
Agência 254-2  
Conta corrente 12070-7  
Valor 4.756,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JF129103 JARBAS GAREZA DE BRITO  
JE684751 JAIR ANTONIO SILVA

23/06/2025 15:46:39

23/06/2025 15:52:08

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE684751 JAIR ANTONIO SILVA.





Estado do Piauí  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE DO PIAUI  
C.N.P.J.: 01.612.570/0001-03  
Endereço: RUA CICERO MANOEL DE CARVALHO, 214, Bairro: CENTRO

NOTA DE EMPENHO N° 168.001  
Data do Empenho.: 17/06/2025  
Código de acesso: 002282

Fundo(Gestão).....: 3 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Secretaria/Setor.....: 02.11.00 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS  
Função de Governo....: 10 -SAÚDE  
Sub-Função Governo...: 301 -ATENÇÃO BÁSICA  
Projeto/Atividade....: 2.083 -MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAUDE EM GERAL  
Elemento de Despesa.: 3.3.90.39-OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA  
Sub-Elemento Despesa: 50 -SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS  
Código TFR (Recurso): 002 -TESOURO PROPRIO SAÚDE  
Fonte de Recurso.....: 500 -Recursos não Vinculados de Impostos  
Aplicação de Recurso: 300 -Saúde - Despesas com ASPS  
Tipo Empenho.: ORDINÁRIO

Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 175.137,48 | Vlr Empenho: 890,00 | Sld Atual: 174.247,48

Por Extenso: #(OITOCENTOS E NOVENTA REAIS////////////////////////////////////)  
////////////////////////////////////) \*\*

Nome Credor: 001002-VISIOMED LTDA  
Endereço : R SAO SEBASTIAO, 467 Cidade: PICOS  
Documentos.: CNPJ: 22.435.094/0001-64  
Banco.....: 000, Agência.: 00000-0, Conta.: 000000000000-0

Histórico do Empenho:

| Item              | Especificação                                                                                                                       | Und | Quant. | Vl | Unit. | Sub-Total |
|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|----|-------|-----------|
|                   | VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO CORRESPONDENTE A UMA CONSULTA OFTAMOLÓGICA PARA PESSOA CARENTE DESTE MUNICÍPIO.<br>(C/C:7560-4) |     |        |    |       |           |
| Total da Despesa: |                                                                                                                                     |     |        |    |       | 890,00    |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 17 de Junho de 2025

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

JARBAS GAREZA DE BRITO  
SECRETARIO MUN. DE SAUDE  
CPF: 0\*\*.\*\*\*.813-56

JAIR ANTONIO SILVA  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS  
CPF: 6\*\*.\*.463-72

VALDECI DE ARAUJO LIMA

www.simplesinformatica.com

Usuário: ECONTAP-ASSESSORIA & CONSULTORIA CONTABIL EIRELLI | PC Name: DESKTOP-BCASMG | Data: 16/07/2025 14:55:03.397 | SIAFIC: SCP21H / Ver: 21.40.00 / File: REL\_EMP2B20.PRG



|                                                                                   |  |                                                                                                                              |  |                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  |  | <b>PM DE PICOS</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA E FINANÇAS</b><br><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b> |  |                               |  | <b>Número da NFS-e</b><br><b>3057</b><br><b>Código de Verificação de Autenticidade</b><br><b>Y73S154XB</b><br><b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b><br><b>17/06/2025 às 11:13:16</b><br><b>Chave de Acesso</b><br><b>2349873FRXCRF8L99NWA9W977QZC</b> |  |
| <b>Informações Fiscais</b>                                                        |  |                                                                                                                              |  |                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| Exigibilidade do ISS<br><b>Exigível</b>                                           |  | Número do Processo                                                                                                           |  | Município de Incidência do ISS<br><b>PICOS-PI</b>                                                               |  | Local da Prestação<br><b>PICOS - PI</b>                                                                                                                                                                                                                |  |
| Número do RPS                                                                     |  | Série do RPS                                                                                                                 |  | Tipo do RPS                                                                                                     |  | Data do RPS<br><b>17/06/2025</b>                                                                                                                                                                                                                       |  |
| Optante Simples Nacional<br><b>1 - Sim</b>                                        |  | Incentivo Fiscal<br><b>2 - Não</b>                                                                                           |  | Regime Especial Tributação<br><b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b> |  | Tipo ISS                                                                                                                                                                                                                                               |  |

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://sistemas.picos.pi.gov.br:5656/issweb>  
 , menu consultas e informe os dados desta  
 NFS-e.

|                                           |  |                                               |  |                                          |  |                                               |  |
|-------------------------------------------|--|-----------------------------------------------|--|------------------------------------------|--|-----------------------------------------------|--|
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>              |  |                                               |  |                                          |  |                                               |  |
| CPF/CNPJ<br><b>22.435.094/0001-64</b>     |  | RG/Inscrição Estadual                         |  | Inscrição Municipal<br><b>11006342-7</b> |  | Cadastro<br><b>000046734</b>                  |  |
| Nome/Razão Social<br><b>VISIONED LTDA</b> |  | Logradouro<br><b>RUA SAO SEBASTIAO, 00467</b> |  | Complemento                              |  | Bairro<br><b>CENTRO</b>                       |  |
| CEP<br><b>64600-108</b>                   |  | Cidade<br><b>PICOS-PI</b>                     |  | Telefone<br><b>8999312000</b>            |  | E-mail<br><b>cristiane-bandeira@ig.com.br</b> |  |

|                                                    |  |                                                  |  |                             |  |                                                                         |  |
|----------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------|--|-----------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>RECEBEDOR DE SERVIÇOS</b>                       |  |                                                  |  |                             |  |                                                                         |  |
| CPF/CNPJ/Documento<br><b>11.633.008/0001-01</b>    |  | RG/Inscrição Estadual                            |  | Inscrição Municipal         |  | Nome/Razão Social<br><b>FUNDO MUN DE SAUDE DE CAMPO GRANDE DO PIAUI</b> |  |
| Logradouro<br><b>AV MANOEL ALVES DE SOUSA, 556</b> |  | Complemento                                      |  | Bairro<br><b>CENTRO</b>     |  | E-mail                                                                  |  |
| CEP/Cod.Postal<br><b>64578-000</b>                 |  | Cidade/País<br><b>CAMPO GRANDE DO PIAUI - PI</b> |  | Cod. IBGE<br><b>2202133</b> |  | Telefone<br><b>08 934760076</b>                                         |  |

| Discriminação dos Serviços |            |                                                                                     |  |  | Vir. Unitário | Total      |
|----------------------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--|--|---------------|------------|
| Qtde.                      | Un. Medida | Descrição                                                                           |  |  |               |            |
| 1,00                       | UN         | REFERENTE A CONSULTA E EXAMES DE OFTALMOLOGIA PARA PESSOAS CARENTE DESTA MUNICIPIO. |  |  | 890,00        | R\$ 890,00 |

|                                                                                                    |                         |                       |                   |                         |                      |                       |                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|-------------------|-------------------------|----------------------|-----------------------|----------------|
| <b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>                                           |                         |                       |                   | <b>Construção Civil</b> |                      |                       |                |
| LC 116/2003: <b>04.03</b>                                                                          |                         |                       |                   | Alíquota                | Atividade Município  | Código CNAE           | Código da Obra |
| Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... |                         |                       |                   | <b>2,01%</b>            | <b>0000040000003</b> |                       |                |
| Valor Total dos Serviços                                                                           | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo   | Total do ISS            | ISS Retido           | Desconto Condicionado |                |
| <b>R\$ 890,00</b>                                                                                  | <b>R\$ 0,00</b>         | <b>R\$ 0,00</b>       | <b>R\$ 890,00</b> | <b>R\$ 17,89</b>        | <b>2 - Não</b>       | <b>R\$ 0,00</b>       |                |

|                              |                 |                 |                 |                 |                  |
|------------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|------------------|
| <b>Retenções de Impostos</b> |                 |                 |                 |                 |                  |
| PIS                          | COFINS          | INSS            | IRRF            | CSLL            | Outras Retenções |
| <b>R\$ 0,00</b>              | <b>R\$ 0,00</b> | <b>R\$ 0,00</b> | <b>R\$ 0,00</b> | <b>R\$ 0,00</b> | <b>R\$ 0,00</b>  |

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 890,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (5,93%) R\$52,78 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,00%) R\$26,70

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <b>Informações Complementares</b> |  |
|                                   |  |

RECEBI(EMOS) DE **VISIONED LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3057** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Y73S154XB**.

Data

CPF/RG

Assinatura





---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome P M C GRANDE PIAUI FUS  
Agência 3630-7  
Conta corrente 7560-4

**Creditado**

Nome VISIOMED LTDA  
Agência 254-2  
Conta corrente 65028-5  
Valor 890,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por J8112260 FRANCISCO JOSE BEZERRA  
JE684751 JAIR ANTONIO SILVA

17/06/2025 14:10:44

17/06/2025 14:11:33

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE684751 JAIR ANTONIO SILVA.



Estado do Piauí

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE DO PIAUI

C.N.P.J.: 01.612.570/0001-03

Endereço: RUA CICERO MANOEL DE CARVALHO, 214, Bairro: CENTRO

NOTA DE EMPENHO N° 167.003

Data do Empenho.: 16/06/2025

Código de acesso: 002254

Fundo(Gestão).....: 3 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Secretaria/Setor.....: 02.11.00 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS  
Função de Governo....: 10 -SAÚDE  
Sub-Função Governo...: 301 -ATENÇÃO BÁSICA  
Projeto/Atividade....: 2.083 -MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAUDE EM GERAL  
Elemento de Despesa.: 3.3.90.39-OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA  
Sub-Elemento Despesa: 50 -SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS  
Código TFR (Recurso): 002 -TESOURO PROPRIO SAÚDE  
Fonte de Recurso.....: 500 -Recursos não Vinculados de Impostos  
Aplicação de Recurso: 300 -Saúde - Despesas com ASPS  
Tipo Empenho.: ORDINÁRIO

Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 181.121,48 | Vlr Empenho: 5.984,00 | Sld Atual: 175.137,48

Por Extenso: #(CINCO MIL E NOVECENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS////////////////////////////////////)  
(////////////////////////////////////) \*\*

Nome Credor: 001601-QUALYMED DIAGNOSTICOS CONSULTORIOS LTDA

Endereço : AV NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1032

Cidade: PICOS

Documentos.: CNPJ: 41.561.039/0001-65

Banco.....: 000, Agência.: 02246-0, Conta.: 00013000448-2

Histórico do Empenho:

| Item              | Especificação                                                                                                                                                                                      | Und | Quant. | VL | Unit. | Sub-Total |
|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|----|-------|-----------|
|                   | VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO CORRESPONDENTE A HONORÁRIOS MÉDICOS DE EQUIPE DE CIRURGIA + DESPESAS DE INTERNAMENTO DO MUNICÍPIO DE CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, CONFORME NF°1106.<br>(C/C:10004-8) |     |        |    |       |           |
| Total da Despesa: |                                                                                                                                                                                                    |     |        |    |       | 5.984,00  |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 16 de Junho de 2025

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

JARBAS GAREZA DE BRITO  
SECRETARIO MUN. DE SAUDE  
CPF: 0\*\*.\*\*\*.813-56

JAIR ANTONIO SILVA  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS  
CPF: 6\*\*.\*\*\*.463-72

VALDECI DE ARAUJO LIMA

www.simplesinformatica.com

Usuário: ECONTAP-ASSESSORIA &amp; CONSULTORIA CONTABIL EIRELLI | PC Name: DESKTOP-BCASMG | Data: 16/07/2025 14:55:03.345 | SIAFIC: SCP21H / Ver: 21.40.00 / File: REL\_EMP2B20.PRG



|                                                                                   |                                    |                                                                                                                              |                                         |                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |                                    | <b>PM DE PICOS</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA E FINANÇAS</b><br><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b> |                                         |  | <b>Número da NFS-e</b><br><b>1106</b><br><b>Código de Verificação de Autenticidade</b><br><b>GM59BV963</b><br><b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b><br><b>16/06/2025 às 12:18:28</b><br><b>Chave de Acesso</b><br><b>2348812M3VZC5CG3VPESJ4FZHJDK69MD</b> |
| <b>Informações Fiscais</b>                                                        |                                    |                                                                                                                              |                                         |                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Exigibilidade do ISS<br><b>Exigível</b>                                           | Número do Processo                 | Município de Incidência do ISS<br><b>PICOS-PI</b>                                                                            | Local da Prestação<br><b>PICOS - PI</b> |                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Número do RPS                                                                     | Série do RPS                       | Tipo do RPS                                                                                                                  | Data do RPS<br><b>16/06/2025</b>        | Competência                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Optante Simples Nacional<br><b>1 - Sim</b>                                        | Incentivo Fiscal<br><b>2 - Não</b> | Regime Especial Tributação<br><b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>              |                                         | Tipo ISS                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |

Para certificação da autenticidade acesse <http://sistemas.picos.pi.gov.br:5656/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

|                                                        |                           |                                         |                              |                                                                         |  |
|--------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                           |                           |                                         |                              |                                                                         |  |
| CPF/CNPJ<br><b>34.432.004/0001-60</b>                  | RG/Inscrição Estadual     | Inscrição Municipal<br><b>000052498</b> | Cadastro<br><b>000104764</b> | Nome/Razão Social<br><b>QUALYMED DIAGNOSTICOS SERVICOS MEDICOS LTDA</b> |  |
| Logradouro<br><b>AV. NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1032</b> |                           | Complemento<br><b>TERREO</b>            |                              | Bairro<br><b>CANTO DA VARZEA</b>                                        |  |
| CEP<br><b>64600-146</b>                                | Cidade<br><b>PICOS-PI</b> | Telefone<br><b>(89)8115-4041</b>        |                              | E-mail                                                                  |  |

|                                                    |                                                  |                             |                                                                         |                                   |  |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--|
| <b>RECEBEDOR DE SERVIÇOS</b>                       |                                                  |                             |                                                                         |                                   |  |
| CPF/CNPJ/Documento<br><b>11.633.008/0001-01</b>    | RG/Inscrição Estadual                            | Inscrição Municipal         | Nome/Razão Social<br><b>FUNDO MUN DE SAUDE DE CAMPO GRANDE DO PIAUI</b> |                                   |  |
| Logradouro<br><b>AV MANOEL ALVES DE SOUSA, 556</b> |                                                  | Complemento                 |                                                                         | Bairro<br><b>CENTRO</b>           |  |
| CEP/Cod.Postal<br><b>64578-000</b>                 | Cidade/País<br><b>CAMPO GRANDE DO PIAUI - PI</b> | Cod. IBGE<br><b>2202133</b> | Telefone<br><b>08 934760076</b>                                         | E-mail<br><b>pmcgpi@gmail.com</b> |  |

| Discriminação dos Serviços |            |                                                                                                                                                                                          |  |  | Vir. Unitário | Total        |
|----------------------------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|---------------|--------------|
| Qtde.                      | Un. Medida | Descrição                                                                                                                                                                                |  |  |               |              |
| 1,00                       | UN         | HONORÁRIOS DA EQUIPE MÉDICA PARA CIRURGIA UROLÓGICA + DESPESAS DE INTERNAMENTO. QUALYMED DIAGNÓSTICOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA. DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER AG.: 2246 C/C: 13.000478-1 |  |  | 5.984,00      | R\$ 5.984,00 |

|                                                                                                    |                         |                       |                     |                         |                  |                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|---------------------|-------------------------|------------------|-----------------------|
| <b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>                                           |                         |                       |                     | <b>Construção Civil</b> |                  |                       |
| LC 116/2003: <b>04.03</b>                                                                          | Alíquota                | Atividade Município   | Código CNAE         | Código da Obra          | Código ART       |                       |
| Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... | <b>3,0368%</b>          | <b>0000040000003</b>  | <b>8630502</b>      |                         |                  |                       |
| Valor Total dos Serviços                                                                           | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo     | Total do ISS            | ISS Retido       | Desconto Condicionado |
| <b>R\$ 5.984,00</b>                                                                                | <b>R\$ 0,00</b>         | <b>R\$ 0,00</b>       | <b>R\$ 5.984,00</b> | <b>R\$ 181,72</b>       | <b>2 - Não</b>   | <b>R\$ 0,00</b>       |
| <b>Retenções de Impostos</b>                                                                       |                         |                       |                     |                         |                  |                       |
| PIS                                                                                                | COFINS                  | INSS                  | IRRF                | CSLL                    | Outras Retenções |                       |
| <b>R\$ 0,00</b>                                                                                    | <b>R\$ 0,00</b>         | <b>R\$ 0,00</b>       | <b>R\$ 0,00</b>     | <b>R\$ 0,00</b>         | <b>R\$ 0,00</b>  |                       |
| Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 5.984,00</b>                                                        |                         |                       |                     | Val. Aprox. Tributos:   |                  |                       |

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <b>Informações Complementares</b> |  |
|                                   |  |

|                                                                                                                                                                |        |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------|
| RECEBI(EMOS) DE <b>QUALYMED DIAGNOSTICOS SERVICOS MEDICOS LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>1106</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>GM59BV963</b> |        |            |
| Data                                                                                                                                                           | CPF/RG | Assinatura |
| ____/____/____                                                                                                                                                 | ____   | ____       |



---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 3630-7  
Conta corrente 10004-8 FMS - CAMPO GRANDE CONTRA

**Creditado**

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
Agência (sem DV) 2246 PICOS-PI  
Conta corrente (com DV) 130004781  
CNPJ 34.432.004/0001-60  
Nome favorecido QUALYMED DIAGNOSTICOS SERVICOS MEDICOS  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 61.703  
Valor 5.984,00  
Destinação 0  
Data transferência 17/06/2025  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB B64C4968DD516FD6

---

Assinada por JF129103 JARBAS GAREZA DE BRITO  
JE684751 JAIR ANTONIO SILVA

17/06/2025 14:47:31  
17/06/2025 14:52:18

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE684751 JAIR ANTONIO SILVA.





Estado do Piauí

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE DO PIAUÍ

C.N.P.J.: 01.612.570/0001-03

Endereço: RUA CICERO MANOEL DE CARVALHO, 214, Bairro: CENTRO

NOTA DE EMPENHO N° 167.002

Data do Empenho.: 16/06/2025

Código de acesso: 002253

Fundo(Gestão).....: 3 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Secretaria/Setor.....: 02.11.00 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS  
Função de Governo....: 10 -SAÚDE  
Sub-Função Governo...: 301 -ATENÇÃO BÁSICA  
Projeto/Atividade....: 2.083 -MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAUDE EM GERAL  
Elemento de Despesa.: 3.3.90.39-OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA  
Sub-Elemento Despesa: 50 -SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS  
Código TFR (Recurso): 002 -TESOURO PROPRIO SAÚDE  
Fonte de Recurso.....: 500 -Recursos não Vinculados de Impostos  
Aplicação de Recurso: 300 -Saúde - Despesas com ASPs  
Tipo Empenho.: ORDINÁRIO

Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 187.105,48 | Vlr Empenho: 5.984,00 | Sld Atual: 181.121,48

Por Extenso: #(CINCO MIL E NOVECENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS////////////////////////////////////)  
(////////////////////////////////////) \*\*

Nome Credor: 001601-QUALYMED DIAGNOSTICOS CONSULTORIOS LTDA  
Endereço : AV NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1032 Cidade: PICOS  
Documentos.: CNPJ: 41.561.039/0001-65  
Banco.....: 000, Agência.: 02246-0, Conta.: 00013000448-2

Histórico do Empenho:

| Item              | Especificação                                                                                                                                                                                      | Und | Quant. | Vl Unit. | Sub-Total |
|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|----------|-----------|
|                   | VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO CORRESPONDENTE A HONORÁRIOS MÉDICOS DE EQUIPE DE CIRURGIA + DESPESAS DE INTERNAMENTO DO MUNICÍPIO DE CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, CONFORME NFº1105.<br>(C/C:10004-8) |     |        |          |           |
| Total da Despesa: |                                                                                                                                                                                                    |     |        |          | 5.984,00  |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 16 de Junho de 2025

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

JARBAS GAREZA DE BRITO  
SECRETARIO MUN. DE SAUDE  
CPF: 0\*\*.\*\*\*.813-56

JAIR ANTONIO SILVA  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS  
CPF: 6\*\*.\*\*\*.463-72

VALDECI DE ARAUJO LIMA

Usuário: ECONTAP-ASSESSORIA &amp; CONSULTORIA CONTABIL EIRELLI | PC Name: DESKTOP-BCASMG | Data: 16/07/2025 14:55:03.298 | SIAFIC: SCP21H / Ver: 21.40.00 / File: REL\_EMP2B20.PRG

www.simplesinformatica.com





PM DE PICOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA E FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1105

Código de Verificação de Autenticidade

KPJQY4VVV

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/06/2025 às 10:43:23

Chave de Acesso

234868307XP874TEQ58OQ5B5B6SGK35B

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://sistemas.picos.pi.gov.br:5656/issweb>  
 , menu consultas e informe os dados desta  
 NFS-e.

## Informações Fiscais

|                                     |                             |                                                                                                          |                                  |
|-------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| Exigibilidade do ISS<br>Exigível    | Número do Processo          | Município de Incidência do ISS<br>PICOS-PI                                                               | Local da Prestação<br>PICOS - PI |
| Número do RPS                       | Série do RPS                | Tipo do RPS                                                                                              | Data do RPS                      |
| Optante Simples Nacional<br>1 - Sim | Incentivo Fiscal<br>2 - Não | Regime Especial Tributação<br>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento | Competência<br>16/06/2025        |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

|                                                 |                       |                                  |                           |                                                                  |
|-------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------------|---------------------------|------------------------------------------------------------------|
| CPF/CNPJ<br>34.432.004/0001-60                  | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal<br>000052498 | Cadastro<br>000104764     | Nome/Razão Social<br>QUALYMED DIAGNOSTICOS SERVICOS MEDICOS LTDA |
| Logradouro<br>AV. NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1032 | CEP<br>64600-146      | Cidade<br>PICOS-PI               | Complemento<br>TERREO     | Bairro<br>CANTO DA VARZEA                                        |
|                                                 |                       |                                  | Telefone<br>(89)8115-4041 | E-mail                                                           |

## TOMADOR DE SERVIÇOS

|                                             |                             |                                           |                                                                  |
|---------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| CPF/CNPJ/Documento<br>11.633.008/0001-01    | RG/Inscrição Estadual       | Inscrição Municipal                       | Nome/Razão Social<br>FUNDO MUN DE SAUDE DE CAMPO GRANDE DO PIAUI |
| Logradouro<br>AV MANOEL ALVES DE SOUSA, 556 | CEP/Cod.Postal<br>64578-000 | Cidade/País<br>CAMPO GRANDE DO PIAUI - PI | Complemento<br>CENTRO                                            |
|                                             |                             |                                           | Cod. IBGE<br>2202133                                             |
|                                             |                             |                                           | Telefone<br>08 934760076                                         |
|                                             |                             |                                           | E-mail<br>pmcgpi@gmail.com                                       |

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição                                                                                                                                                                                               | Vir. Unitário | Total        |
|-------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|
| 1,00  | UN         | HONORÁRIOS DA EQUIPE MÉDICA PARA CIRURGIA UROLÓGICA + DESPESAS DE INTERNAMENTO.<br>QUALYMED DIAGNÓSTICOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.<br>DADOS BANCÁRIOS:<br>BANCO SANTANDER<br>AG.: 2246<br>C/C: 13.000478-1 | 5.984,00      | R\$ 5.984,00 |

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

3,0368%

0000040000003

8630502

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 5.984,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 5.984,00

R\$ 181,72

2 - Não

R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

|                 |                    |                  |                  |                  |                              |
|-----------------|--------------------|------------------|------------------|------------------|------------------------------|
| PIS<br>R\$ 0,00 | COFINS<br>R\$ 0,00 | INSS<br>R\$ 0,00 | IRRF<br>R\$ 0,00 | CSLL<br>R\$ 0,00 | Outras Retenções<br>R\$ 0,00 |
|-----------------|--------------------|------------------|------------------|------------------|------------------------------|

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.984,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE QUALYMED DIAGNOSTICOS SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1105 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KPJQY4VVV

Data

CPF/RG

Assinatura





## Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.51.12  
3630703630 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: FMS - CAMPO GRANDE CONTRA  
AGENCIA: 3630-7 CONTA: 10.004-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250617174552733039354  
CNPJ DO PAGADOR: 11.633.008/0001-01  
VALOR: R\$5.984,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 17/06/2025 - 14:49:49

=====

PAGO PARA: Qualymed Diagnosticos  
CNPJ: 34.432.004/0001-60  
CHAVE PIX: +5589999814444  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 2246 - CONTA: 0000000000130004781  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 17/06/2025 - 14:49:50

=====

DOCUMENTO: 061702  
AUTENTICACAO SISBB: 1.855.0A2.125.365.568

=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JE684751 JAIR ANTONIO SILVA.



Estado do Piauí

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE DO PIAUI

C.N.P.J.: 01.612.570/0001-03

Endereço: RUA CICERO MANOEL DE CARVALHO, 214, Bairro: CENTRO

NOTA DE EMPENHO N° 167.001

Data do Empenho.: 16/06/2025

Código de acesso: 002252

Fundo(Gestão).....: 3 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Secretaria/Setor.....: 02.11.00 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS  
Função de Governo...: 10 -SAÚDE  
Sub-Função Governo...: 301 -ATENÇÃO BÁSICA  
Projeto/Atividade....: 2.083 -MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAUDE EM GERAL  
Elemento de Despesa.: 3.3.90.39-OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA  
Sub-Elemento Despesa: 50 -SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS  
Código TFR (Recurso): 002 -TESOURO PROPRIO SAÚDE  
Fonte de Recurso....: 500 -Recursos não Vinculados de Impostos  
Aplicação de Recurso: 300 -Saúde - Despesas com ASPS  
Tipo Empenho.: ORDINÁRIO

Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 191.244,48 | Vlr Empenho: 4.139,00 | Sld Atual: 187.105,48

Por Extenso: #(QUATRO MIL E CENTO E TRINTA E NOVE REAIS////////////////////////////////////)  
(////////////////////////////////////) \*\*

Nome Credor: 001601-QUALYMED DIAGNOSTICOS CONSULTORIOS LTDA

Endereço : AV NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1032

Cidade: PICOS

Documentos.: CNPJ: 41.561.039/0001-65

Banco.....: 000, Agência.: 02246-0, Conta.: 00013000448-2

Histórico do Empenho:

| Item              | Especificação                                                                                                                                                                    | Und | Quant. | Vl | Unit. | Sub-Total |
|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|----|-------|-----------|
|                   | VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO CORRESPONDENTE A HONORÁRIOS MÉDICOS DE EQUIPE DE CIRURGIA + DESPESAS DE INTERNAMENTO DO MUNICÍPIO DE CAMPO GRANDE DO PIAUÍ.<br>(C/C:10004-8) |     |        |    |       |           |
| Total da Despesa: |                                                                                                                                                                                  |     |        |    |       | 4.139,00  |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 16 de Junho de 2025

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

JARBAS GAREZA DE BRITO  
SECRETARIO MUN. DE SAUDE  
CPF: 0\*\*.\*\*\*.813-56

JAIR ANTONIO SILVA  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS  
CPF: 6\*\*.\*\*\*.463-72

VALDECI DE ARAUJO LIMA

www.simplesinformatica.com

Usuário: ECONTAP-ASSESSORIA &amp; CONSULTORIA CONTABIL EIRELLI | PC Name: DESKTOP-BCASMGH | Data: 16/07/2025 14:55:03.255 | SIAFIC: SCP21H / Ver: 21.40.00 / File: REL\_EMP2H20.PRQ





## PM DE PICOS

## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA E FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1104

Código de Verificação de Autenticidade

CNOCBZGYC

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/06/2025 às 09:55:15

Chave de Acesso

2348585T6DIVEHL00MVZCF6R33ZVLHPM

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://sistemas.picos.pi.gov.br:5656/issweb>  
 , menu consultas e informe os dados desta  
 NFS-e.

## Informações Fiscais

|                                     |                             |                                                                                                          |                                  |
|-------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| Exigibilidade do ISS<br>Exigível    | Número do Processo          | Município de Incidência do ISS<br>PICOS-PI                                                               | Local da Prestação<br>PICOS - PI |
| Número do RPS                       | Série do RPS                | Tipo do RPS                                                                                              | Data do RPS                      |
|                                     |                             |                                                                                                          | Competência<br>16/06/2025        |
| Optante Simples Nacional<br>1 - Sim | Incentivo Fiscal<br>2 - Não | Regime Especial Tributação<br>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento | Tipo ISS                         |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

|                                                 |                       |                                  |                           |                                                                  |
|-------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------------|---------------------------|------------------------------------------------------------------|
| CPF/CNPJ<br>34.432.004/0001-60                  | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal<br>000052498 | Cadastro<br>000104764     | Nome/Razão Social<br>QUALYMED DIAGNOSTICOS SERVICOS MEDICOS LTDA |
| Logradouro<br>AV. NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1032 |                       |                                  | Complemento<br>TERREO     | Bairro<br>CANTO DA VARZEA                                        |
| CEP<br>64600-146                                | Cidade<br>PICOS-PI    |                                  | Telefone<br>(89)8115-4041 | E-mail                                                           |

## FOMADOR DE SERVIÇOS

|                                             |                                           |                      |                                                                  |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------|------------------------------------------------------------------|
| CPF/CNPJ/Documento<br>11.633.008/0001-01    | RG/Inscrição Estadual                     | Inscrição Municipal  | Nome/Razão Social<br>FUNDO MUN DE SAUDE DE CAMPO GRANDE DO PIAUI |
| Logradouro<br>AV MANOEL ALVES DE SOUSA, 556 |                                           |                      | Complemento                                                      |
| CEP/Cod.Postal<br>64578-000                 | Cidade/Pais<br>CAMPO GRANDE DO PIAUI - PI |                      | Bairro<br>CENTRO                                                 |
|                                             |                                           | Cod. IBGE<br>2202133 | Telefone<br>08 934760076                                         |
|                                             |                                           |                      | E-mail<br>pmcgpi@gmail.com                                       |

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição                                                                                                                                                                                               | Vir. Unitário | Total        |
|-------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|
| 1,00  | UN         | HONORÁRIOS DA EQUIPE MÉDICA PARA CIRURGIA UROLÓGICA + DESPESAS DE INTERNAMENTO.<br>QUALYMED DIAGNÓSTICOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.<br>DADOS BANCÁRIOS:<br>BANCO SANTANDER<br>AG.: 2246<br>C/C: 13.000478-1 | 4.139,00      | R\$ 4.139,00 |

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

|                                                                                                    |                         |                       |                 |                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------|-----------------------|
| LC 116/2003: 04.03                                                                                 | Alíquota                | Atividade Município   | Código CNAE     | Construção Civil      |
| Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... | 3,0368%                 | 0000040000003         | 8630502         | Código da Obra        |
| Valor Total dos Serviços                                                                           | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS          |
| R\$ 4.139,00                                                                                       | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 4.139,00    | R\$ 125,69            |
|                                                                                                    |                         |                       |                 | ISS Retido            |
|                                                                                                    |                         |                       |                 | 2 - Não               |
|                                                                                                    |                         |                       |                 | Desconto Condicionado |
|                                                                                                    |                         |                       |                 | R\$ 0,00              |

## Retenções de Impostos

|                                      |          |          |          |          |                  |
|--------------------------------------|----------|----------|----------|----------|------------------|
| PIS                                  | COFINS   | INSS     | IRRF     | CSLL     | Outras Retenções |
| R\$ 0,00                             | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00         |
| Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.139,00 |          |          |          |          |                  |

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE QUALYMED DIAGNOSTICOS SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1104 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CNOCBZGYC.

Data

CPF/RG

Assinatura



## Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.50.15  
3630703630 0001

## Comprovante Pix

CLIENTE: FMS - CAMPO GRANDE CONTRA  
AGENCIA: 3630-7 CONTA: 10.004-8

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020250617174510447236542  
CNPJ DO PAGADOR: 11.633.008/0001-01  
VALOR: R\$4.139,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 17/06/2025 - 14:49:24  
-----

PAGO PARA: Qualymed Diagnosticos  
CNPJ: 34.432.004/0001-60  
CHAVE PIX: +5589999814444  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 2246 - CONTA: 0000000000130004781  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

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

-----  
Notificacao enviada em: 17/06/2025 - 14:49:26  
=====

DOCUMENTO: 061701  
AUTENTICACAO SISBB: 4.07A.B9C.5D4.911.DF2  
=====

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

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

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

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

-----  
Transação efetuada com sucesso por: JE684751 JAIR ANTONIO SILVA.



|                          |           |                                                          |
|--------------------------|-----------|----------------------------------------------------------|
| Fundo(Gestão) . . . . .  | 3         | -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE                                |
| Secretaria/Setor....     | 02.11.00  | -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS                            |
| Função de Governo...     | 10        | -SAÚDE                                                   |
| Sub-Função Governo...    | 301       | -ATENÇÃO BÁSICA                                          |
| Projeto/Atividade....    | 2.083     | -MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAUDE EM GERAL               |
| Elemento de Despesa..    | 3.3.90.39 | -OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA          |
| Sub-Elemento Despesa:    | 50        | -SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS |
| Código TFR (Recurso):    | 002       | -TESOURO PROPRIO SAÚDE                                   |
| Fonte de Recurso....     | 500       | -Recursos não Vinculados de Impostos                     |
| Aplicação de Recurso:    | 300       | -Saúde - Despesas com ASPS                               |
| Tipo Empenho.: ORDINÁRIO |           | Crédito: ORÇAMENTÁRIO                                    |

Crédito: ORÇAMENTÁRIO

|               |            |              |        |            |            |
|---------------|------------|--------------|--------|------------|------------|
| Sld Anterior: | 191.644,48 | Vlr Empenho: | 400,00 | Sld Atual: | 191.244,48 |
|---------------|------------|--------------|--------|------------|------------|

Por Extenso: #(QUATROCENTOS REAIS//  
(//) \*\*

Nome Credor: 000508-MEDICOS ASSOCIADOS S/S LTDA - EPP

Endereço : AV: NOSSA SENHORA DE FATIMA, 629, 000

Cidade: PICOS

Documentos.: CNPJ: 04.580.812/0001-04

Banco.....: 000, Agência.: 00000-0, Conta.: 000000000000-0

Histórico do Empenho:

| Item              | Especificação                                                                                                            | Und | Quant. | Vl | Unit. | Sub-Total |
|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|----|-------|-----------|
|                   | VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO CORRESPONDENTE A UMA CONSULTA REALIZADA COM GASTROENTEROLOGISTA (W).<br>(C/C:7560-4) |     |        |    |       |           |
| Total da Despesa: |                                                                                                                          |     |        |    |       | 400,00    |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 12 de Junho de 2025

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

JARBAS GAREZA DE BRITO  
SECRETARIO MUN. DE SAUDE  
CPF: 0\*\*.\*\*\*.\*813-56

JAIR ANTONIO SILVA  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS  
CPF: 6\*\*.\*\*\*.463-72

VALDECI DE ARAUJO NIMA

www.simplesinformatica.com





## PM DE PICOS

## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA E FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

8369

Código de Verificação de Autenticidade

7G8K8QRRU

Data e Hora de Emissão da NFS-e

12/06/2025 às 09:37:58

Chave de Acesso

2346493J6H902E26PNB26WW2Y1CTQOB9

## Informações Fiscais

|                                     |                             |                                                                                                          |                                  |
|-------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| Exigibilidade do ISS<br>Exigível    | Número do Processo          | Município de Incidência do ISS<br>PICOS-PI                                                               | Local da Prestação<br>PICOS - PI |
| Número do RPS                       | Série do RPS                | Tipo do RPS                                                                                              | Data do RPS                      |
| Optante Simples Nacional<br>1 - Sim | Incentivo Fiscal<br>2 - Não | Regime Especial Tributação<br>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento | Competência<br>12/06/2025        |

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://sistemas.picos.pi.gov.br:5656/issweb>  
 , menu consultas e informe os dados desta  
 NFS-e.

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

|                                                  |                                         |                                  |                                           |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------|
| CPF/CNPJ<br>04.580.812/0001-04                   | RG/Inscrição Estadual<br>11000960-2     | Inscrição Municipal<br>000002018 | Cadastro<br>MEDICOS ASSOCIADOS S/S LTDA   |
| Logradouro<br>AV. NOSSA SENHORA DE FATIMA, 00629 | Complemento<br>ANDAR 1, ALA C, SALA 105 | Bairro<br>CENTRO                 | E-mail<br>medicos_associados@yahoo.com.br |
| CEP<br>64600-148                                 | Cidade<br>PICOS-PI                      | Telefone<br>8934225999           |                                           |

## FOMADOR DE SERVIÇOS

|                                             |                                           |                      |                                                                  |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------|------------------------------------------------------------------|
| CPF/CNPJ/Documento<br>11.633.008/0001-01    | RG/Inscrição Estadual                     | Inscrição Municipal  | Nome/Razão Social<br>FUNDO MUN DE SAUDE DE CAMPO GRANDE DO PIAUI |
| Logradouro<br>AV MANOEL ALVES DE SOUSA, 556 | Complemento                               | Bairro<br>CENTRO     |                                                                  |
| CEP/Cod.Postal<br>64578-000                 | Cidade/Pais<br>CAMPO GRANDE DO PIAUI - PI | Cod. IBGE<br>2202133 | Telefone<br>08 934760076                                         |

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição                                                     | Vir. Unitário | Total      |
|-------|------------|---------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1,00  | UN         | REFERENTE A UMA CONSULTA REALIZADA COM GASTROENTEROLOGISTA(W) | 400,00        | R\$ 400,00 |

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

|                                                                                  |                                     |                                      |                               |                          |                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|
| LC 116/2003: 04.09                                                               | Alíquota<br>2,4868%                 | Atividade Município<br>0000040000009 | Código CNAE<br>8690999        | Código da Obra           | Código ART                        |
| Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico e mental. |                                     |                                      |                               |                          |                                   |
| Valor Total dos Serviços<br>R\$ 400,00                                           | Desconto Incondicionado<br>R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo<br>R\$ 0,00    | Base de Cálculo<br>R\$ 400,00 | Total do ISS<br>R\$ 9,95 | ISS Retido<br>2 - Não             |
|                                                                                  |                                     |                                      |                               |                          | Desconto Condicionado<br>R\$ 0,00 |

## Retenções de Impostos

|                 |                    |                  |                  |                  |                              |
|-----------------|--------------------|------------------|------------------|------------------|------------------------------|
| PIS<br>R\$ 0,00 | COFINS<br>R\$ 0,00 | INSS<br>R\$ 0,00 | IRRF<br>R\$ 0,00 | CSLL<br>R\$ 0,00 | Outras Retenções<br>R\$ 0,00 |
|-----------------|--------------------|------------------|------------------|------------------|------------------------------|

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 400,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MEDICOS ASSOCIADOS S/S LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 8369 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7G8K8QRRU.

Data

CPF/RG

Assinatura





---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome P M C GRANDE PIAUI FUS  
Agência 3630-7  
Conta corrente 7560-4

**Creditado**

Nome MEDICOS ASSOCIADOS SC  
Agência 254-2  
Conta corrente 11433-2  
Valor 400,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por J8112260 FRANCISCO JOSE BEZERRA  
JE684751 JAIR ANTONIO SILVA

12/06/2025 10:16:23

12/06/2025 10:17:12

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE684751 JAIR ANTONIO SILVA.

|                          |           |                                                          |
|--------------------------|-----------|----------------------------------------------------------|
| Fundo(Gestão).....       | 3         | -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE                                |
| Secretaria/Setor....     | 02.11.00  | -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS                            |
| Função de Governo...     | 10        | -SAÚDE                                                   |
| Sub-Função Governo...    | 301       | -ATENÇÃO BÁSICA                                          |
| Projeto/Atividade...     | 2.083     | -MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAUDE EM GERAL               |
| Elemento de Despesa.:    | 3.3.90.39 | -OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA          |
| Sub-Elemento Despesa:    | 50        | -SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS |
| Código TFR (Recurso):    | 002       | -TESOURO PROPRIO SAÚDE                                   |
| Fonte de Recurso.....    | 500       | -Recursos não Vinculados de Impostos                     |
| Aplicação de Recurso:    | 300       | -Saúde - Despesas com ASPS                               |
| Tipo Empenho.: ORDINÁRIO |           | Crédito: ORÇAMENTÁRIO                                    |

Crédito: ORCAMENTÁRIO

|               |            |              |          |            |            |
|---------------|------------|--------------|----------|------------|------------|
| Sld Anterior: | 196.468,48 | Vlr Empenho: | 4.824,00 | Sld Atual: | 191.644,48 |
|---------------|------------|--------------|----------|------------|------------|

Por Extenso: #(QUATRO MIL E OITOCENTOS E VINTE E QUATRO REAIS////////////////////////////////////)  
 (////////////////////////////////////) \*\*

Nome Credor: 000190-CLINICA DE URGENCIA DE PICOS LTDA- EPP

Endereço : AV. SENADOR HELVIDIO NUNES, 994, 000

Cidade: PICOS

Documentos.: CNPJ: 03.095.976/0001-83

Banco.....: 001,            Agência.: 00254-2,            Conta.: 00000012070-7

Histórico do Empenho:

| Item              | Especificação                                                                                                                                             | Und | Quant. | Vl | Unit. | Sub-Total |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|----|-------|-----------|
|                   | VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO CORRESPONDENTE A PROCEDIMENTO CICÚRGICO PARA PESSOA DO MUNICÍPIO DE CAMPO GRANDE, CONFORME NFº 2205.<br>(C/C:10004-8) |     |        |    |       |           |
| Total da Despesa: |                                                                                                                                                           |     |        |    |       | 4.824,00  |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 12 de Junho de 2025

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

JAREAS GAREZA DE BRITO  
SECRETARIO MUN. DE SAUDE  
CPF: 0\*\*.\*\*\*.813-56

JAIR ANTONIO SILVA  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS  
CPF: 6\*\*.\*\*\*.463-72

VALDECI DE ARAUJO LIMA

www.simplesinformatica.com





## PM DE PICOS

## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA E FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

2205

Código de Verificação de Autenticidade

E6OKCRJDR

Data e Hora de Emissão da NFS-e

12/06/2025 às 10:00:00

Chave de Acesso

2346534B8ZERC82RMF4XXXATQ4B7GN3T

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://sistemas.picos.pi.gov.br:5656/issweb>  
 , menu consultas e informe os dados desta  
 NFS-e.

## Informações Fiscais

| Exigibilidade do ISS Exigível       | Número do Processo          | Município de Incidência do ISS<br>PICOS-PI | Local da Prestação<br>PICOS - PI   |
|-------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------|
| Número do RPS                       | Série do RPS                | Tipo do RPS                                | Data do RPS                        |
| Optante Simples Nacional<br>2 - Não | Incentivo Fiscal<br>2 - Não | Regime Especial Tributação<br>Não Possui   | Competência<br>12/06/2025          |
|                                     |                             |                                            | Tipo ISS<br>03 - Sobre Faturamento |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

|                                   |                       |                     |             |                                   |
|-----------------------------------|-----------------------|---------------------|-------------|-----------------------------------|
| CPF/CNPJ                          | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro    | Nome/Razão Social                 |
| 03.095.976/0001-83                |                       | 11000673-1          | 000001524   | CLINICA DE URGENCIA DE PICOS LTDA |
| Logradouro                        |                       |                     | Complemento | Bairro                            |
| AV. SENADOR HELVIDIO NUNES, 00994 |                       |                     |             | CATAVENTO                         |
| CEP                               | Cidade                |                     | Telefone    | E-mail                            |
| 64607-165                         | PICOS-PI              |                     | 8934224934  | sandragranjam1@hotmail.com        |

## OMADOR DE SERVIÇOS

|                               |                            |                     |                                             |
|-------------------------------|----------------------------|---------------------|---------------------------------------------|
| CPF/CNPJ/Documento            | RG/Inscrição Estadual      | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social                           |
| 11.633.008/0001-01            |                            |                     | FUNDO MUN DE SAUDE DE CAMPO GRANDE DO PIAUI |
| Logradouro                    |                            |                     | Complemento                                 |
| AV MANOEL ALVES DE SOUSA, 556 |                            |                     | Bairro                                      |
|                               |                            |                     | CENTRO                                      |
| CEP/Cod.Postal                | Cidade/Pais                | Cod. IBGE           | Telefone                                    |
| 64578-000                     | CAMPO GRANDE DO PIAUI - PI | 2202133             | 08 934760076                                |

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição                                                     | Vir. Unitário | Total        |
|-------|------------|---------------------------------------------------------------|---------------|--------------|
| 1,00  | UN         | REFERENTE A PROCEDIMENTO ESPECIALIZADO EM PESSOA DO MUNICIPIO | 4.824,00      | R\$ 4.824,00 |

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...

Aliquota

4,00%

Atividade Município

00000400000003

Código CNAE

8610101

## Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços

R\$ 4.824,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 4.824,00

Total do ISS

R\$ 192,96

ISS Retido

2 - Não

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

|          |          |          |          |          |                  |
|----------|----------|----------|----------|----------|------------------|
| PIS      | COFINS   | INSS     | IRRF     | CSLL     | Outras Retenções |
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00         |

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.824,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA DE URGENCIA DE PICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2205 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO E6OKCRJDR

Data

CPF/RG

Assinatura



---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome FMS - CAMPO GRANDE CONTRA  
Agência 3630-7  
Conta corrente 10004-8

**Creditado**

Nome CLIN URGENCIA PICOS LTDA  
Agência 254-2  
Conta corrente 12070-7  
Valor 4.824,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JF129103 JARBAS GAREZA DE BRITO  
JE684751 JAIR ANTONIO SILVA

12/06/2025 15:09:01

12/06/2025 15:12:51

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE684751 JAIR ANTONIO SILVA.





Estado do Piauí  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE DO PIAUÍ  
C.N.P.J.: 01.612.570/0001-03  
Endereço: RUA CICERO MANOEL DE CARVALHO, 214, Bairro: CENTRO

NOTA DE EMPENHO Nº 163.003  
Data do Empenho.: 12/06/2025  
Código de acesso: 002259

Fundo (Gestão).....: 3 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Secretaria/Setor.....: 02.11.00 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS  
Função de Governo....: 10 - SAÚDE  
Sub-Função Governo...: 301 - ATENÇÃO BÁSICA  
Projeto/Atividade....: 2.083 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAUDE EM GERAL  
Elemento de Despesa.: 3.3.90.39 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA  
Sub-Elemento Despesa: 50 - SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS  
Código TFR (Recurso): 002 - TESOUREIRO PROPRIO SAÚDE  
Fonte de Recurso.....: 500 - Recursos não Vinculados de Impostos  
Aplicação de Recurso: 300 - Saúde - Despesas com ASPS  
Tipo Empenho.: ORDINÁRIO

Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 201.292,48 | Vlr Empenho: 4.824,00 | Sld Atual: 196.468,48

Por Extenso: # (QUATRO MIL E OITOCENTOS E VINTE E QUATRO REAIS //////////////////////////////////////)  
////////////////////////////////////) \*\*

Nome Credor: 000190-CLINICA DE URGENCIA DE PICOS LTDA- EPP  
Endereço : AV. SENADOR HELVIDIO NUNES, 994, 000 Cidade: PICOS  
Documentos.: CNPJ: 03.095.976/0001-83  
Banco.....: 001, Agência.: 00254-2, Conta.: 00000012070-7

Histórico do Empenho:

| Item              | Especificação                                                                                                                                             | Und | Quant. | Vl | Unit. | Sub-Total |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|----|-------|-----------|
|                   | VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO CORRESPONDENTE A PROCEDIMENTO CICÚRGICO PARA PESSOA DO MUNICÍPIO DE CAMPO GRANDE, CONFORME NFº 2206.<br>(C/C:10004-8) |     |        |    |       |           |
| Total da Despesa: |                                                                                                                                                           |     |        |    |       | 4.824,00  |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 12 de Junho de 2025

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

JARBAS GAREZA DE BRITO  
SECRETARIO MUN. DE SAUDE  
CPF: 0\*\*.\*\*\*.813-56

JAIR ANTONIO SILVA  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS  
CPF: 6\*\*.\*\*\*.463-72

VALDECI DE ARAUJO LIMA

www.simplesinformatica.com

Usuário: ECONTAP-ASSESSORIA & CONSULTORIA CONTABIL EIRELI | PC Name: DESKTOP-BCASGMN | Data: 16/07/2025 14:55:03.095 | SIAFIC: SCP21H / Ver: 21.40.00 / File: REL\_EMP2B20.PRG





## PM DE PICOS

## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA E FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

2206

Código de Verificação de Autenticidade

4HOZ70ZXL

Data e Hora de Emissão da NFS-e

12/06/2025 às 10:01:39

Chave de Acesso

234654028KS5LXCV7JM3ZV5W0EMQ0U3S

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://sistemas.picos.pi.gov.br:5656/issweb>  
 , menu consultas e informe os dados desta  
 NFS-e.

## Informações Fiscais

|                                     |                             |                                            |                                    |
|-------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------|
| Exigibilidade do ISS<br>Exigível    | Número do Processo          | Município de Incidência do ISS<br>PICOS-PI | Local da Prestação<br>PICOS - PI   |
| Número do RPS                       | Série do RPS                | Tipo do RPS                                | Data do RPS                        |
| Optante Simples Nacional<br>2 - Não | Incentivo Fiscal<br>2 - Não | Regime Especial Tributação<br>Não Possui   | Competência<br>12/06/2025          |
|                                     |                             |                                            | Tipo ISS<br>03 - Sobre Faturamento |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

|                                                 |                                     |                                  |                                               |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------|
| CPF/CNPJ<br>03.095.976/0001-83                  | RG/Inscrição Estadual<br>11000673-1 | Inscrição Municipal<br>000001524 | Cadastro<br>CLINICA DE URGENCIA DE PICOS LTDA |
| Logradouro<br>AV. SENADOR HELVIDIO NUNES, 00994 | Complemento                         | Bairro<br>CATAVENTO              |                                               |
| CEP<br>64607-165                                | Cidade<br>PICOS-PI                  | Telefone<br>8934224934           | E-mail<br>sandragranjam1@hotmail.com          |

## DOMADOR DE SERVIÇOS

|                                             |                                           |                      |                                                                  |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------|------------------------------------------------------------------|
| CPF/CNPJ/Documento<br>11.633.008/0001-01    | RG/Inscrição Estadual                     | Inscrição Municipal  | Nome/Razão Social<br>FUNDO MUN DE SAUDE DE CAMPO GRANDE DO PIAUI |
| Logradouro<br>AV MANOEL ALVES DE SOUSA, 556 | Complemento                               | Bairro<br>CENTRO     |                                                                  |
| CEP/Cod.Postal<br>64578-000                 | Cidade/País<br>CAMPO GRANDE DO PIAUI - PI | Cod. IBGE<br>2202133 | Telefone<br>08 934760076                                         |
|                                             |                                           |                      | E-mail                                                           |

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição                                                     | Vir. Unitário | Total        |
|-------|------------|---------------------------------------------------------------|---------------|--------------|
| 1,00  | UN         | REFERENTE A PROCEDIMENTO ESPECIALIZADO EM PESSOA DO MUNICIPIO | 4.824,00      | R\$ 4.824,00 |

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

|                                                                                                    |                         |                       |                 |                  |                |                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------|------------------|----------------|-----------------------|
| LC 116/2003: 04.03                                                                                 | Alíquota                | Atividade Municipal   | Código CNAE     | Construção Civil | Código da Obra | Código ART            |
| Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... | 4,00%                   | 0000040000003         | 8610101         |                  |                |                       |
| Valor Total dos Serviços                                                                           | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS     | ISS Retido     | Desconto Condicionado |
| R\$ 4.824,00                                                                                       | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 4.824,00    | R\$ 192,96       | 2 - Não        | R\$ 0,00              |

## Retenções de Impostos

|          |          |          |          |          |                  |
|----------|----------|----------|----------|----------|------------------|
| PIS      | COFINS   | INSS     | IRRF     | CSLL     | Outras Retenções |
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00         |

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.824,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA DE URGENCIA DE PICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2206 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4HOZ70ZXL.

Data

CPF/RG

Assinatura





Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome FMS - CAMPO GRANDE CONTRA  
Agência 3630-7  
Conta corrente 10004-8

Creditado

Nome CLIN URGENCIA PICOS LTDA  
Agência 254-2  
Conta corrente 12070-7  
Valor 4.824,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

|              |                                 |                     |
|--------------|---------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JF129103 JARBAS GAREZA DE BRITO | 12/06/2025 15:09:30 |
|              | JE684751 JAIR ANTONIO SILVA     | 12/06/2025 15:14:14 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE684751 JAIR ANTONIO SILVA.







## PM DE PICOS

## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA E FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

2207

Código de Verificação de Autenticidade

FEYBETQDZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

12/06/2025 às 10:03:38

Chave de Acesso

2346545S8F3JYCB2KCXRRIBTF76XEXE4

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS  
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS  
PICOS-PILocal da Prestação  
PICOS - PI

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

12/06/2025

Optante Simples Nacional  
2 - NãoIncentivo Fiscal  
2 - NãoRegime Especial Tributação  
Não Possui

Tipo ISS

03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://sistemas.picos.pi.gov.br:5656/issweb>  
 , menu consultas e informe os dados desta  
 NFS-e.

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

03.095.976/0001-83

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

11000673-1

Cadastro

000001524

Nome/Razão Social

CLINICA DE URGENCIA DE PICOS LTDA

Logradouro

AV. SENADOR HELVIDIO NUNES, 00994

Complemento

Bairro

CATAVENTO

CEP

64607-165

Cidade

PICOS-PI

Telefone

8934224934

E-mail

sandragranjam1@hotmail.com

## FOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

11.633.008/0001-01

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

FUNDO MUN DE SAUDE DE CAMPO GRANDE DO PIAUI

Logradouro

AV MANOEL ALVES DE SOUSA, 556

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP/Cod. Postal

64578-000

Cidade/País

CAMPO GRANDE DO PIAUI - PI

Cod. IBGE

2202133

Telefone

08 934760076

E-mail

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição                                                     | Vlr. Unitário | Total        |
|-------|------------|---------------------------------------------------------------|---------------|--------------|
| 1,00  | UN         | REFERENTE A PROCEDIMENTO ESPECIALIZADO EM PESSOA DO MUNICIPIO | 4.824,00      | R\$ 4.824,00 |

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...

Alíquota

4,00%

Atividade Município

0000040000003

## Construção Civil

Código CNAE

8610101

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços

R\$ 4.824,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 4.824,00

Total do ISS

R\$ 192,96

ISS Retido

2 - Não

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS

R\$ 0,00

COFINS

R\$ 0,00

INSS

R\$ 0,00

IRRF

R\$ 0,00

CSLL

R\$ 0,00

Outras Retenções

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.824,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA DE URGENCIA DE PICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2207 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FEYBETQDZ.

Data

CPF/RG

Assinatura



---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome FMS - CAMPO GRANDE CONTRA  
Agência 3630-7  
Conta corrente 10004-8

**Creditado**

Nome CLIN URGENCIA PICOS LTDA  
Agência 254-2  
Conta corrente 12070-7  
Valor 4.824,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JF129103 JARBAS GAREZA DE BRITO  
JE684751 JAIR ANTONIO SILVA

12/06/2025 15:09:59

12/06/2025 15:15:18

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE684751 JAIR ANTONIO SILVA.





Estado do Piauí  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE DO PIAUÍ  
C.N.P.J.: 01.612.570/0001-03  
Endereço: RUA CICERO MANOEL DE CARVALHO, 214, Bairro: CENTRO

NOTA DE EMPENHO N° 163.001  
Data do Empenho.: 12/06/2025  
Código de acesso: 002257

Fundo (Gestão).....: 3 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Secretaria/Setor....: 02.11.00 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS  
Função de Governo....: 10 - SAÚDE  
Sub-Função Governo...: 301 - ATENÇÃO BÁSICA  
Projeto/Atividade....: 2.083 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAUDE EM GERAL  
Elemento de Despesa.: 3.3.90.39 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA  
Sub-Elemento Despesa: 50 - SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS  
Código TFR (Recurso): 002 - TESOIRO PROPRIO SAÚDE  
Fonte de Recurso....: 500 - Recursos não Vinculados de Impostos  
Aplicação de Recurso: 300 - Saúde - Despesas com ASPS  
Tipo Empenho.: ORDINÁRIO

Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 211.395,48 | Vlr Empenho: 5.279,00 | Sld Atual: 206.116,48

Por Extenso: # (CINCO MIL E DUZENTOS E SETENTA E NOVE REAIS //////////////////////////////////////)  
((////////////////////////////////////)) \*\*

Nome Credor: 000190-CLINICA DE URGENCIA DE PICOS LTDA- EPP  
Endereço : AV. SENADOR HELVIDIO NUNES, 994, 000 Cidade: PICOS  
Documentos.: CNPJ: 03.095.976/0001-83  
Banco.....: 001, Agência.: 00254-2, Conta.: 00000012070-7

Histórico do Empenho:

| Item              | Especificação                                                                                                                          | Und | Quant. | Vl Unit. | Sub-Total |
|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|----------|-----------|
|                   | VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO CORRESPONDENTE A PROCEDIMENTO CICÚRGICO PARA PESSOA DO MUNICÍPIO DE CAMPO GRANDE.<br>(C/C:10004-8) |     |        |          |           |
| Total da Despesa: |                                                                                                                                        |     |        |          | 5.279,00  |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 12 de Junho de 2025

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

JARBAS GAREZA DE BRITO  
SECRETARIO MUN. DE SAUDE  
CPF: 0\*\*.\*\*\*.813-56

JAIR ANTONIO SILVA  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS  
CPF: 6\*\*.\*\*\*.463-72

VALDECI DE ARAUJO LIMA

www.simplesinformatica.com

Usuário: ECONTAP-ASSESSORIA & CONSULTORIA CONTABIL EIRELLI | PC Name: DESKTOP-BCASMGN | Data: 16/07/2025 14:55:03.006 | SIAFIC: SCP21H / Ver: 21.40.00 / File: REL\_EMP2B20.PRG



|                                                                                   |                    |                                                                                                                              |                               |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |                    | <b>PM DE PICOS</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA E FINANÇAS</b><br><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b> |                               |  | <b>Número da NFS-e</b><br><b>2208</b><br><b>Código de Verificação de Autenticidade</b><br><b>GOJ753T9W</b><br><b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b><br><b>12/06/2025 às 10:04:58</b><br><b>Chave de Acesso</b><br><b>2346548ZB8320AACQ96MPDBOE7UYIVB</b><br><br><b>Para certificação da autenticidade acesse</b><br><b><a href="http://sistemas.picos.pi.gov.br:5656/issweb">http://sistemas.picos.pi.gov.br:5656/issweb</a></b><br><b>, menu consultas e informe os dados desta</b><br><b>NFS-e.</b> |
| <b>Informações Fiscais</b>                                                        |                    |                                                                                                                              |                               |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Exigibilidade do ISS Exigível                                                     | Número do Processo | Município de Incidência do ISS                                                                                               | Local da Prestação            |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                                                                                   |                    | <b>PICOS-PI</b>                                                                                                              | <b>PICOS - PI</b>             |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Número do RPS                                                                     | Série do RPS       | Tipo do RPS                                                                                                                  | Data do RPS                   | Competência                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                                                                                   |                    |                                                                                                                              |                               | <b>12/06/2025</b>                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Optante Simples Nacional                                                          | Incentivo Fiscal   | Regime Especial Tributação                                                                                                   | Tipo ISS                      |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>2 - Não</b>                                                                    | <b>2 - Não</b>     | <b>Não Possui</b>                                                                                                            | <b>03 - Sobre Faturamento</b> |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

|                                          |                       |                     |                  |                                          |  |
|------------------------------------------|-----------------------|---------------------|------------------|------------------------------------------|--|
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>             |                       |                     |                  |                                          |  |
| CPF/CNPJ                                 | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro         | Nome/Razão Social                        |  |
| <b>03.095.976/0001-83</b>                |                       | <b>11000673-1</b>   | <b>000001524</b> | <b>CLINICA DE URGENCIA DE PICOS LTDA</b> |  |
| Logradouro                               |                       |                     | Complemento      | Bairro                                   |  |
| <b>AV. SENADOR HELVIDIO NUNES, 00994</b> |                       |                     |                  | <b>CATAVENTO</b>                         |  |
| CEP                                      | Cidade                | Telefone            |                  | E-mail                                   |  |
| <b>64607-165</b>                         | <b>PICOS-PI</b>       | <b>8934224934</b>   |                  | <b>sandragranjam1@hotmail.com</b>        |  |

|                                      |                                   |                     |                                                    |               |  |
|--------------------------------------|-----------------------------------|---------------------|----------------------------------------------------|---------------|--|
| <b>DOMADOR DE SERVIÇOS</b>           |                                   |                     |                                                    |               |  |
| CPF/CNPJ/Documento                   | RG/Inscrição Estadual             | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social                                  |               |  |
| <b>11.633.008/0001-01</b>            |                                   |                     | <b>FUNDO MUN DE SAUDE DE CAMPO GRANDE DO PIAUI</b> |               |  |
| Logradouro                           |                                   |                     | Complemento                                        | Bairro        |  |
| <b>AV MANOEL ALVES DE SOUSA, 556</b> |                                   |                     |                                                    | <b>CENTRO</b> |  |
| CEP/Cod.Postal                       | Cidade/Pais                       | Cod. IBGE           | Telefone                                           | E-mail        |  |
| <b>64578-000</b>                     | <b>CAMPO GRANDE DO PIAUI - PI</b> | <b>2202133</b>      | <b>08 934760076</b>                                |               |  |

| Discriminação dos Serviços |            |                                                               |  |  | Vir. Unitário | Total        |
|----------------------------|------------|---------------------------------------------------------------|--|--|---------------|--------------|
| Qtde.                      | Un. Medida | Descrição                                                     |  |  |               |              |
| 1,00                       | UN         | REFERENTE A PROCEDIMENTO ESPECIALIZADO EM PESSOA DO MUNICIPIO |  |  | 5.279,00      | R\$ 5.279,00 |

|                                                                                                    |                         |                       |                     |                         |                  |                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|---------------------|-------------------------|------------------|-----------------------|
| <b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>                                           |                         |                       |                     | <b>Construção Civil</b> |                  |                       |
| LC 116/2003: <b>04.03</b>                                                                          | Alíquota                | Atividade Município   | Código CNAE         | Código da Obra          | Código ART       |                       |
| Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... | <b>4,00%</b>            | <b>0000040000003</b>  |                     |                         |                  |                       |
| Valor Total dos Serviços                                                                           | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo     | Total do ISS            | ISS Retido       | Desconto Condicionado |
| <b>R\$ 5.279,00</b>                                                                                | <b>R\$ 0,00</b>         | <b>R\$ 0,00</b>       | <b>R\$ 5.279,00</b> | <b>R\$ 211,16</b>       | <b>2 - Não</b>   | <b>R\$ 0,00</b>       |
| <b>Retenções de Impostos</b>                                                                       |                         |                       |                     |                         |                  |                       |
| PIS                                                                                                | COFINS                  | INSS                  | IRRF                | CSLL                    | Outras Retenções |                       |
| <b>R\$ 0,00</b>                                                                                    | <b>R\$ 0,00</b>         | <b>R\$ 0,00</b>       | <b>R\$ 0,00</b>     | <b>R\$ 0,00</b>         | <b>R\$ 0,00</b>  |                       |
| Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 5.279,00</b>                                                        |                         |                       |                     |                         |                  |                       |
| Val. Aprox. Tributos:                                                                              |                         |                       |                     |                         |                  |                       |

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <b>Informações Complementares</b> |  |
|                                   |  |

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE URGENCIA DE PICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2208** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GOJ753T9W**.

Data

CPF/RG

Assinatura





Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome FMS - CAMPO GRANDE CONTRA  
Agência 3630-7  
Conta corrente 10004-8

Creditado

Nome CLIN URGENCIA PICOS LTDA  
Agência 254-2  
Conta corrente 12070-7  
Valor 5.279,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

|              |                                 |                     |
|--------------|---------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JF129103 JARBAS GAREZA DE BRITO | 12/06/2025 15:10:37 |
|              | JE684751 JAIR ANTONIO SILVA     | 12/06/2025 15:16:23 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE684751 JAIR ANTONIO SILVA.



Estado do Piauí

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE DO PIAUI

C.N.P.J.: 01.612.570/0001-03

Endereço: RUA CICERO MANOEL DE CARVALHO, 214, Bairro: CENTRO

NOTA DE EMPENHO N° 161.003

Data do Empenho.: 10/06/2025

Código de acesso: 002286

Fundo(Gestão).....: 3 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Secretaria/Setor.....: 02.11.00 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS  
Função de Governo....: 10 -SAÚDE  
Sub-Função Governo...: 301 -ATENÇÃO BÁSICA  
Projeto/Atividade....: 2.083 -MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAUDE EM GERAL  
Elemento de Despesa.: 3.3.90.39-OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA  
Sub-Elemento Despesa: 50 -SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS  
Código TFR (Recurso): 002 -TESOURO PROPRIO SAÚDE  
Fonte de Recurso.....: 500 -Recursos não Vinculados de Impostos  
Aplicação de Recurso: 300 -Saúde - Despesas com ASPS  
Tipo Empenho.: ORDINÁRIO

Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 223.326,51| Vlr Empenho: 6.000,00| Sld Atual: 217.326,51

Por Extenso: #(SEIS MIL REAIS////////////////////////////////////)  
////////////////////////////////////) \*\*

Nome Credor: 002263-H J BEZERRA LTDA

Endereço : RUA MANOEL BATISTA DE SOUSA, 959

Cidade: PICOS

Documentos.: CNPJ: 46.312.291/0001-54

Banco.....: 001, Agência.: 00254-2, Conta.: 00000083890-X

Histórico do Empenho:

| Item              | Especificação                                                                                                                                                                   | Und | Quant. | Vl | Unit. | Sub-Total |
|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|----|-------|-----------|
|                   | VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO CORRESPONDENTE A PRESTAÇÃO DE SEVIÇOS MÉDICOS PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DURANTE O MÊS DE MAIO/2025.<br>(C/C:7560-4) |     |        |    |       |           |
| Total da Despesa: |                                                                                                                                                                                 |     |        |    |       | 6.000,00  |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 10 de Junho de 2025

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

JARBAS GAREZA DE BRITO  
SECRETARIO MUN. DE SAUDE  
CPF: 0\*\*.\*\*\*.813-56

JAIR ANTONIO SILVA  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS  
CPF: 6\*\*.\*\*\*.463-72

VALDECI DE ARANJO LIMA

www.simplesinformatica.com

Usuário: ECONTAP-ASSESSORIA &amp; CONSULTORIA CONTABIL EIRELLI | PC Name: DESKTOP-BCASMGN | Data: 16/07/2025 14:55:02.923 | SIAFIC: SCP21H / Ver: 21.40.00 / File: REL\_EMP2B20.PRG





## PM DE PICOS

## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA E FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

65

Código de Verificação de Autenticidade

PDTFBLGX

Data e Hora de Emissão da NFS-e

10/06/2025 às 15:36:24

Chave de Acesso

23451921S4NMINJ6JWXJQ1RQ3MY4RXUE

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://sistemas.picos.pi.gov.br:5656/issweb>  
 , menu consultas e informe os dados desta  
 NFS-e.

## Informações Fiscais

|                                     |                             |                                            |                                  |
|-------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------|
| Exigibilidade do ISS<br>Exigível    | Número do Processo          | Município de Incidência do ISS<br>PICOS-PI | Local da Prestação<br>PICOS - PI |
| Número do RPS                       | Série do RPS                | Tipo do RPS                                | Data do RPS<br>10/06/2025        |
| Optante Simples Nacional<br>2 - Não | Incentivo Fiscal<br>2 - Não | Regime Especial Tributação<br>Estimativa   | Tipo ISS<br>04 - Fixo            |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

|                                                |                       |                                  |                       |                                       |
|------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------------|-----------------------|---------------------------------------|
| CPF/CNPJ<br>46.312.291/0001-54                 | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal<br>000055048 | Cadastro<br>000110925 | Nome/Razão Social<br>H J BEZERRA LTDA |
| Logradouro<br>RUA MANOEL BATISTA DE SOUSA, 959 | CEP<br>64604-180      | Cidade<br>PICOS-PI               | Complemento           | Bairro<br>IPUEIRAS                    |
|                                                |                       |                                  | Telefone              | E-mail<br>HERALDOJOSE@HOTMAIL.COM     |

## FOMADOR DE SERVIÇOS

|                                             |                             |                                           |                                                                  |
|---------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| CPF/CNPJ/Documento<br>11.633.008/0001-01    | RG/Inscrição Estadual       | Inscrição Municipal                       | Nome/Razão Social<br>FUNDO MUN DE SAUDE DE CAMPO GRANDE DO PIAUI |
| Logradouro<br>AV MANOEL ALVES DE SOUSA, 556 | CEP/Cod.Postal<br>64578-000 | Cidade/Pais<br>CAMPO GRANDE DO PIAUI - PI | Complemento<br>2202133                                           |
|                                             |                             |                                           | Telefone<br>08 934760076                                         |
|                                             |                             |                                           | Bairro<br>CENTRO                                                 |
|                                             |                             |                                           | E-mail                                                           |

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição                                                                                                         | Vlr. Unitário | Total        |
|-------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|
| 1,00  | UN         | REF. A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DURANTE O MÊS DE MAIO/2025 | 6.000,00      | R\$ 6.000,00 |

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

|                                                                                                    |                         |                       |                 |                |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------------|------------|
| LC 116/2003: 04.03                                                                                 | Alíquota                | Atividade Municipal   | Código CNAE     | Código da Obra | Código ART |
| Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... | 0,00%                   | 000004000003          |                 |                |            |
| Valor Total dos Serviços                                                                           | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS   | ISS Retido |
| R\$ 6.000,00                                                                                       | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 6.000,00    | R\$ 0,00       | 2 - Não    |
|                                                                                                    |                         |                       |                 |                | R\$ 0,00   |

## Retenções de Impostos

|                                      |          |          |          |          |                  |
|--------------------------------------|----------|----------|----------|----------|------------------|
| PIS                                  | COFINS   | INSS     | IRRF     | CSLL     | Outras Retenções |
| R\$ 0,00                             | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00         |
| Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.000,00 |          |          |          |          |                  |

Val. Aprox. Tributos

## Informações Complementares

DADOS BANCARIOS  
 CAIXA ECONOMICA  
 AG-- 0855  
 OP - 003  
 C/C 8680-4

RECEBI(EMOS) DE H J BEZERRA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 65 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PDTFBLGX.

Data

CPF RG

Assinatura



---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome P M C GRANDE PIAUI FUS  
Agência 3630-7  
Conta corrente 7560-4

**Creditado**

Nome H J BEZERRA LTDA  
Agência 254-2  
Conta corrente 83890-X  
Valor 6.000,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por J8112260 FRANCISCO JOSE BEZERRA

10/06/2025 15:56:00

JE684751 JAIR ANTONIO SILVA

10/06/2025 15:56:41

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE684751 JAIR ANTONIO SILVA.





Estado do Piauí  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE DO PIAUÍ  
C.N.P.J.: 01.612.570/0001-03  
Endereço: RUA CICERO MANOEL DE CARVALHO, 214, Bairro: CENTRO

NOTA DE EMPENHO N° 155.005  
Data do Empenho.: 04/06/2025  
Código de acesso: 002267

Fundo(Gestão).....: 3 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Secretaria/Setor....: 02.11.00 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS  
Função de Governo...: 10 -SAÚDE  
Sub-Função Governo...: 301 -ATENÇÃO BÁSICA  
Projeto/Atividade....: 2.083 -MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAUDE EM GERAL  
Elemento de Despesa.: 3.3.90.39-OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA  
Sub-Elemento Despesa: 50 -SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS  
Código TFR (Recurso): 002 -TESOURO PROPRIO SAÚDE  
Fonte de Recurso....: 500 -Recursos não Vinculados de Impostos  
Aplicação de Recurso: 300 -Saúde - Despesas com ASPS  
Tipo Empenho.: ORDINÁRIO

Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 228.150,51 | Vlr Empenho: 4.824,00 | Sld Atual: 223.326,51

Por Extenso: #(QUATRO MIL E OITOCENTOS E VINTE E QUATRO REAIS////////////////////////////////////)  
(////////////////////////////////////) \*\*

Nome Credor: 000190-CLINICA DE URGENCIA DE PICOS LTDA- EPP  
Endereço : AV. SENADOR HELVIDIO NUNES, 994, 000 Cidade: PICOS  
Documentos.: CNPJ: 03.095.976/0001-83  
Banco.....: 001, Agência.: 00254-2, Conta.: 00000012070-7

Histórico do Empenho:

| Item              | Especificação                                                                                                                                             | Und | Quant. | Vl | Unit. | Sub-Total |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|----|-------|-----------|
|                   | VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO CORRESPONDENTE A PROCEDIMENTO CICÚRGICO PARA PESSOA DO MUNICÍPIO DE CAMPO GRANDE, CONFORME NFº 2198.<br>(C/C:10004-8) |     |        |    |       |           |
| Total da Despesa: |                                                                                                                                                           |     |        |    |       | 4.824,00  |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 04 de Junho de 2025

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

JARBAS GAREZA DE BRITO  
SECRETARIO MUN. DE SAUDE  
CPF: 0\*\*.\*\*\*.818-56

JAIR ANTONIO SILVA  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS  
CPF: 6\*\*.\*\*\*.463-72

VALDECI DE ARAUJO LIMA





## PM DE PICOS

## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA E FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

2198

Código de Verificação de Autenticidade

G6VWKVDI4

Data e Hora de Emissão da NFS-e

04/06/2025 às 09:57:06

Chave de Acesso

23313769HS6UZZCC19M4GU0IBAB5OH01L

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS  
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS  
PICOS-PILocal da Prestação  
PICOS - PI

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

04/06/2025

Optante Simples Nacional  
2 - NãoIncentivo Fiscal  
2 - NãoRegime Especial Tributação  
Não Possui

Tipo ISS

03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://sistemas.picos.pi.gov.br:5656/issweb>  
 , menu consultas e informe os dados desta  
 NFS-e.

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

03.095.976/0001-83

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

11000673-1

Cadastro

000001524

Nome/Razão Social

CLINICA DE URGENCIA DE PICOS LTDA

Logradouro

AV. SENADOR HELVIDIO NUNES, 00994

Complemento

Bairro

CATAVENTO

CEP

64607-165

Cidade

PICOS-PI

Telefone

8934224934

E-mail

sandragranjam1@hotmail.com

## FOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

11.633.008/0001-01

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

FUNDO MUN DE SAUDE DE CAMPO GRANDE DO PIAUI

Logradouro

AV MANOEL ALVES DE SOUSA, 556

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP/Cod.Postal

64578-000

Cidade/Pais

CAMPO GRANDE DO PIAUI - PI

Cod. IBGE

2202133

Telefone

08 934760076

E-mail

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição                                                     | Vlr. Unitário | Total        |
|-------|------------|---------------------------------------------------------------|---------------|--------------|
| 1,00  | UN         | REFERENTE A PROCEDIMENTO ESPECIALIZADO EM PESSOA DO MUNICIPIO | 4.824,00      | R\$ 4.824,00 |

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Alíquota

4,00%

Atividade Município

0000040000003

Código CNAE

8610101

## Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...

Valor Total dos Serviços

R\$ 4.824,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 4.824,00

Total do ISS

R\$ 192,96

ISS Retido

2 - Não

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS

R\$ 0,00

COFINS

R\$ 0,00

INSS

R\$ 0,00

IRRF

R\$ 0,00

CSLL

R\$ 0,00

Outras Retenções

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.824,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA DE URGENCIA DE PICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2198 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO G6VWKVDI4.

Data

CPF/RG

Assinatura





---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome FMS - CAMPO GRANDE CONTRA  
Agência 3630-7  
Conta corrente 10004-8

**Creditado**

Nome CLIN URGENCIA PICOS LTDA  
Agência 254-2  
Conta corrente 12070-7  
Valor 4.824,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JF129103 JARBAS GAREZA DE BRITO  
JE684751 JAIR ANTONIO SILVA

04/06/2025 15:25:08

04/06/2025 15:30:12

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE684751 JAIR ANTONIO SILVA.



Estado do Piauí  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE DO PIAUÍ  
C.N.P.J.: 01.612.570/0001-03  
Endereço: RUA CICERO MANOEL DE CARVALHO, 214, Bairro: CENTRO

NOTA DE EMPENHO N° 155.004  
Data do Empenho.: 04/06/2025  
Código de acesso: 002266

Fundo(Gestão).....: 3 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Secretaria/Setor.....: 02.11.00 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS  
Função de Governo....: 10 -SAÚDE  
Sub-Função Governo...: 301 -ATENÇÃO BÁSICA  
Projeto/Atividade....: 2.083 -MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAUDE EM GERAL  
Elemento de Despesa.: 3.3.90.39-OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA  
Sub-Elemento Despesa: 50 -SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS  
Código TFR (Recurso): 002 -TESOURO PROPRIO SAÚDE  
Fonte de Recurso.....: 500 -Recursos não Vinculados de Impostos  
Aplicação de Recurso: 300 -Saúde - Despesas com ASPs  
Tipo Empenho.: ORDINÁRIO

Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 233.975,51 | Vlr Empenho: 5.825,00 | Sld Atual: 228.150,51

Por Extenso: #(CINCO MIL E OITOCENTOS E VINTE E CINCO REAIS////////////////////////////////////)  
////////////////////////////////////) \*\*

Nome Credor: 000190-CLINICA DE URGENCIA DE PICOS LTDA- EPP  
Endereço : AV. SENADOR HELVIDIO NUNES,994, 000 Cidade: PICOS  
Documentos.: CNPJ: 03.095.976/0001-83  
Banco.....: 001, Agência.: 00254-2, Conta.: 00000012070-7

Histórico do Empenho:

| Item              | Especificação                                                                                                                                             | Und | Quant. | Vl | Unit. | Sub-Total |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|----|-------|-----------|
|                   | VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO CORRESPONDENTE A PROCEDIMENTO CICÚRGICO PARA PESSOA DO MUNICÍPIO DE CAMPO GRANDE, CONFORME NFº 2199.<br>(C/C:10004-8) |     |        |    |       |           |
| Total da Despesa: |                                                                                                                                                           |     |        |    |       | 5.825,00  |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 04 de Junho de 2025

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

JARBAS GAREZA DE BRITO  
SECRETARIO MUN. DE SAUDE  
CPF: 0\*\*.\*\*\*.813-56

JAIR ANTONIO SILVA  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS  
CPF: 6\*\*.\*\*\*.463-72

VALDECI DE ARAUJO LIMA

www.simplesinformatica.com

Usuário: ECONTAP-ASSESSORIA & CONSULTORIA CONTABIL EIRELLI | PC Name: DESKTOP-BCASMG | Data: 16/07/2025 14:55:02.829 | SIAFIC: SCP21H / Ver: 21.40.00 / File: REL\_EMP2020.PRG





## PM DE PICOS

## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA E FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

2199

Código de Verificação de Autenticidade

2UG73CI4C

Data e Hora de Emissão da NFS-e

04/06/2025 às 09:58:31

Chave de Acesso

2331420IG6Z6FZNV5JVAJ4OCEK4XF77R

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://sistemas.picos.pi.gov.br:5656/issweb>  
 , menu consultas e informe os dados desta  
 NFS-e.

## Informações Fiscais

| Exigibilidade do ISS<br>Exigível    | Número do Processo          | Município de Incidência do ISS<br>PICOS-PI | Local da Prestação<br>PICOS - PI   |
|-------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------|
| Número do RPS                       | Série do RPS                | Tipo do RPS                                | Data do RPS                        |
| Optante Simples Nacional<br>2 - Não | Incentivo Fiscal<br>2 - Não | Regime Especial Tributação<br>Não Possui   | Competência<br>04/06/2025          |
|                                     |                             |                                            | Tipo ISS<br>03 - Sobre Faturamento |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

|                                   |                       |                     |             |                                   |
|-----------------------------------|-----------------------|---------------------|-------------|-----------------------------------|
| CPF/CNPJ                          | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro    | Nome/Razão Social                 |
| 03.095.976/0001-83                |                       | 11000673-1          | 000001524   | CLINICA DE URGENCIA DE PICOS LTDA |
| Logradouro                        |                       |                     | Complemento | Bairro                            |
| AV. SENADOR HELVIDIO NUNES, 00994 |                       |                     |             | CATAVENTO                         |
| CEP                               | Cidade                |                     | Telefone    | E-mail                            |
| 64607-165                         | PICOS-PI              |                     | 8934224934  | sandragranjam1@hotmail.com        |

## FOMADOR DE SERVIÇOS

|                               |                            |                     |                                             |
|-------------------------------|----------------------------|---------------------|---------------------------------------------|
| CPF/CNPJ/Documento            | RG/Inscrição Estadual      | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social                           |
| 11.633.008/0001-01            |                            |                     | FUNDO MUN DE SAUDE DE CAMPO GRANDE DO PIAUI |
| Logradouro                    |                            |                     | Complemento                                 |
| AV MANOEL ALVES DE SOUSA, 556 |                            |                     | CENTRO                                      |
| CEP/Cod.Postal                | Cidade/País                | Cod. IBGE           | Telefone                                    |
| 64578-000                     | CAMPO GRANDE DO PIAUI - PI | 2202133             | 08 934760076                                |

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição                                                     | Vir. Unitário | Total        |
|-------|------------|---------------------------------------------------------------|---------------|--------------|
| 1,00  | UN         | REFERENTE A PROCEDIMENTO ESPECIALIZADO EM PESSOA DO MUNICIPIO | 5.825,00      | R\$ 5.825,00 |

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

| Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... | Aliquota                | Atividade Município   | Código CNAE     | Código da Obra | Código ART            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------------|-----------------------|
|                                                                                                    | 4,00%                   | 0000040000003         | 8610101         |                |                       |
| Valor Total dos Serviços                                                                           | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS   | ISS Retido            |
| R\$ 5.825,00                                                                                       | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 5.825,00    | R\$ 233,00     | 2 - Não               |
|                                                                                                    |                         |                       |                 |                | Desconto Condicionado |
|                                                                                                    |                         |                       |                 |                | R\$ 0,00              |

## Retenções de Impostos

|                                      |          |          |          |          |                  |
|--------------------------------------|----------|----------|----------|----------|------------------|
| PIS                                  | COFINS   | INSS     | IRRF     | CSLL     | Outras Retenções |
| R\$ 0,00                             | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00         |
| Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.825,00 |          |          |          |          |                  |

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA DE URGENCIA DE PICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2199 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2UG73CI4C.

Data

CPF/RG

Assinatura



---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome FMS - CAMPO GRANDE CONTRA  
Agência 3630-7  
Conta corrente 10004-8

**Creditado**

Nome CLIN URGENCIA PICOS LTDA  
Agência 254-2  
Conta corrente 12070-7  
Valor 5.825,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JF129103 JARBAS GAREZA DE BRITO  
JE684751 JAIR ANTONIO SILVA

04/06/2025 15:25:34

04/06/2025 15:31:17

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE684751 JAIR ANTONIO SILVA.





Estado do Piauí

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE DO PIAUI

C.N.P.J.: 01.612.570/0001-03

Endereço: RUA CICERO MANOEL DE CARVALHO, 214, Bairro: CENTRO

NOTA DE EMPENHO N° 155.003

Data do Empenho.: 04/06/2025

Código de acesso: 002265

Fundo (Gestão).....: 3 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Secretaria/Setor.....: 02.11.00 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS  
Função de Governo....: 10 - SAÚDE  
Sub-Função Governo...: 301 - ATENÇÃO BÁSICA  
Projeto/Atividade....: 2.083 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAUDE EM GERAL  
Elemento de Despesa.: 3.3.90.39 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA  
Sub-Elemento Despesa: 50 - SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS  
Código TPR (Recurso): 002 - TESOIRO PROPRIO SAÚDE  
Fonte de Recurso.....: 500 - Recursos não Vinculados de Impostos  
Aplicação de Recurso: 300 - Saúde - Despesas com ASPs  
Tipo Empenho.: ORDINÁRIO

Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 239.800,51 | Vlr Empenho: 5.825,00 | Sld Atual: 233.975,51

Por Extenso: # (CINCO MIL E OITOCENTOS E VINTE E CINCO REAIS //////////////////////////////////////)  
((////////////////////////////////////)) \*\*

Nome Credor: 000190-CLINICA DE URGENCIA DE PICOS LTDA- EPP

Endereço : AV. SENADOR HELVIDIO NUNES, 994, 000

Cidade: PICOS

Documentos.: CNPJ: 03.095.976/0001-83

Banco.....: 001, Agência.: 00254-2, Conta.: 00000012070-7

Histórico do Empenho:

| Item              | Especificação                                                                                                                                             | Und | Quant. | Vl Unit. | Sub-Total |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|----------|-----------|
|                   | VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO CORRESPONDENTE A PROCEDIMENTO CICÚRGICO PARA PESSOA DO MUNICÍPIO DE CAMPO GRANDE, CONFORME NF° 2197.<br>(C/C:10004-8) |     |        |          |           |
| Total da Despesa: |                                                                                                                                                           |     |        |          | 5.825,00  |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 04 de Junho de 2025

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

JARBAS GAREZA DE BRITO  
SECRETARIO MUN. DE SAUDE  
CPF: 0\*\*.\*\*\*.813-56

JAIR ANTONIO SILVA  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS  
CPF: 6\*\*.\*\*\*.463-72

VALDECI DE ARAUJO LIMA

www.simplesinformatica.com

Usuário: ECONTAP-ASSESSORIA &amp; CONSULTORIA CONTABIL EIRELLI | PC Name: DESKTOP-BCASMGN | Data: 16/07/2025 14:55:02.788 | SIAFIC: SCP21H / Ver: 21.40.00 / File: REL\_EMP2020.PRG





PM DE PICOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA E FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

2197

Código de Verificação de Autenticidade

CCF56JS5Q

Data e Hora de Emissão da NFS-e

04/06/2025 às 09:55:47

Chave de Acesso

23313359D7X94YWDUY5SLZ7CQ3ZCXTZK

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://sistemas.picos.pi.gov.br:5656/issweb>  
 , menu consultas e informe os dados desta  
 NFS-e.

## Informações Fiscais

|                                     |                             |                                            |                                    |
|-------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------|
| Exigibilidade do ISS<br>Exigível    | Número do Processo          | Município de Incidência do ISS<br>PICOS-PI | Local da Prestação<br>PICOS - PI   |
| Número do RPS                       | Série do RPS                | Tipo do RPS                                | Data do RPS                        |
| Optante Simples Nacional<br>2 - Não | Incentivo Fiscal<br>2 - Não | Regime Especial Tributação<br>Não Possui   | Competência<br>04/06/2025          |
|                                     |                             |                                            | Tipo ISS<br>03 - Sobre Faturamento |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

|                                                 |                       |                                   |                        |                                                        |
|-------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------|------------------------|--------------------------------------------------------|
| CPF/CNPJ<br>03.095.976/0001-83                  | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal<br>11000673-1 | Cadastro<br>000001524  | Nome/Razão Social<br>CLINICA DE URGENCIA DE PICOS LTDA |
| Logradouro<br>AV. SENADOR HELVIDIO NUNES, 00994 |                       |                                   | Complemento            | Bairro<br>CATAVENTO                                    |
| CEP<br>64607-165                                | Cidade<br>PICOS-PI    |                                   | Telefone<br>8934224934 | E-mail<br>sandragranjam1@hotmail.com                   |

## DOMADOR DE SERVIÇOS

|                                             |                                           |                      |                                                                  |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------|------------------------------------------------------------------|
| CPF/CNPJ/Documento<br>11.633.008/0001-01    | RG/Inscrição Estadual                     | Inscrição Municipal  | Nome/Razão Social<br>FUNDO MUN DE SAUDE DE CAMPO GRANDE DO PIAUI |
| Logradouro<br>AV MANOEL ALVES DE SOUSA, 556 |                                           |                      | Complemento                                                      |
| CEP/Cod. Postal<br>64578-000                | Cidade/País<br>CAMPO GRANDE DO PIAUI - PI | Cod. IBGE<br>2202133 | Telefone<br>08 934760076                                         |
|                                             |                                           |                      | Bairro<br>CENTRO                                                 |
|                                             |                                           |                      | E-mail                                                           |

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição                                                     | Vir. Unitário | Total        |
|-------|------------|---------------------------------------------------------------|---------------|--------------|
| 1,00  | UN         | REFERENTE A PROCEDIMENTO ESPECIALIZADO EM PESSOA DO MUNICIPIO | 5.825,00      | R\$ 5.825,00 |

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

| Alíquota                                                                                                 | Atividade Município     | Código CNAE           | Código da Obra  | Código ART            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------|-----------------------|
| Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... 4,00% | 0000040000003           | 8610101               |                 |                       |
| Valor Total dos Serviços                                                                                 | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS          |
| R\$ 5.825,00                                                                                             | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 5.825,00    | R\$ 233,00            |
|                                                                                                          |                         |                       | ISS Retido      | Desconto Condicionado |
|                                                                                                          |                         |                       | 2 - Não         | R\$ 0,00              |

## Retenções de Impostos

|          |          |          |          |          |                  |
|----------|----------|----------|----------|----------|------------------|
| PIS      | COFINS   | INSS     | IRRF     | CSLL     | Outras Retenções |
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00         |

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.825,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA DE URGENCIA DE PICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2197 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CCF56JS5Q

Data

CPF/RG

Assinatura





---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome FMS - CAMPO GRANDE CONTRA  
Agência 3630-7  
Conta corrente 10004-8

**Creditado**

Nome CLIN URGENCIA PICOS LTDA  
Agência 254-2  
Conta corrente 12070-7  
Valor 5.825,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JF129103 JARBAS GAREZA DE BRITO  
JE684751 JAIR ANTONIO SILVA

04/06/2025 15:24:30

04/06/2025 15:28:48

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE684751 JAIR ANTONIO SILVA.



Estado do Piauí

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE DO PIAUÍ

C.N.P.J.: 01.612.570/0001-03

Endereço: RUA CICERO MANOEL DE CARVALHO, 214, Bairro: CENTRO

NOTA DE EMPENHO N° 155.002

Data do Empenho.: 04/06/2025

Código de acesso: 002264

Fundo (Gestão).....: 3 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Secretaria/Setor.....: 02.11.00 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS  
Função de Governo....: 10 -SAÚDE  
Sub-Função Governo...: 301 -ATENÇÃO BÁSICA  
Projeto/Atividade....: 2.083 -MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAUDE EM GERAL  
Elemento de Despesa.: 3.3.90.39-OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA  
Sub-Elemento Despesa: 50 -SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS  
Código TFR (Recurso): 002 -TESOURO PROPRIO SAÚDE  
Fonte de Recurso.....: 500 -Recursos não Vinculados de Impostos  
Aplicação de Recurso: 300 -Saúde - Despesas com ASPS  
Tipo Empenho.: ORDINÁRIO

Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 244.624,51 | Vlr Empenho: 4.824,00 | Sld Atual: 239.800,51

Por Extenso: # (QUATRO MIL E OITOCENTOS E VINTE E QUATRO REAIS //////////////////////////////////////)  
(////////////////////////////////////) \*\*

Nome Credor: 000190-CLINICA DE URGENCIA DE PICOS LTDA- EPP

Endereço : AV. SENADOR HELVIDIO NUNES, 994, 000

Cidade: PICOS

Documentos.: CNPJ: 03.095.976/0001-83

Banco.....: 001, Agência.: 00254-2, Conta.: 00000012070-7

Histórico do Empenho:

| Item              | Especificação                                                                                                                                             | Und | Quant. | Vl | Unit. | Sub-Total |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|----|-------|-----------|
|                   | VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO CORRESPONDENTE A PROCEDIMENTO CICÚRGICO PARA PESSOA DO MUNICÍPIO DE CAMPO GRANDE, CONFORME NFº 2200.<br>(C/C:10004-8) |     |        |    |       |           |
| Total da Despesa: |                                                                                                                                                           |     |        |    |       | 4.824,00  |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 04 de Junho de 2025

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

JAREAS GAREZA DE BRITO  
SECRETARIO MUN. DE SAUDE  
CPF: 0\*\*.\*\*\*.813-56

JAIR ANTONIO SILVA  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS  
CPF: 6\*\*.\*\*\*.463-72

VALDECI DE ARAUJO LIMA

www.simplesinformatica.com

Usuário: ECONTAP-ASSESSORIA &amp; CONSULTORIA CONTABIL EIRELLI | PC Name: DESKTOP-BCASMG | Data: 16/07/2025 14:55:02.751 | SIAFIC: SCP21H / Ver: 21-40.00 / File: REL\_EMP2B20.PRQ





## PM DE PICOS

## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA E FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

2200

Código de Verificação de Autenticidade

TRO061KD6

Data e Hora de Emissão da NFS-e

04/06/2025 às 09:59:41

Chave de Acesso

23314548MIPQBCLRZF33OY3KVI074FYI

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://sistemas.picos.pi.gov.br:5656/issweb>  
 , menu consultas e informe os dados desta  
 NFS-e.

## Informações Fiscais

| Exigibilidade do ISS<br>Exigível    | Número do Processo          | Município de Incidência do ISS<br>PICOS-PI | Local da Prestação<br>PICOS - PI   |
|-------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------|
| Número do RPS                       | Série do RPS                | Tipo do RPS                                | Data do RPS                        |
| 04/06/2025                          |                             |                                            |                                    |
| Optante Simples Nacional<br>2 - Não | Incentivo Fiscal<br>2 - Não | Regime Especial Tributação<br>Não Possui   | Tipo ISS<br>03 - Sobre Faturamento |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

|                                   |                       |                     |           |                                   |
|-----------------------------------|-----------------------|---------------------|-----------|-----------------------------------|
| CPF/CNPJ                          | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro  | Nome/Razão Social                 |
| 03.095.976/0001-83                |                       | 11000673-1          | 000001524 | CLINICA DE URGENCIA DE PICOS LTDA |
| Logradouro                        |                       | Complemento         |           | Bairro                            |
| AV. SENADOR HELVIDIO NUNES, 00994 |                       |                     |           | CATAVENTO                         |
| CEP                               | Cidade                | Telefone            |           | E-mail                            |
| 64607-165                         | PICOS-PI              | 8934224934          |           | sandragranjam1@hotmail.com        |

## DOMADOR DE SERVIÇOS

|                               |                            |                     |                                             |
|-------------------------------|----------------------------|---------------------|---------------------------------------------|
| CPF/CNPJ/Documento            | RG/Inscrição Estadual      | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social                           |
| 11.633.008/0001-01            |                            |                     | FUNDO MUN DE SAUDE DE CAMPO GRANDE DO PIAUI |
| Logradouro                    |                            | Complemento         | Bairro                                      |
| AV MANOEL ALVES DE SOUSA, 556 |                            |                     | CENTRO                                      |
| CEP/Cod.Postal                | Cidade/Pais                | Cod. IBGE           | Telefone                                    |
| 64578-000                     | CAMPO GRANDE DO PIAUI - PI | 2202133             | 08 934760076                                |

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição                                                     | Vir. Unitário | Total        |
|-------|------------|---------------------------------------------------------------|---------------|--------------|
| 1,00  | UN         | REFERENTE A PROCEDIMENTO ESPECIALIZADO EM PESSOA DO MUNICIPIO | 4.824,00      | R\$ 4.824,00 |

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

| Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... | Aliquota                | Atividade Município   | Código CNAE     | Código da Obra | Código ART            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------------|-----------------------|
|                                                                                                    | 4,00%                   | 0000040000003         | 8610101         |                |                       |
| Valor Total dos Serviços                                                                           | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS   | ISS Retido            |
| R\$ 4.824,00                                                                                       | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 4.824,00    | R\$ 192,96     | 2 - Não               |
|                                                                                                    |                         |                       |                 |                | Desconto Condicionado |
|                                                                                                    |                         |                       |                 |                | R\$ 0,00              |

## Retenções de Impostos

|          |          |          |          |          |                  |
|----------|----------|----------|----------|----------|------------------|
| PIS      | COFINS   | INSS     | IRRF     | CSLL     | Outras Retenções |
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00         |

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.824,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA DE URGENCIA DE PICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2200 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TRO061KD6

Data

CPF/RG

Assinatura



---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome FMS - CAMPO GRANDE CONTRA  
Agência 3630-7  
Conta corrente 10004-8

**Creditado**

Nome CLIN URGENCIA PICOS LTDA  
Agência 254-2  
Conta corrente 12070-7  
Valor 4.824,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

Assinada por JF129103 JARBAS GAREZA DE BRITO  
JE684751 JAIR ANTONIO SILVA

04/06/2025 15:25:59

04/06/2025 15:32:23

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE684751 JAIR ANTONIO SILVA.





|                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>Prefeitura do Município de Teresina</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b><br><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b>                                                                          | Número da Nota<br><b>00002611</b>                                                                                                                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Data e Hora de Emissão<br><b>27/06/2025 11:04:31</b>                                                                                                                                                             |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Código de Verificação<br><b>04947b2c</b>                                                                                                                                                                         |                                                                                     |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                        | Nome/Razão Social: <b>ANA ALICE VERTUNES NEPOMUCENO</b><br>CPF/CNPJ: <b>04.545.218/0001-82</b><br>Endereço: <b>RUA DEZENOVE DE NOVENBRO, Nº126 - BAIRRO CENTRO - CEP:64000-470</b><br>Município: <b>TERESINA</b> |                                                                                     |
| Inscrição Municipal : <b>083909-4</b><br>UF: <b>PI</b>                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |
| Nome/Razão Social: <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMPO GRANDE DO PIAUI</b><br>CPF/CNPJ: <b>11.633.008/0001-01</b><br>Endereço: <b>AVENIDA MANOEL ALVES DE SOUSA, Nº556 - BAIRRO CENTRO - CEP:64578-000</b><br>Município: <b>CAMPO GRANDE DO PIAUI</b><br>UF: <b>PI</b> E-mail: <b>pmcgpi@gmail.com</b> |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |
| <b>Descrição:</b><br>PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REFERENTE A ACOMPANHAMENTO MÉDICO EM TRATAMENTO DE SAÚDE EM TERESINA-PI.                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |
| <b>Tributável</b><br><b>SIM</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Item</b><br><b>ACOMPANHAMENTO MÉDICO</b>                                                                                                                                                                      | <b>Qtde</b><br><b>1</b>                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                  | <b>Unitário R\$</b><br><b>2305,25</b>                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                  | <b>Total R\$</b><br><b>2.305,25</b>                                                 |
| <b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.305,25</b>                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |
| PIS (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                       | COFINS (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b>                                                                                                                                                                             | INSS (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b>                                                  |
| IR (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                  | CSLL (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b>                                                  |
| <b>Valor Total das Deduções: R\$ 0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |
| <b>Base de Cálculo: R\$ 2.305,25</b>                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |
| <b>Alíquota: 3,00%</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                  | <b>Valor do ISS: R\$ 69,15</b>                                                      |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |
| Mês de Competência da Nota Fiscal: <b>06/2025</b>                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |
| Local da Prestação do Serviço: <b>TERESINA/PI</b>                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |
| Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: <b>10/07/2025</b>                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |
| CNAE: <b>871230001 - ATIVIDADES DE FORNECIMENTO DE INFRAESTRUTURA DE APOIO E ASSISTENCIA A PACIENTE NO DOMICILIO</b>                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |
| Serviço: <b>0421 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.</b>                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |
| A EMISSÃO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA NÃO AUTORIZA O FUNCIONAMENTO DA EMPRESA                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |





---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome P M C GRANDE PIAUI FUS  
Agência 3630-7  
Conta corrente 7560-4

**Creditado**

Nome AA V NEPOMUCENO ME  
Agência 44-2  
Conta corrente 87472-8  
Valor 2.305,25  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por J8112260 FRANCISCO JOSE BEZERRA  
JE684751 JAIR ANTONIO SILVA

27/06/2025 11:36:11

27/06/2025 11:38:24

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE684751 JAIR ANTONIO SILVA.



Estado do Piauí  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE DO PIAUÍ  
C.N.P.J.: 01.612.570/0001-03  
Endereço: RUA CICERO MANOEL DE CARVALHO, 214, Bairro: CENTRO

NOTA DE EMPENHO N° 154.004  
Data do Empenho.: 03/06/2025  
Código de acesso: 002263

Fundo (Gestão).....: 3 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Secretaria/Setor.....: 02.11.00 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS  
Função de Governo....: 10 - SAÚDE  
Sub-Função Governo...: 301 - ATENÇÃO BÁSICA  
Projeto/Atividade....: 2.083 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAUDE EM GERAL  
Elemento de Despesa.: 3.3.90.39 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA  
Sub-Elemento Despesa: 50 - SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS  
Código TFR (Recurso): 002 - TESOURO PROPRIO SAÚDE  
Fonte de Recurso.....: 500 - Recursos não Vinculados de Impostos  
Aplicação de Recurso: 300 - Saúde - Despesas com ASPS  
Tipo Empenho.: ORDINÁRIO

Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 248.489,97 | Vlr Empenho: 1.560,21 | Sld Atual: 246.929,76

Por Extenso: # (UM MIL E QUINHENTOS E SESSENTA REAIS E VINTE E UM CENTAVOS//////////)  
(//////////) \*\*

Nome Credor: 001603-CENTRO IMAGEM DE PICOS RADIOLOGIA LTDA  
Endereço : AV NOSSA SENHORA DE FATIMA, 551 Cidade: PICOS  
Documentos.: CNPJ: 40.137.316/0001-44  
Banco.....: 000, Agência.: 00000-0, Conta.: 00000000000-0

Histórico do Empenho:

| Item              | Especificação                                                                                                                                                         | Und | Quant. | Vl | Unit. | Sub-Total |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|----|-------|-----------|
|                   | VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO CORRESPONDENTE AO SERVIÇO NA REALIZAÇÃO DE EXAME DE IMAGEM - ULTRASSONOGRAMAS EM PESSOA CARENTE DESTA MUNICÍPIO.<br>(C/C:10004-8) |     |        |    |       |           |
| Total da Despesa: |                                                                                                                                                                       |     |        |    |       | 1.560,21  |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 03 de Junho de 2025

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

JARBAS GAREZA DE BRITO  
SECRETARIO MUN. DE SAUDE  
CPF: 0\*\*.\*\*\*.813-56

JAIR ANTONIO SILVA  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS  
CPF: 6\*\*.\*\*\*.463-72

VALDECI DE ARAUJO LIMA

www.simplesinformatica.com

Usuário: ECONTAP-ASSESSORIA & CONSULTORIA CONTÁBIL EIRELLI | PC Name: DESKTOP-BCASMG | Data: 16/07/2025 14:55:02.657 | SIAFIC: SCP21H / Ver: 21.40.00 / File: REL\_EMP2B20.PRG





PM DE PICOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA E FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

5712

Código de Verificação de Autenticidade

0F5Q0XZH7

Data e Hora de Emissão da NFS-e

03/06/2025 às 08:58:23

Chave de Acesso

2328519TCOXQFT3P2OST7BTRY0JI3IKW

## Informações Fiscais

|                                     |                             |                                                                                                          |                                  |
|-------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| Exigibilidade do ISS<br>Exigível    | Número do Processo          | Município de Incidência do ISS<br>PICOS-PI                                                               | Local da Prestação<br>PICOS - PI |
| Número do RPS                       | Série do RPS                | Tipo do RPS                                                                                              | Data do RPS                      |
| Optante Simples Nacional<br>2 - Não | Incentivo Fiscal<br>2 - Não | Regime Especial Tributação<br>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento | Competência<br>03/06/2025        |

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://sistemas.picos.pi.gov.br:5656/issweb>  
 , menu consultas e informe os dados desta  
 NFS-e.

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

|                                                |                                    |                                  |                                                    |
|------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------|
| CPF/CNPJ<br>40.137.316/0001-44                 | RG/Inscrição Estadual<br>000053186 | Inscrição Municipal<br>000107748 | Cadastro<br>CENTRO IMAGEM DE PICOS RADIOLOGIA LTDA |
| Logradouro<br>AV. NOSSA SENHORA DE FATIMA, 551 | CEP<br>64600-320                   | Cidade<br>PICOS-PI               | Complemento<br>(89) 3422-9653                      |
|                                                |                                    |                                  | Bairro<br>MALVA                                    |
|                                                |                                    |                                  | E-mail                                             |

## FUNDADOR DE SERVIÇOS

|                                             |                                           |                      |                                                                  |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------|------------------------------------------------------------------|
| CPF/CNPJ/Documento<br>11.633.008/0001-01    | RG/Inscrição Estadual                     | Inscrição Municipal  | Nome/Razão Social<br>FUNDO MUN DE SAÚDE DE CAMPO GRANDE DO PIAUI |
| Logradouro<br>AV MANOEL ALVES DE SOUSA, 556 |                                           |                      | Complemento                                                      |
| CEP/Cod. Postal<br>64578-000                | Cidade/País<br>CAMPO GRANDE DO PIAUI - PI | Cod. IBGE<br>2202133 | Telefone<br>08 934760076                                         |
|                                             |                                           |                      | Bairro<br>CENTRO                                                 |
|                                             |                                           |                      | E-mail                                                           |

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição                            | Vlr. Unitário | Total        |
|-------|------------|--------------------------------------|---------------|--------------|
| 1,00  | UN         | EXAMES DE IMAGEM - ULTRASSONOGRAFIAS | 1.560,21      | R\$ 1.560,21 |

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

|                                                                                                    |                                     |                                      |                                 |                           |                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|---------------------------|-----------------------------------|
| LC 116/2003: 04.02                                                                                 | Alíquota<br>4,00%                   | Atividade Municipal<br>0000040000002 | Código CNAE<br>8640207          | Código da Obra            | Código ART                        |
| Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi... |                                     |                                      |                                 |                           |                                   |
| Valor Total dos Serviços<br>R\$ 1.560,21                                                           | Desconto Incondicionado<br>R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo<br>R\$ 0,00    | Base de Cálculo<br>R\$ 1.560,21 | Total do ISS<br>R\$ 62,41 | ISS Retido<br>2 - Não             |
|                                                                                                    |                                     |                                      |                                 |                           | Desconto Condicionado<br>R\$ 0,00 |

## Retenções de Impostos

|                 |                    |                  |                  |                  |                              |
|-----------------|--------------------|------------------|------------------|------------------|------------------------------|
| PIS<br>R\$ 0,00 | COFINS<br>R\$ 0,00 | INSS<br>R\$ 0,00 | IRRF<br>R\$ 0,00 | CSLL<br>R\$ 0,00 | Outras Retenções<br>R\$ 0,00 |
|-----------------|--------------------|------------------|------------------|------------------|------------------------------|

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.560,21

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CENTRO IMAGEM DE PICOS RADIOLOGIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 5712 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 0F5Q0XZH7.

Data

CPF/RG

Assinatura



## Emissão de comprovantes

G332051722622201  
05/06/2025 17:31:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.19  
3630703630 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: FMS - CAMPO GRANDE CONTRA  
AGENCIA: 3630-7 CONTA: 10.004-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020250605202948253735709  
CNPJ DO PAGADOR: 11.633.008/0001-01  
VALOR: R\$1.560,21  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 05/06/2025 - 17:30:49  
-----

PAGO PARA: Picos Imagem  
CNPJ: 40.137.316/0001-44  
CHAVE PIX: 40137316000144  
INSTITUICAO: 05477038 CC NO PIAUÍ - SICOOB PIAUÍ  
AGENCIA: 4353 - CONTA: 00000000000000103390  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

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

-----  
Notificacao enviada em: 05/06/2025 - 17:30:50  
=====

DOCUMENTO: 060502  
AUTENTICACAO SISBB: 1.220.EB8.619.ABA.5C8  
=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JE684751 JAIR ANTONIO SILVA.





Estado do Piauí  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE DO PIAUÍ  
C.N.P.J.: 01.612.570/0001-03  
Endereço: RUA CICERO MANOEL DE CARVALHO, 214, Bairro: CENTRO

NOTA DE EMPENHO N° 154.003  
Data do Empenho.: 03/06/2025  
Código de acesso: 002261

Fundo (Gestão).....: 3 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Secretaria/Setor....: 02.11.00 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS  
Função de Governo...: 10 - SAÚDE  
Sub-Função Governo...: 301 - ATENÇÃO BÁSICA  
Projeto/Atividade....: 2.083 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAUDE EM GERAL  
Elemento de Despesa.: 3.3.90.39 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA  
Sub-Elemento Despesa: 50 - SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS  
Código TFR (Recurso): 002 - TESOURO PROPRIO SAÚDE  
Fonte de Recurso....: 500 - Recursos não Vinculados de Impostos  
Aplicação de Recurso: 300 - Saúde - Despesas com ASPS  
Tipo Empenho.: ORDINÁRIO

Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 253.419,97 | Vlr Empenho: 4.930,00 | Sld Atual: 248.489,97

Por Extenso: # (QUATRO MIL E NOVECENTOS E TRINTA REAIS //////////////////////////////////////)  
////////////////////////////////////) \*\*

Nome Credor: 002316-MARCOS ANTONIO BEZERRA NETO

Endereço : AVENIDA MARECHAL ALVES FILHO, 158

Cidade: JAICOS

Documentos.: CNPJ: 48.935.113/0001-05

Banco.....: 237, Agência.: 00937-0, Conta.: 00000090347-7

Histórico do Empenho:

| Item              | Especificação                                                                                                                                | Und | Quant. | Vl | Unit. | Sub-Total |
|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|----|-------|-----------|
|                   | VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO CORRESPONDENTE A CONSULTAS MÉDICAS REALIZADAS NO MUNICÍPIO DE CAMPO GRANDE DO PIAUÍ-PI.<br>(C/C:10004-8) |     |        |    |       |           |
| Total da Despesa: |                                                                                                                                              |     |        |    |       | 4.930,00  |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 03 de Junho de 2025

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

JARBAS GAREZA DE BRITO  
SECRETARIO MUN. DE SAUDE  
CPF: 0\*\*.\*\*\*.813-56

JAIR ANTONIO SILVA  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS  
CPF: 6\*\*.\*\*\*.463-72

VALDECI DE ARAUJO LIMA

www.simplesinformatica.com

Usuário: ECONTAP-ASSESSORIA & CONSULTORIA CONTABIL EIRELLI | PC Name: DESKTOP-BCASGMN | Data: 16/07/2025 14:55:02.626 | SIAFIC: SCP21H / Ver: 21.40.00 / File: REL\_EMP2B20.PRG

Imprimir



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAICOS

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

**23**

Data e Hora de Emissão

**03/06/2025 11:59**

Código de Verificação

**OWOF-MWXE**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: **48.935.113/0001-05**

Nome: **MARCOS BEZERRA SERVIÇOS MEDICOS**

Razão Social: **MARCOS ANTONIO BEZERRA NETO**

Endereço: **AV MARECHAL ALVES FILHO, 158, CENTRO**

Município: **JAICOS**

Inscrição Estadual: **Não Informado**

Inscrição Municipal: **Não Informado**

PIS/PASEP: **Não Informado**

UF: **PI**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMPO GRANDE**

CPF/CNPJ: **11.633.008/0001-01**

Endereço: **AVENIDA MANOEL ALVES DE SOUSA, 556, CENTRO**

Município: **CAMPO GRANDE DO PIAUÍ**

E-mail: **Não Informado**

Inscrição Estadual: **Não Informado**

Inscrição Municipal: **Não Informado**

CEP: **64578-000**

UF: **PI**

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

| Item                     | Serviço                 | Alíquota (%) | Base de Cálculo (R\$) | Iss retido (R\$) | Iss (R\$)  |
|--------------------------|-------------------------|--------------|-----------------------|------------------|------------|
| 04.01                    | Medicina e biomedicina. | 3,00 %       | 4.930,00              | 0,00             | 147,90     |
| Discriminação do Serviço |                         |              | Qdte                  | Val. Unit        | Sub. Total |
| CONSULTAS                |                         |              | 17                    | 290,00           | 4.930,00   |

|                       |                    |                                   |                  |                  |
|-----------------------|--------------------|-----------------------------------|------------------|------------------|
| PIS/PASEP<br>R\$ 0,00 | COFINS<br>R\$ 0,00 | RETENÇÃO PREV. SOCIAL<br>R\$ 0,00 | IRRF<br>R\$ 0,00 | CSLL<br>R\$ 0,00 |
|-----------------------|--------------------|-----------------------------------|------------------|------------------|

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ **4.930,00**

|                                     |                                      |                                          |                               |                                     |
|-------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|
| Total Deduções (R\$)<br><b>0,00</b> | Total Retenções (R\$)<br><b>0,00</b> | Base de Cálculo (R\$)<br><b>4.930,00</b> | Alíquota (%)<br><b>3,00 %</b> | Valor do ISS (R\$)<br><b>147,90</b> |
|-------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|

VALOR LIQUIDO = R\$ **4.930,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº LC nº e no Decreto nº N°

Natureza da Tributação: **Tributação Dentro do Município**

Competência da Nota Fiscal :06/2025

Código Serviço : 04.01





## Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.19  
3630703630 0001

## Comprovante Pix

CLIENTE: FMS - CAMPO GRANDE CONTRA  
AGENCIA: 3630-7 CONTA: 10.004-8

## SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250606191713467076248  
CNPJ DO PAGADOR: 11.633.008/0001-01  
VALOR: R\$4.930,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 06/06/2025 - 16:19:56

PAGO PARA: Marcos Antonio Bezerra Neto  
CNPJ: 48.935.113/0001-05  
CHAVE PIX: 48935113000105  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0937 - CONTA: 0000000000000903477  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/06/2025 - 16:19:57

DOCUMENTO: 060601  
AUTENTICACAO SISBB: D.590.CEC.248.B64.95C

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JE684751 JAIR ANTONIO SILVA.



Estado do Piauí

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE DO PIAUÍ

C.N.P.J.: 01.612.570/0001-03

Endereço: RUA CICERO MANOEL DE CARVALHO, 214, Bairro: CENTRO

NOTA DE EMPENHO N° 153.012

Data do Empenho.: 02/06/2025

Código de acesso: 002293

|                                 |                                                  |
|---------------------------------|--------------------------------------------------|
| Fundo (Gestão).....: 3          | - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                       |
| Secretaria/Setor.....: 02.11.00 | - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-FMS                   |
| Função de Governo....: 10       | - SAÚDE                                          |
| Sub-Função Governo...: 301      | - ATENÇÃO BÁSICA                                 |
| Projeto/Atividade....: 2.083    | - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE EM GERAL      |
| Elemento de Despesa.: 3.3.90.39 | - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA |
| Sub-Elemento Despesa.: 16       | - MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS           |
| Código TFR (Recurso): 002       | - TESOURO PRÓPRIO SAÚDE                          |
| Fonte de Recurso.....: 500      | - Recursos não Vinculados de Impostos            |
| Aplicação de Recurso: 300       | - Saúde - Despesas com ASPS                      |
| Tipo Empenho.: ORDINÁRIO        | Crédito: ORÇAMENTÁRIO                            |

|               |            |              |          |            |            |
|---------------|------------|--------------|----------|------------|------------|
| Sld Anterior: | 257.588,23 | Vlr Empenho: | 4.168,26 | Sld Atual: | 253.419,97 |
|---------------|------------|--------------|----------|------------|------------|

Por Extenso: #(QUATRO MIL E CENTO E SESSENTA E OITO REAIS E VINTE E SEIS CENTAVOS////)  
(////////////////////) \*\*

|                                                   |                                           |
|---------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| Nome Credor: 000012-SOUSA LIMA AUTO PECAS LTDA    |                                           |
| Endereço : AV DEPUTADO RAIMUNDO DE SA URTIGA, 783 | Cidade: PICOS                             |
| Documentos.: CNPJ: 10.550.318/0001-08             |                                           |
| Banco.....: 000,                                  | Agência.: 00000-0, Conta.: 000000000000-0 |

Histórico do Empenho:

| Item              | Especificação                                                                                                                                                               | Und | Quant. | Vl Unit. | Sub-Total |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|----------|-----------|
|                   | VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA MANUTENÇÃO E CONserto DE VEÍCULOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO.<br>(C/C:7560-4) |     |        |          |           |
| Total da Despesa: |                                                                                                                                                                             |     |        |          | 4.168,26  |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 02 de Junho de 2025

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

JARBAS GAREZA DE BRITO  
SECRETARIO MUN. DE SAÚDE  
CPF: 0\*\*.\*\*\*.813-56

JAIR ANTONIO SILVA  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS  
CPF: 6\*\*.\*\*\*.463-72

VALDECI DE ARAUJO LIMA

www.simplesinformatica.com

Usuário: ESCONTAP-ASSESSORIA &amp; CONSULTORIA CONTABIL EIRELLI | PC Name: DESKTOP-BCASMGN | Data: 16/07/2025 14:55:02.569 | SIAFIC: SCP21H / Ver: 21.40.00 / File: REL\_EMP2B20.PRG





## PM DE PICOS

## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA E FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

2892

Código de Verificação de Autenticidade

I8PWCY4X5

Data e Hora de Emissão da NFS-e

03/06/2025 às 08:17:20

Chave de Acesso

23283879CLT04IGK49RFR3YDYQAK5M1H

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://sistemas.picos.pi.gov.br:5656/issweb>  
 , menu consultas e informe os dados desta  
 NFS-e.

## Informações Fiscais

|                                     |                             |                                            |                                    |
|-------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------|
| Exigibilidade do ISS<br>Exigível    | Número do Processo          | Município de Incidência do ISS<br>PICOS-PI | Local da Prestação<br>PICOS - PI   |
| Número do RPS                       | Série do RPS                | Tipo do RPS                                | Data do RPS                        |
| Optante Simples Nacional<br>2 - Não | Incentivo Fiscal<br>2 - Não | Regime Especial Tributação<br>Não Possui   | Competência<br>03/06/2025          |
|                                     |                             |                                            | Tipo ISS<br>03 - Sobre Faturamento |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

|                                                         |                                     |                                  |                                                 |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------|
| CPF/CNPJ<br>10.550.318/0001-08                          | RG/Inscrição Estadual<br>11002240-7 | Inscrição Municipal<br>000003796 | Nome/Razão Social<br>SOUSA LIMA AUTO PECAS LTDA |
| Logradouro<br>AV. DEPUTADO RAIMUNDO DE SA URTIGA, 00783 | Complemento                         | Bairro<br>BOMBA                  |                                                 |
| CEP<br>64601-382                                        | Cidade<br>PICOS-PI                  | Telefone<br>(89) 9406-0719       | E-mail<br>LIMAAUTOPECAS1@HOTMAIL.COM            |

## CONSUMIDOR DE SERVIÇOS

|                                             |                                           |                      |                                                                  |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------|------------------------------------------------------------------|
| CPF/CNPJ/Documento<br>11.633.008/0001-01    | RG/Inscrição Estadual                     | Inscrição Municipal  | Nome/Razão Social<br>FUNDO MUN DE SAUDE DE CAMPO GRANDE DO PIAUI |
| Logradouro<br>AV MANOEL ALVES DE SOUSA, 556 | Complemento                               | Bairro<br>CENTRO     |                                                                  |
| CEP/Cod.Postal<br>64578-000                 | Cidade/País<br>CAMPO GRANDE DO PIAUI - PI | Cod. IBGE<br>2202133 | Telefone<br>08 934760076                                         |

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição                  | Vir. Unitário | Total        |
|-------|------------|----------------------------|---------------|--------------|
| 2,00  | UN         | SERVIÇO DE SUSPENSÃO       | 462,24        | R\$ 924,48   |
| 2,00  | UN         | SERVIÇO DOS FREIOS         | 360,96        | R\$ 721,92   |
| 1,00  | UN         | SERVIÇO DA CAIXA DE MARCHA | 1.337,70      | R\$ 1.337,70 |
| 1,00  | UN         | SERVIÇO DE TRANSMISSÃO     | 772,56        | R\$ 772,56   |
| 1,00  | UN         | SERVIÇO DO MOTOR           | 411,60        | R\$ 411,60   |

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

|                                          |                                     |                                      |                                 |                            |                                   |
|------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|----------------------------|-----------------------------------|
| LC 116/2003: 14.01                       | Alíquota<br>5,00%                   | Atividade Município<br>0000140000001 | Código CNAE<br>4520003          | Código da Obra             | Código ART                        |
| Valor Total dos Serviços<br>R\$ 4.168,26 | Desconto Incondicionado<br>R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo<br>R\$ 0,00    | Base de Cálculo<br>R\$ 4.168,26 | Total do ISS<br>R\$ 208,41 | ISS Retido<br>2 - Não             |
|                                          |                                     |                                      |                                 |                            | Desconto Condicionado<br>R\$ 0,00 |

## Retenções de Impostos

|                                      |                    |                  |                  |                  |                              |
|--------------------------------------|--------------------|------------------|------------------|------------------|------------------------------|
| PIS<br>R\$ 0,00                      | COFINS<br>R\$ 0,00 | INSS<br>R\$ 0,00 | IRRF<br>R\$ 0,00 | CSLL<br>R\$ 0,00 | Outras Retenções<br>R\$ 0,00 |
| Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.168,26 |                    |                  |                  |                  |                              |

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

|                                     |
|-------------------------------------|
| LOTE II VAN SPRINTER MB<br>IR 50,01 |
|-------------------------------------|

RECEBI(EMOS) DE SOUSA LIMA AUTO PECAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2892 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO I8PWCY4X5

Data

CPF/RG

Assinatura



---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome P M C GRANDE PIAUI FUS  
Agência 3630-7  
Conta corrente 7560-4

**Creditado**

Nome SOUSA LIMA AUTO PEC LTDA  
Agência 3350-2  
Conta corrente 13499-6  
Valor 4.118,24  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por J8112260 FRANCISCO JOSE BEZERRA

03/06/2025 15:59:35

JE684751 JAIR ANTONIO SILVA

03/06/2025 16:08:59

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE684751 JAIR ANTONIO SILVA.





Estado do Piauí  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE DO PIAUÍ  
C.N.P.J.: 01.612.570/0001-03  
Endereço: RUA CICERO MANOEL DE CARVALHO, 214, Bairro: CENTRO

NOTA DE EMPENHO Nº 181.014  
Data do Empenho.: 30/06/2025  
Código de acesso: 002458

Fundo (Gestão).....: 3 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Secretaria/Setor.....: 02.11.00 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS  
Função de Governo....: 10 - SAÚDE  
Sub-Função Governo...: 301 - ATENÇÃO BÁSICA  
Projeto/Atividade....: 2.083 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAUDE EM GERAL  
Elemento de Despesa.: 3.3.90.32 - MATERIAL DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA  
Sub-Elemento Despesa: 03 - MATERIAL DESTINADO A ASSISTÊNCIA SOCIAL  
Código TFR (Recurso): 002 - TESOURO PROPRIO SAÚDE  
Fonte de Recurso.....: 500 - Recursos não Vinculados de Impostos  
Aplicação de Recurso: 300 - Saúde - Despesas com ASPS  
Tipo Empenho.: ORDINÁRIO

Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 54.590,85 | Vlr Empenho: 1.343,65 | Sld Atual: 53.247,20

Por Extenso: # (UM MIL E TREZENTOS E QUARENTA E TRÊS REAIS E SESSENTA E CINCO CENTAVOS)  
(////////////////////) \*\*

Nome Credor: 000982-ANTONIO BORGES DA SILVA

Endereço : AV JOSE ELPIDIO RAMOS, 33

Cidade: CAMPO GRANDE DO PIAUÍ

Documentos.: CNPJ: 25.974.520/0001-26

Banco.....: 000, Agência.: 00254-2, Conta.: 00000066736-6

Histórico do Empenho:

| Item              | Especificação                                                                                                                                                                                         | Und | Quant. | Vl Unit. | Sub-Total |
|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|----------|-----------|
|                   | VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA SOB ORDEM JUDICIAL, PARA O DESTINATÁRIO: TALIA, DO MUNICÍPIO DE CAMPO GRANDE DO PIAUÍ.<br>(C/C:7560-4) |     |        |          |           |
| Total da Despesa: |                                                                                                                                                                                                       |     |        |          | 1.343,65  |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 30 de Junho de 2025

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

JARBAS GAREZA DE BRITO  
SECRETARIO MUN. DE SAUDE  
CPF: 0\*\*.\*\*\*.813-56

JAIR ANTONIO SILVA  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS  
CPF: 6\*\*.\*\*\*.463-72

VALDECI DE ARAUJO LIMA

www.simplesinformatica.com

Usuário: ESCONTAP-ASSESSORIA & CONSULTORIA CONTABIL EIRELLI | PC Name: DESKTOP-BCASMG | Data: 16/07/2025 14:55:01.509 | SIAFIC: SCP21H / Ver: 21.40.00 / File: REL\_EMP2B20.PRG

|                                                                                                           |                                         |                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------|
| RECEBEMOS DE ANTONIO BORGES DA SILVA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO |                                         | NF-e<br>Nº 000.000.206<br>SÉRIE 001 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                       | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                     |

|                                                                                                                                                                          |                                    |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE<br><b>ANTONIO BORGES DA SILVA ME</b><br><br>AV JOSE ELPIDIO RAMOS, 33 - CENTRO - CEP:64578-000 - CAMPO GRANDE DO PI - PI<br>TEL: (89)8802-0360 |                                    | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br><b>Nº 000.000.206 fl. 1 / 1</b><br><b>SÉRIE 001</b> | <br>CHAVE DE ACESSO<br>2225 0625 9745 2000 0126 5500 1000 0002 0613 4449 4677<br><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br><b>VENDA</b>                                                                                                                                     |                                    | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>222250014592187 30/06/2025 09:43:26                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>195811100                                                                                                                                          | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. |                                                                                                                                                    | CNPJ / CPF<br>25.974.520/0001-26                                                                                                                                                                                                                                                                 |

|                                                                                    |            |                                    |                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------------------------|-------------------------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</b> |            | CNPJ / CPF<br>11.633.008/0001-01   | DATA DA EMISSÃO<br>30/06/2025                   |
| ENDEREÇO<br><b>RUA CÍCERO MANOEL DE CARVALHO, 214</b>                              |            | BAIRRO / DISTRITO<br><b>CENTRO</b> | CEP<br>64578-000                                |
| MUNICÍPIO<br><b>CAMPO GRANDE DO PIAUI</b>                                          | FONE / FAX | UF<br><b>PI</b>                    | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>HORA DA SAÍDA<br>09:06:30 |

|                                                       |                         |                       |                                |                              |                                      |
|-------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|--------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO<br>BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00 |                         | VALOR DO ICMS<br>0,00 | BASE CÁLC. ICMS SUBST.<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBST.<br>0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>1.343,65 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00                                | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00      | OUTRAS DESP. ACESS.<br>0,00    | VALOR DO IPI<br>0,00         | VALOR TOTAL DA NOTA<br>1.343,65      |

|                                                       |         |                                  |             |                    |                   |            |
|-------------------------------------------------------|---------|----------------------------------|-------------|--------------------|-------------------|------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS<br>RAZÃO SOCIAL |         | FRETE POR CONTA<br>9 - SEM FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO   | UF                | CNPJ / CPF |
| ENDEREÇO                                              |         | MUNICÍPIO                        | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |                   |            |
| QUANTIDADE                                            | ESPÉCIE | MARCA                            | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO (Kg)    | PESO LÍQUIDO (Kg) |            |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |                                 |          |             |      |        |         |                |             |          |                 |                |              |                |               |
|-----------------------------|---------------------------------|----------|-------------|------|--------|---------|----------------|-------------|----------|-----------------|----------------|--------------|----------------|---------------|
| CÓDIGO DO PROD. / SERV.     | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO  | NCM / SH | 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 |
| 23114                       | FRASCO P/ NUTRICAÇÃO ENTERAL    | 30039034 | 0500        | 5405 | FRASCO | 45,0000 | 7,0700         | 318,15      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 23113                       | EQUIPO P/ NUTRICAÇÃO ENTERAL    | 30039034 | 0500        | 5405 | CX     | 45,0000 | 6,9000         | 310,50      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 23105                       | FRALDA TENA SLIM ULTRACARE C/20 | 96190000 | 0500        | 5405 | PACOTE | 7,0000  | 88,0000        | 616,00      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 19540                       | SERINGA 20ML S/AGULHA           | 90183119 | 0500        | 5405 | UNID   | 45,0000 | 2,2000         | 99,00       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |

|                            |                    |
|----------------------------|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS           | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES |                    |





---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome P M C GRANDE PIAUI FUS  
Agência 3630-7  
Conta corrente 7560-4

**Creditado**

Nome ANTONIO B DA SILVA - ME  
Agência 254-2  
Conta corrente 66736-6  
Valor 1.343,65  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por J8112260 FRANCISCO JOSE BEZERRA  
JE684751 JAIR ANTONIO SILVA

30/06/2025 17:50:30  
30/06/2025 17:53:16

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE684751 JAIR ANTONIO SILVA.



Estado do Piauí

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE DO PIAUI

C.N.P.J.: 01.612.570/0001-03

Endereço: RUA CICERO MANOEL DE CARVALHO, 214, Bairro: CENTRO

NOTA DE EMPENHO N° 181.013

Data do Empenho.: 30/06/2025

Código de acesso: 002457

Fundo (Gestão).....: 3 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Secretaria/Setor.....: 02.11.00 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS  
Função de Governo....: 10 - SAÚDE  
Sub-Função Governo...: 301 - ATENÇÃO BÁSICA  
Projeto/Atividade....: 2.083 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAUDE EM GERAL  
Elemento de Despesa.: 3.3.90.32 - MATERIAL DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA  
Sub-Elemento Despesa: 03 - MATERIAL DESTINADO A ASSISTÊNCIA SOCIAL  
Código TFR (Recurso): 002 - TESOIRO PROPRIO SAÚDE  
Fonte de Recurso.....: 500 - Recursos não Vinculados de Impostos  
Aplicação de Recurso: 300 - Saúde - Despesas com ASPs  
Tipo Empenho.: ORDINÁRIO

Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 55.040,85 | Vlr Empenho: 450,00 | Sld Atual: 54.590,85

Por Extenso: # (QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS //////////////////////////////////////)  
(////////////////////////////////////) \*\*

Nome Credor: 000982-ANTONIO BORGES DA SILVA

Endereço : AV JOSE ELPIDIO RAMOS, 33

Cidade: CAMPO GRANDE DO PIAUI

Documentos.: CNPJ: 25.974.520/0001-26

Banco.....: 000, Agência.: 00254-2, Conta.: 00000066736-6

Histórico do Empenho:

| Item              | Especificação                                                                                                                                                                                         | Und | Quant. | Vl | Unit. | Sub-Total |
|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|----|-------|-----------|
|                   | VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA SOB ORDEM JUDICIAL, PARA O DESTINATÁRIO: KARLA, DO MUNICÍPIO DE CAMPO GRANDE DO PIAUI.<br>(C/C:7560-4) |     |        |    |       |           |
| Total da Despesa: |                                                                                                                                                                                                       |     |        |    |       | 450,00    |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 30 de Junho de 2025

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

JAREAS GAREZA DE BRITO  
SECRETARIO MUN. DE SAUDE  
CPF: 0\*\*.\*\*\*.813-56

JAIR ANTONIO SILVA  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS  
CPF: 6\*\*.\*\*\*.463-72

VALDECI DE ARAUJO LIMA

www.simplesinformatica.com

Usuário: FSCONTAP-ASSESSORIA &amp; CONSULTORIA CONTABIL EIRELI | PC Name: DESKTOP-BCASMG | Data: 16/07/2025 14:55:01.532 | SIAFIC: SCP21H / Ver: 21.40.00 / File: REL\_EMP2B20.PRQ



|                                                                                                           |                                         |                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------|
| RECEBEMOS DE ANTONIO BORGES DA SILVA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO |                                         | NF-e<br>Nº 000.000.205<br>SÉRIE 001 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                       | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                     |

|                                                                                                                                                                             |                                    |                                                                                                                                                    |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE<br><b>ANTONIO BORGES DA SILVA ME</b><br><br>AV JOSE ELPIDIO RAMOS, 33 - CENTRO - CEP:64578-000 -<br>CAMPO GRANDE DO PI - PI<br>TEL: (89)8802-0360 |                                    | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br><b>Nº 000.000.205 fl. 1 / 1</b><br><b>SÉRIE 001</b> |                                  | <br>CHAVE DE ACESSO<br>2225 0625 9745 2000 0126 5500 1000 0002 0513 4994 1798<br><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br><b>VENDA</b>                                                                                                                                        |                                    | PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>222250014591977 30/06/2025 09:41:57                                                                             |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>195811100                                                                                                                                             | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. |                                                                                                                                                    | CNPJ / CPF<br>25.974.520/0001-26 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

|                                                        |            |                                    |                                  |
|--------------------------------------------------------|------------|------------------------------------|----------------------------------|
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>                        |            |                                    |                                  |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</b> |            | CNPJ / CPF<br>11.633.008/0001-01   | DATA DA EMISSÃO<br>30/06/2025    |
| ENDEREÇO<br><b>RUA CÍCERO MANOEL DE CARVALHO, 214</b>  |            | BAIRRO / DISTRITO<br><b>CENTRO</b> | CEP<br>64578-000                 |
| MUNICÍPIO<br><b>CAMPO GRANDE DO PIAUI</b>              | FONE / FAX | UF<br><b>PI</b>                    | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>30/06/2025 |
|                                                        |            |                                    | HORA DA SAÍDA<br>09:06:23        |

|                                 |                         |                                |                              |                                    |
|---------------------------------|-------------------------|--------------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>       |                         |                                |                              |                                    |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE CÁLC. ICMS SUBST.<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBST.<br>0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>450,00 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00               | OUTRAS DESP. ACESS.<br>0,00  | VALOR DO IPI<br>0,00               |
|                                 |                         |                                |                              | VALOR TOTAL DA NOTA<br>450,00      |

|                                              |         |                                  |             |                  |                    |
|----------------------------------------------|---------|----------------------------------|-------------|------------------|--------------------|
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |         |                                  |             |                  |                    |
| RAZÃO SOCIAL                                 |         | FRETE POR CONTA<br>9 - SEM FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF                 |
| ENDEREÇO                                     |         | MUNICÍPIO                        |             | UF               | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE                                   | ESPÉCIE | MARCA                            | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO (Kg)  | PESO LÍQUIDO (Kg)  |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |                                       |          |             |      |        |         |                |             |          |                 |                |              |                |               |
|-----------------------------|---------------------------------------|----------|-------------|------|--------|---------|----------------|-------------|----------|-----------------|----------------|--------------|----------------|---------------|
| CÓDIGO DO PROD. / SERV.     | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO        | NCM / SH | 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 |
| 23121                       | FRALDA TENA PANTS P/M COM 16 UNIDADES | 96190000 | 0500        | 5405 | PACOTE | 3,0000  | 55,0000        | 165,00      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 3264                        | BOLSA COLOSTOMIA UNID                 | 90211099 | 0500        | 5405 | UNID   | 50,0000 | 2,3000         | 115,00      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 20004                       | SONDA NASOENTERAL FLEXIFLO 10 DIAM    | 90183929 | 0500        | 5405 | CX     | 50,0000 | 3,4000         | 170,00      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |

DADOS ADICIONAIS

|                            |                    |
|----------------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|----------------------------|--------------------|



---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome P M C GRANDE PIAUI FUS  
Agência 3630-7  
Conta corrente 7560-4

**Creditado**

Nome ANTONIO B DA SILVA - ME  
Agência 254-2  
Conta corrente 66736-6  
Valor 450,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por J8112260 FRANCISCO JOSE BEZERRA

30/06/2025 17:50:13

JE684751 JAIR ANTONIO SILVA

30/06/2025 17:52:18

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE684751 JAIR ANTONIO SILVA.





Estado do Piauí  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE DO PIAUÍ  
C.N.P.J.: 01.612.570/0001-03  
Endereço: RUA CICERO MANOEL DE CARVALHO, 214, Bairro: CENTRO

NOTA DE EMPENHO N° 181.012  
Data do Empenho.: 30/06/2025  
Código de acesso: 002456

Fundo (Gestão).....: 3 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Secretaria/Setor.....: 02.11.00 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS  
Função de Governo....: 10 - SAÚDE  
Sub-Função Governo...: 301 - ATENÇÃO BÁSICA  
Projeto/Atividade....: 2.083 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAUDE EM GERAL  
Elemento de Despesa.: 3.3.90.32 - MATERIAL DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA  
Sub-Elemento Despesa: 03 - MATERIAL DESTINADO A ASSISTÊNCIA SOCIAL  
Código TFR (Recurso): 002 - TESOURO PROPRIO SAÚDE  
Fonte de Recurso.....: 500 - Recursos não Vinculados de Impostos  
Aplicação de Recurso: 300 - Saúde - Despesas com ASPS  
Tipo Empenho.: ORDINÁRIO

Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 55.574,85 | Vlr Empenho: 534,00 | Sld Atual: 55.040,85

Por Extenso: # (QUINHENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS) (//) \*\*

Nome Credor: 000982-ANTONIO BORGES DA SILVA  
Endereço : AV JOSE ELPIDIO RAMOS, 33 Cidade: CAMPO GRANDE DO PIAUÍ  
Documentos.: CNPJ: 25.974.520/0001-26  
Banco.....: 000, Agência.: 00254-2, Conta.: 00000066736-6

Histórico do Empenho:

| Item              | Especificação                                                                                                                                                                                         | Und | Quant. | Vl Unit. | Sub-Total |
|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|----------|-----------|
|                   | VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA SOB ORDEM JUDICIAL, PARA O DESTINATÁRIO: JOABE, DO MUNICÍPIO DE CAMPO GRANDE DO PIAUÍ.<br>(C/C:7560-4) |     |        |          |           |
| Total da Despesa: |                                                                                                                                                                                                       |     |        |          | 534,00    |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 30 de Junho de 2025

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

JAREAS GAREZA DE BRITO  
SECRETARIO MUN. DE SAUDE  
CPF: 0\*\*.\*\*\*.813-56

JAIR ANTONIO SILVA  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS  
CPF: 6\*\*.\*\*\*.463-72

VALDECI DE ARAUJO LIMA

www.simplesinformatica.com

Usuário: ECONTAP-ASSESSORIA & CONSULTORIA CONTABIL BIRELLI | PC Name: DESKTOP-BCASMGH | Data: 16/07/2025 14:55:01,485 | SIAFIC: SCP21H / Ver: 21.40.00 / File: REL\_EMP2B20.PRG

|                                                                                                           |                                         |                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------|
| RECEBEMOS DE ANTONIO BORGES DA SILVA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO |                                         | NF-e<br>Nº 000.000.207<br>SÉRIE 001 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                       | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                     |

|                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE<br><b>ANTONIO BORGES DA SILVA ME</b><br><br>AV JOSE ELPIDIO RAMOS, 33 - CENTRO - CEP:64578-000 -<br>CAMPO GRANDE DO PI - PI<br>TEL: (89)8802-0360 |  | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br><b>Nº 000.000.207 fl. 1 /1</b><br><b>SÉRIE 001</b> |  | <br>CHAVE DE ACESSO<br>2225 0625 9745 2000 0126 5500 1000 0002 0710 7376 0462<br><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br><b>VENDA</b>                                                                                                                                        |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>222250014592292 30/06/2025 09:44:07                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>195811100                                                                                                                                             |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.                                                                                                                |  | CNPJ / CPF<br>25.974.520/0001-26                                                                                                                                                                                                                                                                 |

|                                                        |  |                                    |                                         |
|--------------------------------------------------------|--|------------------------------------|-----------------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE                               |  |                                    |                                         |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</b> |  | CNPJ / CPF<br>11.633.008/0001-01   | DATA DA EMISSÃO<br>30/06/2025           |
| ENDEREÇO<br><b>RUA CÍCERO MANOEL DE CARVALHO, 214</b>  |  | BAIRRO / DISTRITO<br><b>CENTRO</b> | CEP<br>64578-000                        |
| MUNICÍPIO<br><b>CAMPO GRANDE DO PIAUI</b>              |  | UF<br><b>PI</b>                    | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>30/06/2025</b> |
| FONE / FAX                                             |  | UF<br><b>PI</b>                    | HORA DA SAÍDA<br>09:06:38               |

|                                 |                         |                                |                              |                                    |
|---------------------------------|-------------------------|--------------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO              |                         |                                |                              |                                    |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE CÁLC. ICMS SUBST.<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBST.<br>0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>534,00 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00               | OUTRAS DESP. ACESS.<br>0,00  | VALOR DO IPI<br>0,00               |
| VALOR TOTAL DA NOTA<br>534,00   |                         |                                |                              |                                    |

|                                       |                                  |             |                    |                 |                   |
|---------------------------------------|----------------------------------|-------------|--------------------|-----------------|-------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS |                                  |             |                    |                 |                   |
| RAZÃO SOCIAL                          | FRETE POR CONTA<br>9 - SEM FRETE | CODIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO   | UF              | CNPJ / CPF        |
| ENDEREÇO                              | MUNICÍPIO                        | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |                 |                   |
| QUANTIDADE                            | ESPÉCIE                          | MARCA       | NUMERAÇÃO          | PESO BRUTO (Kg) | PESO LÍQUIDO (Kg) |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |                                  |          |             |      |       |         |                |             |          |                 |                |              |                    |
|-----------------------------|----------------------------------|----------|-------------|------|-------|---------|----------------|-------------|----------|-----------------|----------------|--------------|--------------------|
| CÓDIGO DO PROD. / SERV.     | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO   | NCM / SH | CSOSN / CST | CFOP | UNID. | QUANT.  | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS IPI |
| 12890                       | NINHO ZERO LACTOSE 380GR         | 19011010 | 0500        | 5405 | UNID  | 4,0000  | 28,0000        | 112,00      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00 0,00          |
| 10592                       | FRALDA HUGGIES ROUPINHA XXG C/24 | 96190000 | 0500        | 5405 | UNID  | 4,0000  | 63,0000        | 252,00      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00 0,00          |
| 20006                       | SONDA URETRAL N 8                | 30039099 | 0500        | 5405 | CX    | 50,0000 | 3,4000         | 170,00      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00 0,00          |

|                            |                    |
|----------------------------|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS           |                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |





---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome P M C GRANDE PIAUI FUS  
Agência 3630-7  
Conta corrente 7560-4

**Creditado**

Nome ANTONIO B DA SILVA - ME  
Agência 254-2  
Conta corrente 66736-6  
Valor 534,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por J8112260 FRANCISCO JOSE BEZERRA  
JE684751 JAIR ANTONIO SILVA

30/06/2025 17:50:48

30/06/2025 17:54:11

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE684751 JAIR ANTONIO SILVA.



Estado do Piauí

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE DO PIAUI

C.N.P.J.: 01.612.570/0001-03

Endereço: RUA CICERO MANOEL DE CARVALHO, 214, Bairro: CENTRO

NOTA DE EMPENHO N° 181.011

Data do Empenho.: 30/06/2025

Código de acesso: 002455

Fundo (Gestão).....: 3 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Secretaria/Setor....: 02.11.00 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS  
Função de Governo...: 10 - SAÚDE  
Sub-Função Governo...: 301 - ATENÇÃO BÁSICA  
Projeto/Atividade...: 2.083 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAUDE EM GERAL  
Elemento de Despesa.: 3.3.90.32 - MATERIAL DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA  
Sub-Elemento Despesa: 03 - MATERIAL DESTINADO A ASSISTÊNCIA SOCIAL  
Código TFR (Recurso): 002 - TESOIRO PROPRIO SAÚDE  
Fonte de Recurso.....: 500 - Recursos não Vinculados de Impostos  
Aplicação de Recurso: 300 - Saúde - Despesas com ASPs  
Tipo Empenho.: ORDINÁRIO

Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 56.096,00 | Vlr Empenho: 521,15 | Sld Atual: 55.574,85

Por Extenso: # (QUINHENTOS E VINTE E UM REAIS E QUINZE CENTAVOS) (//) \*\*

Nome Credor: 000982-ANTONIO BORGES DA SILVA

Endereço : AV JOSE ELPIDIO RAMOS, 33

Cidade: CAMPO GRANDE DO PIAUI

Documentos.: CNPJ: 25.974.520/0001-26

Banco.....: 000, Agência.: 00254-2, Conta.: 00000066736-6

Histórico do Empenho:

| Item              | Especificação                                                                                                                                                                                            | Und | Quant. | Vl | Unit. | Sub-Total |
|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|----|-------|-----------|
|                   | VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA SOB ORDEM JUDICIAL, PARA O DESTINATÁRIO: FERNANDA, DO MUNICÍPIO DE CAMPO GRANDE DO PIAUÍ.<br>(C/C:7560-4) |     |        |    |       |           |
| Total da Despesa: |                                                                                                                                                                                                          |     |        |    |       | 521,15    |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 30 de Junho de 2025

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

JARBAS GAREZA DE BEITO  
SECRETARIO MUN. DE SAUDE  
CPF: 0\*\*.\*\*\*.813-56

JAIR ANTONIO SILVA  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS  
CPF: 6\*\*.\*\*\*.463-72

VALDECI DE ARAUJO LIMA

Usuário: ECONTAP-ASSESSORIA &amp; CONSULTORIA CONTABIL EIRELLI | PC Name: DESKTOP-BCASMG | Data: 16/07/2025 14:55:01.438 | SIAFIC: SCP21H / Ver: 21.40.00 / File: REL\_EMP2B20.PRG



|                                                                                                           |                                         |                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------|
| RECEBEMOS DE ANTONIO BORGES DA SILVA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO |                                         | NF-e<br>Nº 000.000.208<br>SÉRIE 001 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                       | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                     |

|                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                     |                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE                                                                                                               |  | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 000.000.208 fl. 1 /1<br>SÉRIE 001 |  |
| ANTONIO BORGES DA SILVA ME<br><br>AV JOSE ELPIDIO RAMOS, 33 - CENTRO - CEP:64578-000 -<br>CAMPO GRANDE DO PI - PI<br>TEL: (89)8802-0360 |  |                                                                                                                                     |                                                                                    |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO                                                                                                                    |  | CHAVE DE ACESSO<br>2225 0625 9745 2000 0126 5500 1000 0002 0811 1874 7890                                                           |                                                                                    |
| VENDA                                                                                                                                   |  | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora           |                                                                                    |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                                                                      |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>222250014592484 30/06/2025 09:45:44                                                              |                                                                                    |
| 195811100                                                                                                                               |  | CNPJ / CPF<br>25.974.520/0001-26                                                                                                    |                                                                                    |

|                                                 |  |                                  |                                    |
|-------------------------------------------------|--|----------------------------------|------------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE                        |  | CNPJ / CPF<br>11.633.008/0001-01 | DATA DA EMISSÃO<br>30/06/2025      |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |  |                                  |                                    |
| ENDEREÇO<br>RUA CÍCERO MANOEL DE CARVALHO, 214  |  | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO      | CEP<br>64578-000                   |
| MUNICÍPIO<br>CAMPO GRANDE DO PIAUI              |  | UF<br>PI                         | DATA SAÍDA / ENTRADA<br>30/06/2025 |
| FONE / FAX                                      |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL               | HORA DA SAÍDA<br>09:06:43          |

|                    |                 |                         |                     |               |                        |                      |                          |
|--------------------|-----------------|-------------------------|---------------------|---------------|------------------------|----------------------|--------------------------|
| 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                 | 521,15                   |
| 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          | 521,15                 |                      |                          |

|                                       |         |                                  |             |                  |                    |            |
|---------------------------------------|---------|----------------------------------|-------------|------------------|--------------------|------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS |         | FRETE POR CONTA<br>9 - SEM FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF                 | CNPJ / CPF |
| RAZÃO SOCIAL                          |         |                                  |             |                  |                    |            |
| ENDEREÇO                              |         | MUNICÍPIO                        |             | UF               | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |
| QUANTIDADE                            | ESPECIE | MARCA                            | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO (Kg)  | PESO LÍQUIDO (Kg)  |            |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |                                |          |             |      |       |        |                |             |          |                 |                |              |                    |
|-----------------------------|--------------------------------|----------|-------------|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|----------------|--------------|--------------------|
| CODIGO DO PROD. / SERV.     | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN / CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS IPI |
| 9282                        | ESIO 20MG COM 28 COMP          | 30049069 | 0500        | 5405 | CX    | 1,0000 | 103,0600       | 103,06      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00 0,00          |
| 22707                       | XARELTO 15MG CX 28 COMP        | 30049094 | 0500        | 5405 | CX    | 1,0000 | 418,0900       | 418,09      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00 0,00          |

|                            |                    |
|----------------------------|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS           | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES |                    |



---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome P M C GRANDE PIAUI FUS  
Agência 3630-7  
Conta corrente 7560-4

**Creditado**

Nome ANTONIO B DA SILVA - ME  
Agência 254-2  
Conta corrente 66736-6  
Valor 521,15  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por J8112260 FRANCISCO JOSE BEZERRA  
JE684751 JAIR ANTONIO SILVA

30/06/2025 17:51:07  
30/06/2025 17:55:04

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE684751 JAIR ANTONIO SILVA.





Estado do Piauí  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE DO PIAUÍ  
C.N.P.J.: 01.612.570/0001-03  
Endereço: RUA CICERO MANOEL DE CARVALHO, 214, Bairro: CENTRO

NOTA DE EMPENHO N° 181.010  
Data do Empenho.: 30/06/2025  
Código de acesso: 002454

|                                                                                                                                                       |                                             |                               |                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Fundo (Gestão).....: 3                                                                                                                                | - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                  |                               |                       |
| Secretaria/Setor.....: 02.11.00                                                                                                                       | - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-FMS              |                               |                       |
| Função de Governo....: 10                                                                                                                             | - SAÚDE                                     |                               |                       |
| Sub-Função Governo...: 301                                                                                                                            | - ATENÇÃO BÁSICA                            |                               |                       |
| Projeto/Atividade....: 2.083                                                                                                                          | - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE EM GERAL |                               |                       |
| Elemento de Despesa.: 3.3.90.32                                                                                                                       | - MATERIAL DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA         |                               |                       |
| Sub-Elemento Despesa: 03                                                                                                                              | - MATERIAL DESTINADO A ASSISTÊNCIA SOCIAL   |                               |                       |
| Código TFR (Recurso): 002                                                                                                                             | - TESOIRO PRÓPRIO SAÚDE                     |                               |                       |
| Fonte de Recurso.....: 500                                                                                                                            | - Recursos não Vinculados de Impostos       |                               |                       |
| Aplicação de Recurso: 300                                                                                                                             | - Saúde - Despesas com ASPS                 |                               |                       |
| Tipo Empenho.: ORDINÁRIO                                                                                                                              |                                             |                               |                       |
| Crédito: ORÇAMENTÁRIO                                                                                                                                 |                                             |                               |                       |
|                                                                                                                                                       |                                             |                               |                       |
| Sld Anterior:                                                                                                                                         | 56.512,30   Vlr Empenho:                    | 416,30   Sld Atual:           | 56.096,00             |
| Por Extenso: # (QUATROCENTOS E DEZESSEIS REAIS E TRINTA CENTAVOS //////////////////////////////////////)<br>(////////////////////////////////////) ** |                                             |                               |                       |
| Nome Credor: 000982-ANTONIO BORGES DA SILVA                                                                                                           |                                             |                               |                       |
| Endereço : AV JOSE ELPIDIO RAMOS, 33                                                                                                                  |                                             | Cidade: CAMPO GRANDE DO PIAUÍ |                       |
| Documentos.: CNPJ: 25.974.520/0001-26                                                                                                                 |                                             |                               |                       |
| Banco.....: 000,                                                                                                                                      |                                             | Agência.: 00254-2,            | Conta.: 00000066736-6 |

Histórico do Empenho:

| Item              | Especificação                                                                                                                                                                                  | Und | Quant. | Vl Unit. | Sub-Total |
|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|----------|-----------|
|                   | VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA SOB ORDEM JUDICIAL, PARA O DESTINATÁRIO, DO MUNICÍPIO DE CAMPO GRANDE DO PIAUÍ.<br>(C/C:7560-4) |     |        |          |           |
| Total da Despesa: |                                                                                                                                                                                                |     |        |          | 416,30    |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 30 de Junho de 2025

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

JARBAS GAREZA DE BRITO  
SECRETARIO MUN. DE SAÚDE  
CPF: 0\*\*.\*\*\*.813-56

JAIR ANTONIO SILVA  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS  
CPF: 6\*\*.\*\*\*.463-72

VALDECI DE ARAUJO LIMA

www.simplesinformatica.com

Usuário: ECONTAP-ASSESSORIA & CONSULTORIA CONTABIL EIRELLI | PC Name: DESKTOP-BCASMGN | Data: 16/07/2025 14:55:01.397 | SIAFIC: SCP21H / Ver: 21.40.00 / File: REL\_EMP2B20.PRG

|                                                                                                           |                                         |                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------|
| RECEBEMOS DE ANTONIO BORGES DA SILVA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO |                                         | NF-e<br>Nº 000.000.209<br>SÉRIE 001 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                       | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                     |

|                                                                                                                                                                              |                                    |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE<br><br><b>ANTONIO BORGES DA SILVA ME</b><br><br>AV JOSE ELPIDIO RAMOS, 33 - CENTRO - CEP:64578-000 - CAMPO GRANDE DO PI - PI<br>TEL: (89)8802-0360 |                                    | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br><b>Nº 000.000.209</b> fl. 1 / 1<br>SÉRIE 001 | <br>CHAVE DE ACESSO<br>2225 0625 9745 2000 0126 5500 1000 0002 0912 2112 2455<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora<br>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>222250014592688 30/06/2025 09:47:12 |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br><b>VENDA</b>                                                                                                                                         |                                    |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>195811100                                                                                                                                              | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF<br>25.974.520/0001-26                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

|                                                        |                                    |                    |                                    |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------|------------------------------------|
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>                        |                                    | CNPJ / CPF         | DATA DA EMISSÃO                    |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</b> |                                    | 11.633.008/0001-01 | 30/06/2025                         |
| ENDEREÇO<br><b>RUA CÍCERO MANOEL DE CARVALHO, 214</b>  | BAIRRO / DISTRITO<br><b>CENTRO</b> | CEP<br>64578-000   | DATA SAÍDA / ENTRADA<br>30/06/2025 |
| MUNICÍPIO<br><b>CAMPO GRANDE DO PIAUI</b>              | UF<br><b>PI</b>                    | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA<br>09:06:49          |

| 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                 | 416,30                   |                     |
| 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                     | 416,30              |

|                                              |         |                 |             |                    |                   |            |
|----------------------------------------------|---------|-----------------|-------------|--------------------|-------------------|------------|
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |         | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO   | UF                | CNPJ / CPF |
| RAZÃO SOCIAL                                 |         | 9 - SEM FRETE   |             |                    |                   |            |
| ENDEREÇO                                     |         | MUNICÍPIO       | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |                   |            |
| QUANTIDADE                                   | ESPÉCIE | MARCA           | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO (Kg)    | PESO LÍQUIDO (Kg) |            |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |                                  |          |             |      |       |        |                |             |          |                 |               |            |                    |
|-----------------------------|----------------------------------|----------|-------------|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|---------------|------------|--------------------|
| CÓDIGO DO PROD. / SERV.     | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO   | NCM / SH | CSOSN / CST | CPOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR LC.M.S. | VALOR LP.L | ALÍQUOTAS ICMS IPI |
| 10592                       | FRALDA HUGGIES ROUPINHA XXG C/24 | 96190000 | 0500        | 5405 | UNID  | 4,0000 | 63,0000        | 252,00      | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00       | 0,00 0,00 0,00     |
| 18963                       | RITALINA 10MG C/30               | 30049069 | 0500        | 5405 | CX    | 2,0000 | 57,1500        | 114,30      | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00       | 0,00 0,00 0,00     |
| 18924                       | RISPERIDONA 2MG C/30             | 30049069 | 0500        | 5405 | UNID  | 2,0000 | 25,0000        | 50,00       | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00       | 0,00 0,00 0,00     |

|                                                       |                    |
|-------------------------------------------------------|--------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b><br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|-------------------------------------------------------|--------------------|





Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome P M C GRANDE PIAUI FUS  
Agência 3630-7  
Conta corrente 7560-4

Creditado

Nome ANTONIO B DA SILVA - ME  
Agência 254-2  
Conta corrente 66736-6  
Valor 416,30  
Destinação 0  
Data Nesta data

|              |                                 |                     |
|--------------|---------------------------------|---------------------|
| Assinada por | J8112260 FRANCISCO JOSE BEZERRA | 30/06/2025 17:51:24 |
|              | JE684751 JAIR ANTONIO SILVA     | 30/06/2025 17:56:17 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE684751 JAIR ANTONIO SILVA.



Estado do Piauí  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE DO PIAUÍ  
C.N.P.J.: 01.612.570/0001-03  
Endereço: RUA CICERO MANOEL DE CARVALHO, 214, Bairro: CENTRO

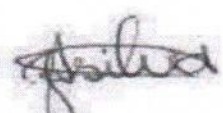
NOTA DE EMPENHO N° 155.007  
Data do Empenho.: 04/06/2025  
Código de acesso: 002288

|                                                                                                   |                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Fundo (Gestão).....: 3                                                                            | - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE                  |
| Secretaria/Setor.....: 02.11.00                                                                   | - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS              |
| Função de Governo....: 10                                                                         | - SAÚDE                                     |
| Sub-Função Governo...: 301                                                                        | - ATENÇÃO BÁSICA                            |
| Projeto/Atividade....: 2.083                                                                      | - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAUDE EM GERAL |
| Elemento de Despesa..: 3.3.90.32                                                                  | - MATERIAL DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA         |
| Sub-Elemento Despesa.: 03                                                                         | - MATERIAL DESTINADO A ASSISTÊNCIA SOCIAL   |
| Código TPR (Recurso): 002                                                                         | - TESOIRO PROPRIO SAÚDE                     |
| Fonte de Recurso.....: 500                                                                        | - Recursos não Vinculados de Impostos       |
| Aplicação de Recurso.: 300                                                                        | - Saúde - Despesas com ASPs                 |
| Tipo Empenho.: ORDINÁRIO                                                                          |                                             |
| Crédito: ORÇAMENTÁRIO                                                                             |                                             |
| Sld Anterior: 57.037,10   Vlr Empenho: 524,80   Sld Atual: 56.512,30                              |                                             |
| Por Extenso: #(QUINHENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E OITENTA CENTAVOS//////////)<br>(//////////) ** |                                             |
| Nome Credor: 000958-DISTRIBUIDORA NOGUEIRA DE MEDICAMENTOS LTDA                                   |                                             |
| Endereço : R FRANCISCO DANTAS, 800                                                                | Cidade: PICOS                               |
| Documentos.: CNPJ: 03.315.618/0001-39                                                             |                                             |
| Banco.....: 001,                                                                                  | Agência.: 03350-2, Conta.: 00000007840-9    |

Histórico do Empenho:

| Item              | Especificação                                                                                                                                                                                               | Und | Quant. | Vl Unit. | Sub-Total |
|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|----------|-----------|
|                   | VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA DOAÇÃO PARA PESSOAS CARENTES DO MUNICÍPIO DE CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, SOB ORDENS JUDICIAIS (JOABE, TALIA E ANA KARLA) (C/C:7560-4) |     |        |          |           |
| Total da Despesa: |                                                                                                                                                                                                             |     |        |          | 524,80    |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 04 de Junho de 2025

|                                                                                     |                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Autorizo a Despesa                                                                  | Deduzido do Crédito Próprio                                                           |
|  |  |
| JARBAS CAREZA DE BRITO<br>SECRETARIO MUN. DE SAUDE<br>CPF: 0**.***.813-56           | JAIR ANTONIO SILVA<br>SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS<br>CPF: 6**.***.463-72              |

VALDECI DE ARAUJO LIMA



|                                                                                                                            |                                         |                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|
| RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA NOGUEIRA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO |                                         | NF-e<br>Nº 000016200<br>SÉRIE 001 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                        | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                   |

|                                                                                                                                                |                            |                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DISTRIBUIDORA NOGUEIRA DE MEDICAMENTOS LTDA</b><br>RUA FRANCISCO DANTAS, 800 - BOA SORTE - CEP:64600-000 - PICOS - PI<br>TEL: (89)3422-2324 |                            | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 000016200 FL. 1 / 1<br>SÉRIE 001 | <br>CHAVE DE ACESSO<br>2225 0603 3156 1800 0139 5500 1000 0162 0016 6463 3657<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a><br>ou no site da Sefaz Autorizadora<br>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>22250012468843 04/06/2025 15:26:48 |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br>VENDA A TERCEIROS                                                                                                      |                            | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>194440451                                                                                                                | CNPJ<br>03.315.618/0001-39 |                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

|                                                          |          |                             |                  |                                    |
|----------------------------------------------------------|----------|-----------------------------|------------------|------------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE                                 |          | CNPJ / CPF                  |                  | DATA DA EMISSÃO                    |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>FUNDO MUN DE S DE CAMPO GRANDE PI |          | 11.633.008/0001-01          |                  | 04/06/2025                         |
| ENDEREÇO<br>AV MANOEL ALVES DE SOUSA, 556                |          | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO | CEP<br>64578-000 | DATA SAÍDA / ENTRADA<br>04/06/2025 |
| MUNICÍPIO<br>CAMPO GRANDE DO PIAU                        | UF<br>PI | INSCRIÇÃO ESTADUAL          | HORA DA SAÍDA    |                                    |
| FONE / FAX<br>(89)3476-0051                              |          |                             |                  |                                    |

|                                   |                         |                                |                              |                                    |                               |
|-----------------------------------|-------------------------|--------------------------------|------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO                |                         |                                |                              |                                    |                               |
| VALOR DE CÁLCULO DO ICMS<br>61,22 | VALOR DO ICMS<br>13,77  | BASE CÁLC. ICMS SUBST.<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBST.<br>0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>524,80 |                               |
| VALOR DO FRETE<br>0,00            | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00               | OUTRAS DESP. ACESS.<br>0,00  | VALOR DO IPI<br>0,00               | VALOR TOTAL DA NOTA<br>524,80 |

|                                                    |                   |                                  |                                  |                  |              |
|----------------------------------------------------|-------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------|--------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS              |                   |                                  |                                  |                  |              |
| RAZÃO SOCIAL<br>DISTRIBUIDORA NOGUEIRA DE MED LTDA |                   | FRETE POR CONTA<br>0 - REMETENTE | CÓDIGO ANTT                      | PLACA DO VEÍCULO | UF<br>PI     |
| ENDEREÇO<br>RUA FRANCISCO DANTAS, 800              |                   | MUNICÍPIO<br>PICOS               | CNPJ / CPF<br>03.315.618/0001-39 |                  |              |
| QUANTIDADE<br>1                                    | ESPÉCIE<br>VOLUME | MARCA                            | NUMERAÇÃO                        | PESO BRUTO       | PESO LÍQUIDO |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS                 |                                     |          |     |      |       |        |                |             |                   |                 |                |              |                    |
|---------------------------------------------|-------------------------------------|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|-------------------|-----------------|----------------|--------------|--------------------|
| CÓDIGO DO PROD. /                           | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO      | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | PERC (%) DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS IPI |
| 7555                                        | LUVA NITRILICA S/PO TAM G PRETO MED | 40151900 | 060 | 5405 | CX    | 1,00   | 59,90          | 59,90       | 0,00              | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00 0,00          |
| Lote : IN24016103 - Vencimento : 30/10/2029 |                                     |          |     |      |       |        |                |             |                   |                 |                |              |                    |
| 4276                                        | SONDA URETRAL DESC N 12 GLOMED      | 90183921 | 040 | 5102 | UNID  | 100,00 | 2,00           | 200,00      | 0,00              | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00 0,00          |
| Lote : FY2406009 - Vencimento : 03/07/2029  |                                     |          |     |      |       |        |                |             |                   |                 |                |              |                    |
| 2484                                        | SERINGA 20ML DESC S/AG SR           | 90183111 | 020 | 5403 | UNID  | 30,00  | 1,38           | 41,40       | 0,00              | 9,57            | 2,15           | 0,00         | 22,50 0,00         |
| Lote : 3721C4 - Vencimento : 30/08/2029     |                                     |          |     |      |       |        |                |             |                   |                 |                |              |                    |
| 7953                                        | SERINGA 60ML DESC BICO GRANDE ABL   | 90183111 | 020 | 5403 | UNID  | 30,00  | 5,25           | 157,50      | 0,00              | 36,40           | 8,19           | 0,00         | 22,50 0,00         |
| 2612                                        | SONDA ASP TRAQUEAL N 14 MEDSONDA    | 90183921 | 020 | 5403 | UNID  | 30,00  | 2,20           | 66,00       | 0,00              | 15,25           | 3,43           | 0,00         | 22,50 0,00         |

#### DADOS ADICIONAIS

|                                                                           |                    |
|---------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>VALOR I.R.R.F 6,29 VALOR A PAGAR R\$ 518,51 | RESERVADO AO FISCO |
|---------------------------------------------------------------------------|--------------------|



---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome P M C GRANDE PIAUI FUS  
Agência 3630-7  
Conta corrente 7560-4

**Creditado**

Nome D N MEDICAMENTOS LTDA  
Agência 3350-2  
Conta corrente 7840-9  
Valor 524,80  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por J8112260 FRANCISCO JOSE BEZERRA

10/06/2025 07:28:52

JE684751 JAIR ANTONIO SILVA

10/06/2025 07:29:41

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE684751 JAIR ANTONIO SILVA.





Estado do Piauí  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE DO PIAUÍ  
C.N.P.J.: 01.612.570/0001-03  
Endereço: RUA CICERO MANOEL DE CARVALHO, 214, Bairro: CENTRO

NOTA DE EMPENHO N° 181.015  
Data do Empenho.: 30/06/2025  
Código de acesso: 002459

Fundo(Gestão).....: 3 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Secretaria/Setor.....: 02.11.00 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS  
Função de Governo...: 10 -SAÚDE  
Sub-Função Governo...: 301 -ATENÇÃO BÁSICA  
Projeto/Atividade....: 2.083 -MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAUDE EM GERAL  
Elemento de Despesa.: 3.3.90.30-MATERIAL DE CONSUMO  
Sub-Elemento Despesa: 01 -COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS  
Código TFR (Recurso): 002 -TESOURO PROPRIO SAÚDE  
Fonte de Recurso.....: 500 -Recursos não Vinculados de Impostos  
Aplicação de Recurso: 300 -Saúde - Despesas com ASPs  
Tipo Empenho.: ORDINÁRIO

Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 33.735,90 | Vlr Empenho: 7.726,14 | Sld Atual: 26.009,76

Por Extenso: # (SETE MIL E SETECENTOS E VINTE E SEIS REAIS E QUATORZE CENTAVOS////////)  
(//////////) \*\*

Nome Credor: 000099-JOZENILDA HENRIQUE DA SILVA LTDA  
Endereço : AV. MANOEL ALVES DE SOUSA,1222, 000 Cidade: CAMPO GRANDE DO PIAUI  
Documentos.: CNPJ: 14.288.436/0001-32  
Banco.....: 237, Agência.: 00937-7, Conta.: 00004211545-0

Histórico do Empenho:

| Item              | Especificação                                                                                                                                          | Und | Quant. | Vl Unit. | Sub-Total |
|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|----------|-----------|
|                   | VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO CORRESPONDENTE A AQUISIÇÃO DE COMBUSTÍVEL (GASOLINA COMUM) PARA MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE.<br>(C/C:7560-4) |     |        |          |           |
| Total da Despesa: |                                                                                                                                                        |     |        |          | 7.726,14  |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 30 de Junho de 2025

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

JARBAS GAREZA DE BRITO  
SECRETARIO MUN. DE SAUDE  
CPF: 0\*\*.\*\*\*.813-56

JAIR ANTONIO SILVA  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS  
CPF: 6\*\*.\*\*\*.463-72

VALDECI DE ARAUJO LIMA

www.simplesinformatica.com

Usuário: ECONTAP-ASSESSORIA & CONSULTORIA CONTABIL EIRELLI | PC Name: DESKTOP-BCASMGH | Data: 16/07/2025 14:55:01.313 | SIAFIC: SCP21H / Ver: 21.40.00 / File: REL\_EMP2B20.PRG

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b><br><b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b><br>Tributos Aproximados: R\$ 911,68 (11,80%) Federais, R\$ 1.815,64 (23,50%) Estaduais, R\$ 0,00 (0,00%) Municipais, Total Tributos: R\$ 2.727,32 Fonte: IBPT<br>Chave: CAF7DD<br>Referente NFC-e Série 1 Emissão em 24/06/2025 N 94921;NFC-e Série 1 Emissão em 25/06/2025 N 94939, N 94942;NFC-e Série 1 Emissão em 27/06/2025 N 94986<br>Retenção IRRF baseado em IN RFB Nº1.234/2012. Base Cálculo: R\$7.726,14 Aliquota: 0,24% IRRF: 18,54 |  | <b>RESERVADO AO FISCO</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------|





## Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.39.37  
3630703630 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: P M C GRANDE PIAUI FUS  
AGENCIA: 3630-7 CONTA: 7.560-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250630173739712621072  
CNPJ DO PAGADOR: 1.612.570/0001-03  
VALOR: R\$7.707,60  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 30/06/2025 - 14:38:59

-----

PAGO PARA: Posto Ag  
CNPJ: 14.288.436/0001-32  
CHAVE PIX: 14288436000132  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0937 - CONTA: 0000000000004211545  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 30/06/2025 - 14:39:00

=====

DOCUMENTO: 063008  
AUTENTICACAO SISBB: E.2B8.4D0.9F8.BF8.093

=====

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

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

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

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

-----

Transação efetuada com sucesso por: JE684751 JAIR ANTONIO SILVA.



Estado do Piauí

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE DO PIAUI

C.N.P.J.: 01.612.570/0001-03

Endereço: RUA CICERO MANOEL DE CARVALHO, 214, Bairro: CENTRO

NOTA DE EMPENHO Nº 181.008

Data do Empenho.: 30/06/2025

Código de acesso: 002444

Fundo (Gestão).....: 3 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Secretaria/Setor.....: 02.11.00 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS  
Função de Governo....: 10 - SAÚDE  
Sub-Função Governo...: 301 - ATENÇÃO BÁSICA  
Projeto/Atividade....: 2.083 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAUDE EM GERAL  
Elemento de Despesa.: 3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO  
Sub-Elemento Despesa: 01 - COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS  
Código TPR (Recurso): 002 - TESOURO PROPRIO SAÚDE  
Fonte de Recurso.....: 500 - Recursos não Vinculados de Impostos  
Aplicação de Recurso: 300 - Saúde - Despesas com ASPS  
Tipo Empenho.: ORDINÁRIO

Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 41.809,76 | Vlr Empenho: 8.073,86 | Sld Atual: 33.735,90

Por Extenso: # (OITO MIL E SETENTA E TRÊS REAIS E OITENTA E SEIS CENTAVOS //////////////////////////////////////)  
((////////////////////////////////////))\*\*

Nome Credor: 000099-JOZENILDA HENRIQUE DA SILVA LTDA

Endereço : AV. MANOEL ALVES DE SOUSA, 1222, 000

Cidade: CAMPO GRANDE DO PIAUI

Documentos.: CNPJ: 14.288.436/0001-32

Banco.....: 237, Agência.: 00937-7, Conta.: 00004211545-0

Histórico do Empenho:

| Item              | Especificação                                                                                                                                           | Und | Quant. | Vl Unit. | Sub-Total |
|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|----------|-----------|
|                   | VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO CORRESPONDENTE A AQUISIÇÃO DE COMBUSTÍVEL (GASOLINA COMUM) PARA MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE.<br>(C/C:10004-8) |     |        |          |           |
| Total da Despesa: |                                                                                                                                                         |     |        |          | 8.073,86  |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 30 de Junho de 2025

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

JARBAS GAREZA DE BRITO  
SECRETARIO MUN. DE SAUDE  
CPF: 0\*\*.\*413-56

JAIR ANTONIO SILVA  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS  
CPF: 6\*\*.\*463-72

VALDECI DE ARAUJO LIMA

Usuário: ECONTAP-ASSESSORIA &amp; CONSULTORIA CONTABIL EIRELLI | PC Name: DESKTOP-BCASMG | Data: 16/07/2025 14:55:01.267 | SIAFIC: SCP21H / Ver: 21.40.00 / File: REL\_EMP2B20.PRG

www.simplesinformatica.com







## Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.18  
3630703630 0001

## Comprovante Pix

CLIENTE: FMS - CAMPO GRANDE CONTRA  
AGENCIA: 3630-7 CONTA: 10.004-8

## SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250630175606557834585  
CNPJ DO PAGADOR: 11.633.008/0001-01  
VALOR: R\$8.054,48  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 30/06/2025 - 14:57:57

PAGO PARA: Posto Ag  
CNPJ: 14.288.436/0001-32  
CHAVE PIX: 14288436000132  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0937 - CONTA: 0000000000004211545  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 30/06/2025 - 14:57:58

DOCUMENTO: 063001  
AUTENTICACAO SISBB: 1.5A7.6FF.A2B.AA5.8D9

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JE684751 JAIR ANTONIO SILVA.





Estado do Piauí  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE DO PIAUÍ  
C.N.P.J.: 01.612.570/0001-03  
Endereço: RUA CICERO MANOEL DE CARVALHO, 214, Bairro: CENTRO

NOTA DE EMPENHO Nº 178.012  
Data do Empenho.: 27/06/2025  
Código de acesso: 002608

Fundo (Gestão).....: 3 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Secretaria/Setor.....: 02.11.00 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-FMS  
Função de Governo...: 10 - SAÚDE  
Sub-Função Governo...: 301 - ATENÇÃO BÁSICA  
Projeto/Atividade...: 2.083 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE EM GERAL  
Elemento de Despesa.: 3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO  
Sub-Elemento Despesa: 10 - MATERIAL ODONTOLÓGICO  
Código TFR (Recurso): 002 - TESOUREIRO PRÓPRIO SAÚDE  
Fonte de Recurso.....: 500 - Recursos não Vinculados de Impostos  
Aplicação de Recurso: 300 - Saúde - Despesas com ASPS  
Tipo Empenho.: ORDINÁRIO

Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 52.016,76 | Vlr Empenho: 10.207,00 | Sld Atual: 41.809,76

Por Extenso: # (DEZ MIL E DUZENTOS E SETE REAIS //////////////////////////////////////) \*\*  
(////////////////////////////////////)

Nome Credor: 000067-K J FERNANDES  
Endereço : AV. JOSE DE MOURA MONTEIRO, 1405 Cidade: PICOS  
Documentos.: CNPJ: 18.018.256/0001-91  
Banco.....: 001, Agência.: 03350-2, Conta.: 00000017504-8

Histórico do Empenho:

| Item              | Especificação                                                                                                                                                           | Und | Quant. | Vl Unit. | Sub-Total |
|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|----------|-----------|
|                   | VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS ODONTOLÓGICOS PARA MANUTENÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO.<br>(C/C:10004-8) |     |        |          |           |
| Total da Despesa: |                                                                                                                                                                         |     |        |          | 10.207,00 |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 27 de Junho de 2025

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

JARBAS GAREZA DE BRITO  
SECRETARIO MUN. DE SAÚDE  
CPF: 0\*\*.\*\*\*.813-56

JAIR ANTONIO SILVA  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS  
CPF: 6\*\*.\*\*\*.463-72

VALDECI DE ARAUJO LIMA



RECEBEMOS DE KJ FERNANDES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/06/2025 VALOR TOTAL: R\$ 10.207,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO GRANDE DO PIAUI - AV. MANOEL ALVES DE SOUSA, 556 CENTRO Campo Grande do Piaui-PI

NF-e

Nº. 000.003.306  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



KJ FERNANDES

Avenida Jose de Moura Monteiro, 1405  
Passagem das Pedras - 64600-375  
Picos - PI Fone/Fax: 89994080589

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.003.306  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2225 0618 0182 5600 0191 5500 1000 0033 0614 9959 8790

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

222250014445772 - 27/06/2025 17:11:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Venda de mercadoria**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

195144996

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

18.018.256/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO GRANDE DO PIAUI**

CNPJ / CPF

11.633.008/0001-01

DATA DA EMISSÃO

27/06/2025

ENDEREÇO

**AV. MANOEL ALVES DE SOUSA, 556**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**64578-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

27/06/2025

MUNICÍPIO

**Campo Grande do Piaui**

UF

**PI**

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:11:32

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLC. DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. TOTAL PRODUTOS

10.207,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

V. TOTAL DA NOTA

10.207,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

**9-Sem Transporte**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO<br>PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                   | NCM/SH   | O/CSOSN | CFOP | UN | QUANT   | VALOR<br>UNIT | VALOR<br>TOTAL | VALOR<br>DESC | B.CÁLC<br>ICMS | VALOR<br>ICMS | VALOR<br>IPI | ALIQ.<br>ICMS | ALI<br>Q.IPI |
|-------------------|--------------------------------------------------|----------|---------|------|----|---------|---------------|----------------|---------------|----------------|---------------|--------------|---------------|--------------|
| 3606              | ALAVANCA SELDIN I L ESQUERDA<br>INFANTIL         | 90184999 | 0/102   | 5102 | UN | 25,0000 | 10,8500       | 271,25         | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 2510              | APLICADOR DYCAL DUPLO ANGULADO<br>GOLGRAN        | 90184999 | 0/102   | 5102 | PC | 25,0000 | 7,4500        | 186,25         | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 2761              | APLICADOR DYCAL RETO GOLGRAN                     | 90184999 | 0/102   | 5102 | UN | 25,0000 | 5,6400        | 141,00         | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 2760              | APLICADOR DYCAL SIMPLES GOLGRAN                  | 90184999 | 0/102   | 5102 | UN | 25,0000 | 5,9700        | 149,25         | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 2226              | BANDEJA 22X17X1,5                                | 90184999 | 0/102   | 5102 | UN | 25,0000 | 21,7200       | 543,00         | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 2285              | BANDEJA 22 X 09 X 1,5 MF289042<br>FAVA-MILLENIUM | 73261900 | 0/102   | 5102 | PC | 25,0000 | 14,9200       | 373,00         | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 3622              | BANDEJA 26X12X1,5                                | 90184999 | 0/102   | 5102 | UN | 25,0000 | 23,4100       | 585,25         | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 1277              | CABO P/ESPELHO ALUMINIO GOLGRAN                  | 90184999 | 0/102   | 5102 | PC | 25,0000 | 3,4700        | 86,75          | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 2770              | CALCADOR DE HOLLEMBACK 3 GOLGRAN                 | 90184999 | 0/102   | 5102 | UN | 25,0000 | 7,8200        | 195,50         | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 2772              | CALCADOR DE HOLLEMBACK 4 GOLGRAN                 | 90184999 | 0/102   | 5102 | UN | 25,0000 | 6,4000        | 160,00         | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 2771              | CALCADOR DE HOLLEMBACK 1 GOLGRAN                 | 90184999 | 0/102   | 5102 | UN | 25,0000 | 5,9000        | 147,50         | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 2775              | ESCULPIDOR HOLLEMBACK 3SS GOLGRAN                | 90184999 | 0/102   | 5102 | UN | 25,0000 | 8,2900        | 207,25         | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 3706              | ESCULPIDOR HOLLEMBACK 3 GOLGRAN                  | 90184999 | 0/102   | 5102 | UN | 25,0000 | 5,2700        | 131,75         | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 3707              | ESCULPIDOR HOLLEMBACK 3S GOLGRAN                 | 90184999 | 0/102   | 5102 | UN | 25,0000 | 5,6500        | 141,25         | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 3608              | ESPATULA N 57                                    | 90184999 | 0/102   | 5102 | UN | 25,0000 | 7,4400        | 186,00         | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 2098              | ESPATULA N 24                                    | 90184999 | 0/102   | 5102 | UN | 25,0000 | 12,5600       | 314,00         | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 3611              | ESPATULA N 01                                    | 90184999 | 0/102   | 5102 | UN | 25,0000 | 8,8600        | 221,50         | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 3612              | ESPATULA N 13                                    | 90184999 | 0/102   | 5102 | UN | 25,0000 | 8,7200        | 218,00         | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 3613              | ESPATULA 22                                      | 90184999 | 0/102   | 5102 | UN | 25,0000 | 7,2900        | 182,25         | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 2505              | ESPATULA 36 SIMPLES GOLGRAN                      | 90184999 | 0/102   | 5102 | PC | 25,0000 | 10,0400       | 251,00         | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 3615              | ESPATULA 54                                      | 90184999 | 0/102   | 5102 | UN | 25,0000 | 7,8900        | 197,25         | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 3616              | ESPATULA 62                                      | 90184999 | 0/102   | 5102 | UN | 25,0000 | 8,4500        | 211,25         | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 3660              | ESTOJO PERFURADO PERIO                           | 73102990 | 0/102   | 5102 | UN | 25,0000 | 85,7200       | 2.143,00       | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 2780              | ESTOJO PERFURADO 18X8X5<br>(G111P)GOLGRAN        | 90189099 | 0/102   | 5102 | UN | 25,0000 | 37,2400       | 931,00         | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 2779              | ESTOJO PERFURADO 26X12X6 (G101P)<br>GOLGRAN      | 90189099 | 0/102   | 5102 | UN | 25,0000 | 81,3100       | 2.032,75       | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Valor Aproximado dos Tributos: Fed: R\$ 1.605,33, Est: R\$ 1.813,45, Mun: R\$ 0,00 / Fonte:

IBPT/empresometro.com.br

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES

RESERVADO AO FISCO













Estado do Piauí  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE DO PIAUÍ  
C.N.P.J.: 01.612.570/0001-03  
Endereço: RUA CICERO MANOEL DE CARVALHO, 214, Bairro: CENTRO

NOTA DE EMPENHO N° 178.006  
Data do Empenho.: 27/06/2025  
Código de acesso: 002538

Fundo (Gestão).....: 3 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Secretaria/Setor.....: 02.11.00 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS  
Função de Governo....: 10 - SAÚDE  
Sub-Função Governo...: 301 - ATENÇÃO BÁSICA  
Projeto/Atividade....: 2.083 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAUDE EM GERAL  
Elemento de Despesa...: 3.3.90.39 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA  
Sub-Elemento Despesa.: 50 - SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS  
Código TFR (Recurso): 002 - TESOURO PROPRIO SAÚDE  
Fonte de Recurso.....: 500 - Recursos não Vinculados de Impostos  
Aplicação de Recurso.: 300 - Saúde - Despesas com ASPS  
Tipo Empenho.: ORDINÁRIO

Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 112.764,23 | Vlr Empenho: 1.160,00 | Sld Atual: 111.604,23

Por Extenso: # (UM MIL E CENTO E SESSENTA REAIS //////////////////////////////////////) \*\*  
(////////////////////////////////////)

Nome Credor: 001002-VISIONED LTDA  
Endereço : R SAO SEBASTIAO, 467  
Documentos.: CNPJ: 22.435.094/0001-64  
Banco.....: 000, Agência.: 00000-0, Conta.: 000000000000-0  
Cidade: PICOS

Histórico do Empenho:

| Item              | Especificação                                                                                                                               | Und | Quant. | Vl Unit. | Sub-Tqal |
|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|----------|----------|
|                   | VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO CORRESPONDENTE A CONSULTA E EXAMES OFTAMOLÓGICOS PARA PESSOAS CARENTE DESTE MUNICÍPIO.<br>(C/C:10004-8) |     |        |          |          |
| Total da Despesa: |                                                                                                                                             |     |        |          | 1.160,00 |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 27 de Junho de 2025

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

JARBAS GAREZA DE BRITO  
SECRETARIO MUN. DE SAUDE  
CPF: 0\*\*.\*.\*.\*.813-56

JAIR ANTONIO SILVA  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS  
CPF: 6\*\*.\*.\*.\*.463-72

VALDECI DE ARAUJO LIMA





## PM DE PICOS

## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA E FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

3069

Código de Verificação de Autenticidade

L397Z4JRB

Data e Hora de Emissão da NFS-e

27/06/2025 às 14:18:19

Chave de Acesso

2358705SU4HHRDMVJMC96KRB6MSFMHG

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS  
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS  
PICOS-PILocal da Prestação  
PICOS - PI

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

27/06/2025

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://sistemas.picos.pi.gov.br:5656/issweb>  
 , menu consultas e informe os dados desta  
 NFS-e.

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

22.435.094/0001-64

11006342-7

000046734

VISIONED LTDA

Logradouro

Complemento

Bairro

RUA SAO SEBASTIAO, 00467

CENTRO

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

64600-108

PICOS-PI

8999312000

cristiane-bandeira@ig.com.br

## FOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

11.633.008/0001-01

FUNDO MUN DE SAUDE DE CAMPO GRANDE DO PIAUI

Logradouro

Complemento

Bairro

AV MANOEL ALVES DE SOUSA, 556

CENTRO

CEP/Cod.Postal

Cidade/País

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

64578-000

CAMPO GRANDE DO PIAUI - PI

2202133

08 934760076

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição                                                                          | Vlr. Unitário | Total        |
|-------|------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|
| 1,00  | UN         | REFERENTE A CONSULTA E EXAMES OFTALMOLÓGICOS PARA PESSOAS CARENTE DESTA MUNICÍPIO. | 1.160,00      | R\$ 1.160,00 |

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

## Construção Civil

|                                                                                                    |                         |                       |                 |                     |             |                       |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------|---------------------|-------------|-----------------------|------------|
| LIC 116/2003: 04.03                                                                                |                         |                       | Alíquota        | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra        | Código ART |
| Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... |                         |                       | 2,01%           | 0000040000003       |             |                       |            |
| Valor Total dos Serviços                                                                           | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS        | ISS Retido  | Desconto Condicionado |            |
| R\$ 1.160,00                                                                                       | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 1.160,00    | R\$ 23,32           | 2 - Não     | R\$ 0.00              |            |

## Retenções de Impostos

| PIS      | COFINS   | INSS     | IRRF     | CSLL     | Outras Retenções |
|----------|----------|----------|----------|----------|------------------|
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00         |

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.160,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (5,93%) R\$68,79 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,00%) R\$34,80

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE VISIONED LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3069 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO L397Z4JRB.

Data

CPF/RG

Assinatura





Estado do Piauí  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE DO PIAUI  
C.N.P.J.: 01.612.570/0001-03  
Endereço: RUA CICERO MANOEL DE CARVALHO, 214, Bairro: CENTRO

NOTA DE EMPENHO N° 175.003  
Data do Empenho.: 24/06/2025  
Código de acesso: 002291

Fundo(Gestão).....: 3 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Secretaria/Setor.....: 02.11.00 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS  
Função de Governo....: 10 -SAÚDE  
Sub-Função Governo...: 301 -ATENÇÃO BÁSICA  
Projeto/Atividade....: 2.083 -MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAUDE EM GERAL  
Elemento de Despesa..: 3.3.90.30-MATERIAL DE CONSUMO  
Sub-Elemento Despesa: 09 -MATERIAL FARMACOLÓGICO  
Código TFR (Recurso): 002 -TESOURO PROPRIO SAÚDE  
Fonte de Recurso.....: 500 -Recursos não Vinculados de Impostos  
Aplicação de Recurso: 300 -Saúde - Despesas com ASPS  
Tipo Empenho.: ORDINÁRIO

Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 58.547,17 | Vlr Empenho: 1.175,00 | Sld Atual: 57.372,17

Por Extenso: #(UM MIL E CENTO E SETENTA E CINCO REAIS////////////////////////////////////)  
(////////////////////////////////////) \*\*

Nome Credor: 001762-CARLOS PATRICK B DE ARAUJO

Endereço : TV JOSE MILTOM BEZERRA, 32

Cidade: CAMPO GRANDE DO PIAUI

Documentos.: CNPJ: 49.274.972/0001-63

Banco.....: 000, Agência.: 00000-0, Conta.: 00000000000-0

Histórico do Empenho:

| Item              | Especificação                                                                                                                                                       | Und | Quant. | Vl Unit. | Sub-Total |
|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|----------|-----------|
|                   | VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO CORRESPONDENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLÓGICO PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. (C/C:7560-4) |     |        |          |           |
| Total da Despesa: |                                                                                                                                                                     |     |        |          | 1.175,00  |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 24 de Junho de 2025

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

JARBAS GAREZA DE BRITO  
SECRETARIO MUN. DE SAUDE  
CPF: 0\*\*.\*\*\*.813-56

JAIR ANTONIO SILVA  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS  
CPF: 6\*\*.\*\*\*.463-72

VALDECI DE ARAUJO LIMA

Usuário: ECONTAP-ASSESSORIA & CONSULTORIA CONTABIL EIRELLI | PC Name: DESKTOP-BCASMG | Data: 16/07/2025 14:55:01.095 | SIAFIC: SCP21H / Ver: 21.40.00 / File: REL\_EMP2B20.PRG

www.simplesinformatica.com

|                                                                                                           |                                         |                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------|
| RECEBEMOS DE CARLOS PATRICK B DE ARAUJO OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO |                                         | NF-e<br>Nº 000.000.017<br>SÉRIE 001 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                       | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                     |

|                                                                                                                                                                    |                                    |                                                                                                                                             |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE<br><br><b>CARLOS PATRICK B DE ARAUJO</b><br><br>TV JOSE MILTOM BEZERRA, 32 - CENTRO - CEP:64578-000 - 2202133 - PI<br>TEL: (89)9429-1019 |                                    | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br><b>Nº 000.000.017 fl. 1 / 1</b><br>SÉRIE 001 |                                  | <br>CHAVE DE ACESSO<br>2225 0649 2749 7200 0163 5500 1000 0000 1718 8407 6233<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br><b>VENDA</b>                                                                                                                               |                                    | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>222250014079685 24/06/2025 11:49:46                                                                      |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>197316000                                                                                                                                    | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. |                                                                                                                                             | CNPJ / CPF<br>49.274.972/0001-63 |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

|                                                                                    |  |                                    |  |                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------|--|--------------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</b> |  | CNPJ / CPF<br>11.633.008/0001-01   |  | DATA DA EMISSÃO<br>24/06/2025        |
| ENDEREÇO<br><b>RUA CÍCERO MANOEL DE CARVALHO, 214</b>                              |  | BAIRRO / DISTRITO<br><b>CENTRO</b> |  | CEP<br>64578-000                     |
| MUNICÍPIO<br><b>CAMPO GRANDE DO PIAUI</b>                                          |  | UF<br><b>PI</b>                    |  | HORA DA SAÍDA<br>24/06/2025 11:19:00 |

| CÁLCULO DO IMPOSTO       |                 |          |                        |              |                      |
|--------------------------|-----------------|----------|------------------------|--------------|----------------------|
| VALOR DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   |          | BASE CÁLC. ICMS SUBST. |              | VALOR DO ICMS SUBST. |
| 0,00                     | 0,00            |          | 0,00                   |              | 0,00                 |
| VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |                 |          |                        |              | 1.175,00             |
| 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         | 1.175,00             |

|                                                       |         |                                  |           |                 |                    |    |            |
|-------------------------------------------------------|---------|----------------------------------|-----------|-----------------|--------------------|----|------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS<br>RAZÃO SOCIAL |         | FRETE POR CONTA<br>9 - SEM FRETE |           | CÓDIGO ANTI     | PLACA DO VEÍCULO   | UF | CNPJ / CPF |
| ENDEREÇO                                              |         | MUNICÍPIO                        |           | UF              | INSCRIÇÃO ESTADUAL |    |            |
| QUANTIDADE                                            | ESPECIE | MARCA                            | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO (Kg) | PESO LÍQUIDO (Kg)  |    |            |

| 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 ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
| 27260                       | ESCITALOPRAM 10MG              | 30049059 | 0500        | 5405 | CX    | 3,0000 | 20,0000        | 60,00       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 495                         | ALPRAZOLAM 2MG 30CPR           | 30049064 | 0500        | 5405 | UNID  | 3,0000 | 20,0000        | 60,00       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 26427                       | QUETIAPINA 100MG               | 30049079 | 0500        | 5405 | CX    | 3,0000 | 59,0000        | 177,00      | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 25930                       | QUETIAPINA 200MG               | 30049079 | 0500        | 5405 | CX    | 3,0000 | 75,0000        | 225,00      | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 27219                       | MIRTAZAPINA 30MG               | 30049069 | 0500        | 5405 | CX10  | 2,0000 | 65,0000        | 130,00      | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 27086                       | ALPRAZOLAM 1MG                 | 30049064 | 0500        | 5405 | CX    | 3,0000 | 13,0000        | 39,00       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 26001                       | ARISTAB 150ML                  | 30049069 | 0500        | 5405 | CX    | 1,0000 | 215,0000       | 215,00      | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 26405                       | QUERA 0,25                     | 30049079 | 0500        | 5405 | CX    | 1,0000 | 65,0000        | 65,00       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 25927                       | SONIC 50 MG 60 COMP            | 30049069 | 0500        | 5405 | CX    | 2,0000 | 72,0000        | 144,00      | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 25900                       | HIDANTAL 100MG                 | 30049065 | 0500        | 5405 | CX    | 3,0000 | 20,0000        | 60,00       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |

|                            |                    |
|----------------------------|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS           |                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |





## Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
25/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.18  
3630703630 0001

## Comprovante Pix

CLIENTE: P M C GRANDE PIAUI FUS  
AGENCIA: 3630-7 CONTA: 7.560-4

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020250625191922061007585  
CNPJ DO PAGADOR: 1.612.570/0001-03  
VALOR: R\$1.175,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 25/06/2025 - 16:21:14  
-----

PAGO PARA: Drogaria Bezerra  
CNPJ: 49.274.972/0001-63  
CHAVE PIX: 49274972000163  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000008809274107  
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 25/06/2025 - 16:21:15

=====

DOCUMENTO: 062503  
AUTENTICACAO SISBB: 2.342.988.2D2.24A.B76  
=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JE684751 JAIR ANTONIO SILVA.

|                          |           |                                            |
|--------------------------|-----------|--------------------------------------------|
| Fundo(Gestão).....       | 3         | -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE                  |
| Secretaria/Setor....     | 02.11.00  | -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS              |
| Função de Governo...     | 10        | -SAÚDE                                     |
| Sub-Função Governo...    | 301       | -ATENÇÃO BÁSICA                            |
| Projeto/Atividade....    | 2.083     | -MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAUDE EM GERAL |
| Elemento de Despesa..    | 3.3.90.30 | -MATERIAL DE CONSUMO                       |
| Sub-Elemento Despesa:    | 16        | -MATERIAL DE EXPEDIENTE                    |
| Código TFR (Recurso):    | 002       | -TESOURO PROPRIO SAÚDE                     |
| Fonte de Recurso.....    | 500       | -Recursos não Vinculados de Impostos       |
| Aplicação de Recurso:    | 300       | -Saúde - Despesas com ASPs                 |
| Tipo Empenho.: ORDINÁRIO |           |                                            |

Crédito: ORÇAMENTÁRIO

|               |           |              |          |            |           |
|---------------|-----------|--------------|----------|------------|-----------|
| Sld Anterior: | 61.371,68 | Vlr Empenho: | 2.824,51 | Sld Atual: | 58.547,17 |
|---------------|-----------|--------------|----------|------------|-----------|

Por Extenso: #(DOIS MIL E OITOCENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E CINQUENTA E UM CENTAVOS) (////////////////////) \*\*

Nome Credor: 002040-COMERCIAL CAMPOS LTDA

Endereço : AVENIDA GETULIO VARGAS, 475

Cidade: PICOS

Documentos.: CNPJ: 37.578.243/0001-11

Banco.....: 001, Agência.: 00254-2, Conta.: 00000077498-7

Histórico do Empenho:

| Item              | Especificação                                                                                                                                                                                        | Und | Quant. | Vl | Unit. | Sub-Total |
|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|----|-------|-----------|
|                   | <p>VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO CORRESPONDENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL EM GERAL DE EXPEDIENTE PARA SUPRIR NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO.</p> <p>(C/C:7560-4)</p> |     |        |    |       |           |
| Total da Despesa: |                                                                                                                                                                                                      |     |        |    |       | 2.824,51  |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 23 de Junho de 2025

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

JARBAS GAREZA DE BRITO  
SECRETARIO MUN DE SAUDE  
CPF: 0\*\*.\*\*\* 813-56

JAIR ANTONIO SILVA  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS  
CPF: 6\*\*.\*\*\*.463-72

VALDECI DE ARAUJO LIMA

Usuário: ECONTAP-ASSESSORIA & CONSULTORIA CONTABIL EIRELLI | PC Name: DESKTOP-BCASMGN | Data: 16/07/2025 14:55:01.048 | SIAFIC: SCP21H / Ver: 21.40.00 / File: REL\_EMP2B30.PRG

www.simplesinformatica.com



|                                                                                                                 |                                         |                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------|
| RECEBEMOS DE COMERCIAL CAMPOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO            |                                         | NF-e<br>Nº 000.005.788<br>SÉRIE 001 |
| EMIÇÃO: 23/06/2025 - DEST. / REM: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO GRANDE DO PIAUI - VALOR TOTAL: R\$ 2.824,51 |                                         |                                     |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                             | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><br><br><b>COMERCIAL CAMPOS LTDA</b><br><br>AVENIDA GETULIO VARGAS 475, 0000 - CENTRO -<br>CEP: 64600-002 - PICOS - PI<br>TEL: (89)3422-8811 | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br><b>Nº 000.005.788 fl. 1 / 2</b><br><b>SÉRIE 001</b>  | <br>CHAVE DE ACESSO<br>2225 0637 5782 4300 0111 5500 1000 0057 8810 0002 1397<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |
|                                                                                                                                                                                                                                                                   | NATURIZA DE OPERAÇÃO<br><b>VENDA MERCADORIA ADQRECEB TERCEIROS</b><br>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF<br>196688884 37.578.243/0001-11 |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

|                                                   |                   |                    |                      |
|---------------------------------------------------|-------------------|--------------------|----------------------|
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>                   |                   | CNPJ / CPF         | DATA DA EMISSÃO      |
| NOME / RAZÃO SOCIAL                               |                   | 11.633.008/0001-01 | 23/06/2025           |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO GRANDE DO PIAUI |                   |                    |                      |
| ENDEREÇO                                          | BAIRRO / DISTRITO | CEP                | DATA SAÍDA / ENTRADA |
| AV MANOEL ALVES DE SOUSA, 0000                    | CENTRO            | 64578-000          |                      |
| MUNICÍPIO                                         | FONE / FAX        | UF                 | INSCRIÇÃO ESTADUAL   |
| CAMPO GRANDE DO PIAUI                             | (89)3476-0051     | PI                 | HORA DA SAÍDA        |

|                           |                 |                        |                      |                          |                     |
|---------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> |                 |                        |                      |                          |                     |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS   | VALOR DO ICMS   | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |                     |
| 2.134,19                  | 480,18          | 0,00                   | 0,00                 | 2.824,51                 |                     |
| 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                     | 2.824,51            |

|                                              |         |                 |             |                  |              |                    |
|----------------------------------------------|---------|-----------------|-------------|------------------|--------------|--------------------|
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |         | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF           | CNPJ / CPF         |
| RAZÃO SOCIAL                                 |         | 0 - REMETENTE   |             |                  |              |                    |
| ENDEREÇO                                     |         | MUNICÍPIO       |             |                  | UF           | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE                                   | ESPECIE | MARCA           | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO       | PESO LÍQUIDO |                    |
|                                              |         |                 |             | 761,000          | 761,000      |                    |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |                                                                                                            |          |     |      |       |        |                |             |          |                 |            |           |                |               |
|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| CÓDIGO DO PROD. / SERV.     | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                             | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
| 6690                        | AGENDA DIARIA ESPIRAL 176FL<br>IR RETIDO CONFORME IN 1234 2012 NO<br>VALOR DE R\$ 2.36                     | 48201000 | 020 | 5102 | UN    | 4,00   | 49,060000      | 196,24      | 0,00     | 148,28          | 33,36      | 0,00      | 22,50          | 0,00          |
| 7924                        | BLOCO ADESIVO AMARELO 76MMX76MM<br>JOCAR OFFICE<br>IR RETIDO CONFORME IN 1234 2012 NO<br>VALOR DE R\$ 1.55 | 48201000 | 020 | 5102 | UN    | 20,00  | 6,460000       | 129,20      | 0,00     | 97,62           | 21,97      | 0,00      | 22,50          | 0,00          |
| 25                          | CANETA BIC CRISTAL AZUL<br>IR RETIDO CONFORME IN 1234 2012 NO<br>VALOR DE R\$ 4.66                         | 96081000 | 020 | 5102 | UN    | 200,00 | 1,940000       | 388,00      | 0,00     | 293,17          | 65,96      | 0,00      | 22,50          | 0,00          |
|                             | CAIXA ARQUIVO MORTO POLIONDA<br>IR RETIDO CONFORME IN 1234 2012 NO<br>VALOR DE R\$ 7.56                    | 48191000 | 020 | 5102 | UN    | 40,00  | 15,760000      | 630,40      | 0,00     | 476,33          | 107,17     | 0,00      | 22,50          | 0,00          |
| 15196                       | MARCA TEXTO VERDE JOCAR OFFICE<br>IR RETIDO CONFORME IN 1234 2012 NO<br>VALOR DE R\$ 1.16                  | 96082000 | 020 | 5102 | UN    | 24,00  | 4,010000       | 96,24       | 0,00     | 72,72           | 16,36      | 0,00      | 22,50          | 0,00          |
| 960                         | CLIQUE 3/0 50UN ACO GALV ACC<br>IR RETIDO CONFORME IN 1234 2012 NO<br>VALOR DE R\$ 0.69                    | 83059000 | 020 | 5102 | CX    | 10,00  | 5,760000       | 57,60       | 0,00     | 43,52           | 9,79       | 0,00      | 22,50          | 0,00          |
| 964                         | CLIQUE 6/0 50UN ACO GALV ACC<br>IR RETIDO CONFORME IN 1234 2012 NO<br>VALOR DE R\$ 1.29                    | 83059000 | 020 | 5102 | CX    | 15,00  | 7,170000       | 107,55      | 0,00     | 81,26           | 18,28      | 0,00      | 22,50          | 0,00          |
| 819                         | ENVELOPE SACO KRAFT OURO 360<br>260X360 FORONI<br>IR RETIDO CONFORME IN 1234 2012 NO<br>VALOR DE R\$ 2.78  | 48171000 | 020 | 5102 | UN    | 200,00 | 1,160000       | 232,00      | 0,00     | 175,30          | 39,44      | 0,00      | 22,50          | 0,00          |
| 21727                       | ENVELOPE SACO KRAFT NATURAL 240X340<br>IR RETIDO CONFORME IN 1234 2012 NO<br>VALOR DE R\$ 2.50             | 48171000 | 020 | 5102 | UN    | 200,00 | 1,040000       | 208,00      | 0,00     | 157,16          | 35,36      | 0,00      | 22,50          | 0,00          |

#### DADOS ADICIONAIS

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Informacoes Adicionais de Interesse do Fisco: IR RETIDO CONFORME IN 1234/2012 NO<br>VALOR DE R\$ 33.89 -<br>COMERCIO ..... 22,5 C/ REDUCAO PARA 17% ICMS TRIB. APROX RS 445.14<br>FEDERAL, RS 444.86 ESTADUAL - FONTE: IBPT/FECOMERCIO VI. Frete Cotado: 0.00<br>Num. Cotacao: 0 - Num. Ped: 25057- Vendedor: 16 -MAYRA<br>+ Empenho à pagar | RESERVADO AO FISCO<br><br>FR - FUS |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



COMERCIAL CAMPOS LTDA

AVENIDA GETULIO VARGAS 475, 0000 - CENTRO -  
CEP: 64600-002 - PICOS - PI  
TEL: (89)3422-8811

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.005.788 fl. 2 / 2  
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

2225 0637 5782 4300 0111 5500 1000 0057 8810 0002 1397

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

222250013989932 23/06/2025 14:24:27

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA MERCADORIA ADQRECEB TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196688884

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

37.578.243/0001-11

## CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CODIGO DO<br>PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                         | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR<br>TOTAL | DESCONTO | BASE<br>CÁLC. ICMS | VALOR<br>ICMS | VALOR<br>L.P.I. | ALÍQUOTAS<br>ICMS / IPI |
|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|-------|--------|-------------------|----------------|----------|--------------------|---------------|-----------------|-------------------------|
| 14278                      | ESTILETE LARGO<br>IR RETIDO CONFORME IN 1234 2012 NO<br>VALOR DE R\$ 0.68                              | 82119390 | 020 | 5102 | UN    | 10,00  | 5,700000          | 57,00          | 0,00     | 43,07              | 9,69          | 0,00            | 22,50 0,00              |
| 16905                      | FITA ADESIVA CREPE 48MMX50M<br>IR RETIDO CONFORME IN 1234 2012 NO<br>VALOR DE R\$ 1.95                 | 59061000 | 020 | 5102 | UN    | 6,00   | 27,060000         | 162,36         | 0,00     | 122,68             | 27,60         | 0,00            | 22,50 0,00              |
| 2572                       | GRAMPEADOR METAL 13CM 25FLS JOCAR<br>OFFICE<br>IR RETIDO CONFORME IN 1234 2012 NO<br>VALOR DE R\$ 2.32 | 84729040 | 020 | 5102 | UN    | 5,00   | 38,700000         | 193,50         | 0,00     | 146,21             | 32,90         | 0,00            | 22,50 0,00              |
| 871                        | GRAMPO 26/6 5000UN COBREADOS ACC<br>IR RETIDO CONFORME IN 1234 2012 NO<br>VALOR DE R\$ 2.00            | 83052000 | 020 | 5102 | UN    | 10,00  | 16,700000         | 167,00         | 0,00     | 126,19             | 28,39         | 0,00            | 22,50 0,00              |
|                            | GRAMPO TRILHO METAL<br>IR RETIDO CONFORME IN 1234 2012 NO<br>VALOR DE R\$ 1.02                         | 83052000 | 020 | 5102 | UN    | 4,00   | 21,290000         | 85,16          | 0,00     | 64,35              | 14,48         | 0,00            | 22,50 0,00              |
| 6365                       | GRAMPO TRILHO PLASTICO C/50 BRANCO<br>ACC<br>IR RETIDO CONFORME IN 1234 2012 NO<br>VALOR DE R\$ 1.25   | 39261000 | 020 | 5102 | UN    | 3,00   | 34,820000         | 104,46         | 0,00     | 78,93              | 17,76         | 0,00            | 22,50 0,00              |
| 1353                       | LAPIS GRAFITE<br>IR RETIDO CONFORME IN 1234 2012 NO<br>VALOR DE R\$ 0.12                               | 96091000 | 020 | 5102 | UN    | 10,00  | 0,980000          | 9,80           | 0,00     | 7,40               | 1,67          | 0,00            | 22,50 0,00              |



www.simplesinformatica.com

|                                                                                                 |  |                                      |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------|--|
| Recebemos de JOSIEL DE SOUSA SA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado |  | NF-e<br>No. 000.000.422<br>SÉRIE 001 |  |
| Identificação e Assinatura do Recebedor:                                                        |  |                                      |  |

|                                                                                                                                            |    |                                                                                                                                |   |                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Identificação do Emitente<br>JOSIEL DE SOUSA SA<br>AV JOSE ELPIDIO RAMOS, SN<br>CENTRO<br>CAMPO GRANDE DO PIAUI<br>64578000<br>89994292071 | PI | DANFE<br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>No. 000.000.422<br>SÉRIE 001<br>FL 1/1 | 1 | Chave de Acesso:<br>2225 0618 3433 9600 0135 5500 1000 0004 2210 0108 3035                                |
|                                                                                                                                            |    |                                                                                                                                |   | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz |
|                                                                                                                                            |    |                                                                                                                                |   | Protocolo de autorização de uso:<br>222250013997819 23/06/2025 15:19:11                                   |

|                                                                  |                                     |                                                                         |  |
|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--|
| Natureza da Operação:<br>LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM |                                     | Protocolo de autorização de uso:<br>222250013997819 23/06/2025 15:19:11 |  |
| Inscrição Estadual:<br>195176715                                 | Insc. Estadual do Sust. Tributário: | CNPJ:<br>18343396000135                                                 |  |

|                                             |  |                                                |  |                             |  |                                                   |  |
|---------------------------------------------|--|------------------------------------------------|--|-----------------------------|--|---------------------------------------------------|--|
| Destinatário/Remetente:                     |  | Nome/Razão Social:<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |  | CNPJ/CPF:<br>11633008000101 |  | Data da Emissão:<br>23/06/2025                    |  |
| Endereço:<br>AV. MANOEL ALVES DE SOUSA, 556 |  | Bairro/Distrito:<br>CENTRO                     |  | CEP:<br>64578000            |  | Data da Entrada / Saída:<br>23/06/2025            |  |
| Município:<br>CAMPO GRANDE DO PIAUI         |  | Fone/Fax:<br>8934760076                        |  | UF:<br>PI                   |  | Inscrição Estadual:<br>Hora da Saída:<br>15:19:11 |  |

|            |            |       |            |            |       |            |            |       |            |            |       |
|------------|------------|-------|------------|------------|-------|------------|------------|-------|------------|------------|-------|
| Fatura No. | Vencimento | Valor | Fatura No. | Vencimento | Valor | Fatura No. | Vencimento | Valor | Fatura No. | Vencimento | Valor |
|            |            |       |            |            |       |            |            |       |            |            |       |

|                         |  |                                  |  |                        |  |                                            |  |                                     |  |                                      |  |
|-------------------------|--|----------------------------------|--|------------------------|--|--------------------------------------------|--|-------------------------------------|--|--------------------------------------|--|
| Cálculo do Imposto:     |  | Base de Cálculo do ICMS:<br>0,00 |  | Valor do ICMS:<br>0,00 |  | Base de Cálculo ICMS Substituição:<br>0,00 |  | Valor do ICMS Substituição:<br>0,00 |  | Valor Total dos Produtos:<br>2239,06 |  |
| Valor do Frete:<br>0,00 |  | Valor do Seguro:<br>0,00         |  | Desconto:<br>0,00      |  | Outras Desp. Acessórias:<br>0,00           |  | Valor do IPI:<br>0,00               |  | Valor Total da Nota:<br>2239,06      |  |

|                                     |  |               |  |                  |  |                     |  |                   |  |               |  |           |  |
|-------------------------------------|--|---------------|--|------------------|--|---------------------|--|-------------------|--|---------------|--|-----------|--|
| Transportador/Volume Transportados: |  | Razão Social: |  | Frete por conta: |  | Código ANTT:        |  | Placa do Veículo: |  | UF:           |  | CNPJ/CPF: |  |
| Endereço:                           |  | Município:    |  | UF:              |  | Inscrição Estadual: |  |                   |  |               |  |           |  |
| Quantidade:                         |  | Espécie:      |  | Marca:           |  | Numeração:          |  | Peso Bruto:       |  | Peso Líquido: |  |           |  |

| Cód.Prod. | Descrição dos Produtos e Serviços | NCM/SH   | CST/CSOSN | CFOP | Unid. | Quantidade | Vlr. Unit. | Vlr. Desc. | Vlr. Total | BC. ICMS | Vlr. ICMS | Vlr. IPI | % ICMS | % IPI |
|-----------|-----------------------------------|----------|-----------|------|-------|------------|------------|------------|------------|----------|-----------|----------|--------|-------|
| 152779    | CLONAZEPAM 2MG 30 CP GERMED       | 30049069 | 0500      | 5929 | UN    | 10,00      | 10,00      | 0,00       | 100,00     | 0,00     | 0,00      | 0,00     | 0,00   | 0,00  |
| 152774    | DESVENLAFAXINA 100MG 30CP BIOS    | 30049099 | 0500      | 5929 | UN    | 4,00       | 65,00      | 0,00       | 260,00     | 0,00     | 0,00      | 0,00     | 0,00   | 0,00  |
| 149512    | HEM QUETIAPINA 100MG C/30 COMP    | 30049079 | 0500      | 5929 | CX    | 2,00       | 59,00      | 0,00       | 118,00     | 0,00     | 0,00      | 0,00     | 0,00   | 0,00  |
| 51404     | QUETIAPINA 200 MG 30 CPR          | 30049069 | 0500      | 5929 | UN    | 3,00       | 65,00      | 0,00       | 195,00     | 0,00     | 0,00      | 0,00     | 0,00   | 0,00  |
| 3812      | AMPLICTIL 25 MG C/20 COMP         | 30049079 | 0500      | 5929 | CX    | 4,00       | 10,74      | 0,00       | 42,96      | 0,00     | 0,00      | 0,00     | 0,00   | 0,00  |
| 148200    | RITALINA 10 MG 60 CPR             | 30049069 | 0500      | 5929 | CX    | 6,00       | 37,40      | 0,00       | 224,40     | 0,00     | 0,00      | 0,00     | 0,00   | 0,00  |
| 11755     | RIVOTRIL 2 MG C/30 COMP           | 30049069 | 0500      | 5929 | CX    | 6,00       | 33,65      | 0,00       | 201,90     | 0,00     | 0,00      | 0,00     | 0,00   | 0,00  |
| 3512      | RIVOTRIL GOTAS 20 ML              | 30049069 | 0500      | 5929 | VD    | 6,00       | 33,65      | 0,00       | 201,90     | 0,00     | 0,00      | 0,00     | 0,00   | 0,00  |
| 149371    | TORVAL 500 MG C/60 COM            | 30049099 | 0500      | 5929 | CX    | 2,00       | 168,99     | 0,00       | 337,98     | 0,00     | 0,00      | 0,00     | 0,00   | 0,00  |
| 3850      | HIDANTAL 100 MG C/25 COMP         | 30049099 | 0500      | 5929 | UN    | 15,00      | 17,39      | 0,00       | 260,85     | 0,00     | 0,00      | 0,00     | 0,00   | 0,00  |
| 146040    | FENOBARBITAL 100 MG C/30 COMP     | 30049069 | 0500      | 5929 | UN    | 10,00      | 10,00      | 0,00       | 100,00     | 0,00     | 0,00      | 0,00     | 0,00   | 0,00  |
| 147284    | QUETROS 25 MG C/30 COMP           | 30049079 | 0500      | 5929 | CX    | 5,00       | 56,76      | 0,00       | 283,80     | 0,00     | 0,00      | 0,00     | 0,00   | 0,00  |

|                   |  |                                                                                                                                                                                                                               |  |                           |  |                           |  |                 |  |
|-------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------|--|---------------------------|--|-----------------|--|
| Cálculo do ISSQN: |  | Inscrição Municipal:                                                                                                                                                                                                          |  | Valor Total dos Serviços: |  | Base de Cálculo do ISSQN: |  | Valor do ISSQN: |  |
| Dados Adicionais: |  | Informações Complementares:<br>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI.(Data, Mod, Serie) NF: Numero Nota Fiscal: (23/06/2025, 65, 1) NF: 94423 |  |                           |  |                           |  |                 |  |





---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome P M C GRANDE PIAUI FUS  
Agência 3630-7  
Conta corrente 7560-4

**Creditado**

Nome JOSIEL DE SOUSA SA  
Agência 3350-2  
Conta corrente 26165-3  
Valor 2.239,06  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por J8112260 FRANCISCO JOSE BEZERRA  
JE684751 JAIR ANTONIO SILVA

24/06/2025 09:12:51

24/06/2025 09:15:55

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE684751 JAIR ANTONIO SILVA.



Estado do Piauí

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE DO PIAUI

C.N.P.J.: 01.612.570/0001-03

Endereço: RUA CICERO MANOEL DE CARVALHO, 214, Bairro: CENTRO

NOTA DE EMPENHO N° 171.006

Data do Empenho.: 20/06/2025

Código de acesso: 002296

Fundo (Gestão).....: 3 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Secretaria/Setor.....: 02.11.00 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS  
Função de Governo....: 10 -SAÚDE  
Sub-Função Governo...: 301 -ATENÇÃO BÁSICA  
Projeto/Atividade....: 2.083 -MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAUDE EM GERAL  
Elemento de Despesa.: 3.3.90.30-MATERIAL DE CONSUMO  
Sub-Elemento Despesa: 01 -COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS  
Código TFR (Recurso): 002 -TESOURO PROPRIO SAÚDE  
Fonte de Recurso.....: 500 -Recursos não Vinculados de Impostos  
Aplicação de Recurso: 300 -Saúde - Despesas com ASPS

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO

Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 71.098,27 | Vlr Empenho: 7.487,53 | Sld Atual: 63.610,74

Por Extenso: # ( SETE MIL E QUATROCENTOS E OITENTA E SETE REAIS E CINQUENTA E TRÊS )  
(////////////////////) \*\*

Nome Credor: 000099-JOZENILDA HENRIQUE DA SILVA LTDA

Endereço : AV. MANOEL ALVES DE SOUSA, 1222, 000

Cidade: CAMPO GRANDE DO PIAUI

Documentos.: CNPJ: 14.288.436/0001-32

Banco.....: 237, Agência.: 00937-7, Conta.: 00004211545-0

Histórico do Empenho:

| Item                                                                                                                                                | Especificação | Und | Quant. | Vl Unit. | Sub-Total |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----|--------|----------|-----------|
| VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO CORRESPONDENTE A AQUISIÇÃO DE COMBUSTÍVEL (GASOLINA COMUM) PARA MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE. (C/C:7560-4) |               |     |        |          |           |
| Total da Despesa:                                                                                                                                   |               |     |        |          | 7.487,53  |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 20 de Junho de 2025

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

JARBAS GAREZA DE BRITO  
SECRETARIO MUN. DE SAUDE  
CPF: 0\*\*.\*\*\*.813-56

JAIR ANTONIO SILVA  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS  
CPF: 6\*\*.\*\*\*.463-72

VALDECI DE ARAUJO LIMA

Usuário: ECONTAP-ASSESSORIA & CONSULTORIA CONTABIL EIRELLI | PC Name: DESKTOP-BCASMG | Data: 16/07/2025 14:55:00.938 | SIAFIC: SCP21H / Ver: 21.40.00 / File: REL\_EMP2H20.PRG



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 0,00               |
| <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b><br>Tributos Aproximados: R\$ 822,15 (10,98%) Federais, R\$ 1.670,29 (22,31%) Estaduais, R\$ 0,00 (0,00%) Municipais, Total Tributos: R\$ 2.492,44 Fonte: IBPT Chave: 6A0A76<br>Referente NFC-e Série I Emissão em 14/06/2025 N 94704;NFC-e Série I Emissão em 16/06/2025 N 94739, N 94744;NFC-e Série I Emissão em 18/06/2025 N 94784;NFC-e Série I Emissão em 20/06/2025 N 94832<br>Retenção IRRF baseado em IN RFB Nº1.234/2012. Base Cálculo: R\$7.487,53 Aliquota: 0,24% IRRF: 17,97 |  | RESERVADO AO FISCO |



## Emissão de comprovantes

G3372011106925651  
20/06/2025 11:15:40SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.41  
3630703630 0001

## Comprovante Pix

CLIENTE: P M C GRANDE PIAUI FUS  
AGENCIA: 3630-7 CONTA: 7.560-4

## =====

## SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020250620141221037115711  
CNPJ DO PAGADOR: 1.612.570/0001-03  
VALOR: R\$7.469,56  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 20/06/2025 - 11:14:08PAGO PARA: Posto Ag  
CNPJ: 14.288.436/0001-32  
CHAVE PIX: 14288436000132  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0937 - CONTA: 0000000000004211545  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente-----  
Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.-----  
Notificacao enviada em: 20/06/2025 - 11:14:09DOCUMENTO: 062001  
AUTENTICACAO SISBB: 9.233.48D.E1C.567.9EE-----  
Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.-----  
Transação efetuada com sucesso por: JE684751 JAIR ANTONIO SILVA.







|                                                                                                                            |                                         |                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|
| RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA NOGUEIRA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO |                                         | NF-e<br>Nº 000016281<br>SÉRIE 001 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                        | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                   |

|                                                                                                                                                                                    |                                    |                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><b>DISTRIBUIDORA NOGUEIRA DE MEDICAMENTOS LTDA</b><br>RUA FRANCISCO DANTAS, 800 - BOA SORTE - CEP:64600-000 - PICOS - PI<br>TEL: (89)3422-2324 |                                    | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br><b>Nº 000016281</b> FL. 1 / 1<br>SÉRIE 001 | <br>CHAVE DE ACESSO<br>2225 0603 3156 1800 0139 5500 1000 0162 8119 2309 6928<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br><b>VENDA A TERCEIROS</b>                                                                                                                                   |                                    | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>22250013787623 20/06/2025 08:33:30                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>194440451                                                                                                                                                    | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ<br>03.315.618/0001-39                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

|                                                          |                             |                    |                                    |
|----------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------|------------------------------------|
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>                          |                             | CNPJ / CPF         | DATA DA EMISSÃO                    |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>FUNDO MUN DE S DE CAMPO GRANDE PI |                             | 11.633.008/0001-01 | 20/06/2025                         |
| ENDEREÇO<br>AV MANOEL ALVES DE SOUSA, 556                | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO | CEP<br>64578-000   | DATA SAÍDA / ENTRADA<br>20/06/2025 |
| MUNICÍPIO<br>CAMPO GRANDE DO PIAU                        | UF<br>PI                    | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA                      |
| FONE / FAX<br>(89)3476-0051                              |                             |                    |                                    |

|                           |                 |                        |                      |                          |                     |
|---------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------|
| <b>VALORES DO IMPOSTO</b> |                 |                        |                      |                          |                     |
| VALOR DO ICMS             | VALOR DO ICMS   | BASE CALC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |                     |
| 296,44                    | 66,70           | 0,00                   | 0,00                 | 1.282,75                 |                     |
| 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                     | 1.282,75            |

|                                              |           |               |                    |             |                  |    |                    |
|----------------------------------------------|-----------|---------------|--------------------|-------------|------------------|----|--------------------|
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |           | RAZÃO SOCIAL  | FRETE POR CONTA    | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF         |
| DISTRIBUIDORA NOGUEIRA DE MED LTDA           |           | 0 - REMETENTE |                    |             |                  |    | 03.315.618/0001-39 |
| ENDEREÇO                                     | MUNICÍPIO | UF            | INSCRIÇÃO ESTADUAL |             |                  |    |                    |
| RUA FRANCISCO DANTAS, 800                    | PICOS     | PI            |                    |             |                  |    |                    |
| QUANTIDADE                                   | ESPECIE   | MARCA         | NUMERAÇÃO          | PESO BRUTO  | PESO LÍQUIDO     |    |                    |
| 1                                            | VOLUME    |               |                    |             |                  |    |                    |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS              |                                     |          |     |      |       |        |                |             |                   |                 |                |              |                      |
|------------------------------------------|-------------------------------------|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|-------------------|-----------------|----------------|--------------|----------------------|
| CÓDIGO DO PROD. /                        | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO      | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | PERC (%) DESCONTO | BASE CALC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS / IPI |
| 5216                                     | PINCA KELLY 14CM CURVA MONTSEERRAT  | 90184996 | 020 | 5403 | UNID  | 5,00   | 61,78          | 308,90      | 0,00              | 71,39           | 16,06          | 0,00         | 22,50 0,00           |
| Lote : 6762 - Vencimento : 30/12/2099    |                                     |          |     |      |       |        |                |             |                   |                 |                |              |                      |
| 5217                                     | PINCA KELLY 14CM RETA MONTSEERRAT   | 90184996 | 020 | 5403 | UNID  | 5,00   | 74,15          | 370,75      | 0,00              | 85,68           | 19,28          | 0,00         | 22,50 0,00           |
| Lote : 6761 - Vencimento : 30/12/2099    |                                     |          |     |      |       |        |                |             |                   |                 |                |              |                      |
| 6532                                     | CABO BISTURI N3 WELDON              | 82142000 | 020 | 5403 | UNID  | 2,00   | 40,25          | 80,50       | 0,00              | 18,60           | 4,19           | 0,00         | 22,50 0,00           |
| Lote : 2596868 - Vencimento : 10/11/2099 |                                     |          |     |      |       |        |                |             |                   |                 |                |              |                      |
| 6541                                     | TESOURA METZENBAUM 14CM CURVA WELDO | 90189096 | 020 | 5403 | UNID  | 3,00   | 174,20         | 522,60      | 0,00              | 120,77          | 27,17          | 0,00         | 22,50 0,00           |
| Lote : 2591186 - Vencimento : 01/01/2099 |                                     |          |     |      |       |        |                |             |                   |                 |                |              |                      |

#### DADOS ADICIONAIS

|                                                                    |                    |
|--------------------------------------------------------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>I.R.R.F.15,39 VALOR A PAGAR 1.267,36 | RESERVADO AO FISCO |
|--------------------------------------------------------------------|--------------------|





---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome P M C GRANDE PIAUI FUS  
Agência 3630-7  
Conta corrente 7560-4

**Creditado**

Nome D N MEDICAMENTOS LTDA  
Agência 3350-2  
Conta corrente 7840-9  
Valor 1.267,36  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por J8112260 FRANCISCO JOSE BEZERRA

20/06/2025 09:30:40

JE684751 JAIR ANTONIO SILVA

20/06/2025 09:32:54

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE684751 JAIR ANTONIO SILVA.



Estado do Piauí

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE DO PIAUI

C.N.P.J.: 01.612.570/0001-03

Endereço: RUA CICERO MANOEL DE CARVALHO, 214, Bairro: CENTRO

NOTA DE EMPENHO N° 171.004

Data do Empenho.: 20/06/2025

Código de acesso: 002270

Fundo (Gestão).....: 3 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Secretaria/Setor.....: 02.11.00 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS  
Função de Governo....: 10 - SAÚDE  
Sub-Função Governo...: 301 - ATENÇÃO BÁSICA  
Projeto/Atividade....: 2.083 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAUDE EM GERAL  
Elemento de Despesa.: 3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO  
Sub-Elemento Despesa: 01 - COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS  
Código TFR (Recurso): 002 - TESOIRO PROPRIO SAÚDE  
Fonte de Recurso.....: 500 - Recursos não Vinculados de Impostos  
Aplicação de Recurso: 300 - Saúde - Despesas com ASPs  
Tipo Empenho.: ORDINÁRIO

Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 79.493,49 | Vlr Empenho: 7.112,47 | Sld Atual: 72.381,02

Por Extenso: #(SETE MIL E CENTO E DOZE REAIS E QUARENTA E SETE CENTAVOS//////////)  
(//////////) \*\*

Nome Credor: 000099-JOZENILDA HENRIQUE DA SILVA LTDA

Endereço : AV. MANOEL ALVES DE SOUSA, 1222, 000

Cidade: CAMPO GRANDE DO PIAUI

Documentos.: CNPJ: 14.288.436/0001-32

Banco.....: 237, Agência.: 00937-7, Conta.: 00004211545-0

Histórico do Empenho:

| Item              | Especificação                                                                                                                                           | Und | Quant. | Vl Unit. | Sub-Total |
|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|----------|-----------|
|                   | VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO CORRESPONDENTE A AQUISIÇÃO DE COMBUSTÍVEL (GASOLINA COMUM) PARA MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE.<br>(C/C:10004-8) |     |        |          |           |
| Total da Despesa: |                                                                                                                                                         |     |        |          | 7.112,47  |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 20 de Junho de 2025

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

JARBAS GAREZA DE BRITO  
SECRETARIO MUN. DE SAUDE  
CPF: 0\*\*.\*\*\*.813-56

JAIR ANTONIO SILVA  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS  
CPF: 6\*\*.\*\*\*.463-72

VALDECI DE ARAUJO LIMA

Usuário: ECONTAP-ASSESSORIA &amp; CONSULTORIA CONTABIL EIRELI | PC Name: DESKTOP-BCASMG | Data: 16/07/2025 14:55:00.829 | SIAFIC: SCP21H / Ver: 21.40.00 / File: REL\_EMP2B20.PRQ



| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b><br>Tributos Aproximados: R\$ 783,79 (11,02%) Federais, R\$ 1.590,73 (22,37%) Estaduais, R\$ 0,00 (0,00%) Municipais, Total Tributos: R\$ 2.374,52 Fonte: IBPT<br>Chave: 6A0A76<br>Referente NFC-e Série 1 Emissão em 17/06/2025 N 94765, N 94768, NFC-e Série 1 Emissão em 18/06/2025 N 94787<br>Retenção IRRF baseado em IN RFB Nº 1.234/2012. Base Cálculo: R\$7.112,47 Aliquota: 0,24% IRRF: 17,07 | RESERVADO AO FISCO |



## Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.30.16  
3630703630 0001

## Comprovante Pix

CLIENTE: FMS - CAMPO GRANDE CONTRA  
AGENCIA: 3630-7 CONTA: 10.004-8

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020250620142731224739520  
CNPJ DO PAGADOR: 11.633.008/0001-01  
VALOR: R\$7.095,40  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 20/06/2025 - 11:29:45  
-----

PAGO PARA: Posto Ag  
CNPJ: 14.288.436/0001-32  
CHAVE PIX: 14288436000132  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0937 - CONTA: 0000000000004211545  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

-----  
Notificacao enviada em: 20/06/2025 - 11:29:46  
=====

DOCUMENTO: 062001  
AUTENTICACAO SISBB: 6.BA3.E90.6B7.9DC.7F4  
=====

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

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

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

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

-----  
Transação efetuada com sucesso por: JE684751 JAIR ANTONIO SILVA.





Estado do Piauí

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE DO PIAUÍ

C.N.P.J.: 01.612.570/0001-03

Endereço: RUA CICERO MANOEL DE CARVALHO, 214, Bairro: CENTRO

NOTA DE EMPENHO N° 164.001

Data do Empenho.: 13/06/2025

Código de acesso: 002256

|                                                                                                            |                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Fundo (Gestão).....: 3                                                                                     | - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE                  |
| Secretaria/Setor.....: 02.11.00                                                                            | - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS              |
| Função de Governo....: 10                                                                                  | - SAÚDE                                     |
| Sub-Função Governo...: 301                                                                                 | - ATENÇÃO BÁSICA                            |
| Projeto/Atividade....: 2.083                                                                               | - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAUDE EM GERAL |
| Elemento de Despesa.: 3.3.90.30                                                                            | - MATERIAL DE CONSUMO                       |
| Sub-Elemento Despesa.: 07                                                                                  | - GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO                    |
| Código TFR (Recurso): 002                                                                                  | - TESOURO PROPRIO SAÚDE                     |
| Fonte de Recurso.....: 500                                                                                 | - Recursos não Vinculados de Impostos       |
| Aplicação de Recurso: 300                                                                                  | - Saúde - Despesas com ASPS                 |
| Tipo Empenho.: ORDINÁRIO                                                                                   | Crédito: ORÇAMENTÁRIO                       |
| Sld Anterior: 83.048,59   Vlr Empenho: 3.555,10   Sld Atual: 79.493,49                                     |                                             |
| Por Extenso: # (TRÊS MIL E QUINHENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E DEZ CENTAVOS////////)<br>(//////////) ** |                                             |
| Nome Credor: 000850-J. F. BEZERRA MERCEARIA                                                                |                                             |
| Endereço : R CEL ANTONIO RODRIGUES, 27                                                                     | Cidade: MONSENHOR HIPOLITO                  |
| Documentos.: CNPJ: 04.808.021/0001-99                                                                      |                                             |
| Banco.....: 237,                                                                                           | Agência.: 00937-0, Conta.: 00004740181-0    |

Histórico do Empenho:

| Item              | Especificação                                                                                                                                                       | Und | Quant. | Vl Unit. | Sub-Total |
|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|----------|-----------|
|                   | VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO CORRESPONDENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE GÊNERO ALIMENTÍCIO PARA MANUTENÇÃO DE POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO.<br>(C/C:10004-8) |     |        |          |           |
| Total da Despesa: |                                                                                                                                                                     |     |        |          | 3.555,10  |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 13 de Junho de 2025

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

JARBAS GAREZA DE BRITO  
SECRETARIO MUN. DE SAUDE  
CPF: 0\*\*.\*\*\*.813-56

JAIR ANTONIO SILVA  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS  
CPF: 6\*\*.\*\*\*.463-72

VALDECI DE ARAUJO LIMA

www.simplesinformatica.com

Usuário: ECONTAP-ASSESSORIA &amp; CONSULTORIA CONTABIL EIRELLI | PC Name: DESKTOP-BCASMG | Data: 16/07/2025 14:55:00.767 | SIAFIC: SCP21H / Ver: 21.40.00 / File: REL\_EMP2B20.PRG







## Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.45.12  
3630703630 0001

## Comprovante Pix

CLIENTE: FMS - CAMPO GRANDE CONTRA  
AGENCIA: 3630-7 CONTA: 10.004-8

## SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250616114220420226997  
CNPJ DO PAGADOR: 11.633.008/0001-01  
VALOR: R\$3.555,10  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 16/06/2025 - 08:44:09

PAGO PARA: J. F. Bezerra Mercaria  
CNPJ: 4.808.021/0001-99  
CHAVE PIX: 04808021000199  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0937 - CONTA: 0000000000004740181  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 16/06/2025 - 08:44:10

DOCUMENTO: 061601  
AUTENTICACAO SISBB: 5.4BB.F7A.F94.6FC.F65

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JE684751 JAIR ANTONIO SILVA.



Estado do Piauí

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE DO PIAUI

C.N.P.J.: 01.612.570/0001-03

Endereço: RUA CICERO MANOEL DE CARVALHO, 214, Bairro: CENTRO

NOTA DE EMPENHO N° 162.005

Data do Empenho.: 11/06/2025

Código de acesso: 002292

Fundo(Gestão).....: 3 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Secretaria/Setor.....: 02.11.00 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS  
Função de Governo...: 10 -SAÚDE  
Sub-Função Governo...: 301 -ATENÇÃO BÁSICA  
Projeto/Atividade....: 2.083 -MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAUDE EM GERAL  
Elemento de Despesa.: 3.3.90.30-MATERIAL DE CONSUMO  
Sub-Elemento Despesa: 01 -COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS  
Código TFR (Recurso): 002 -TESOURO PROPRIO SAÚDE  
Fonte de Recurso.....: 500 -Recursos não Vinculados de Impostos  
Aplicação de Recurso: 300 -Saúde - Despesas com ASPs  
Tipo Empenho.: ORDINÁRIO

Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 90.996,54 | Vlr Empenho: 7.947,95 | Sld Atual: 83.048,59

Por Extenso: # ( SETE MIL E NOVECENTOS E QUARENTA E SETE REAIS E NOVENTA E CINCO CEN-) (////////////////////) \*\*

Nome Credor: 000099-JOZENILDA HENRIQUE DA SILVA LTDA

Endereço : AV. MANOEL ALVES DE SOUSA,1222, 000

Cidade: CAMPO GRANDE DO PIAUI

Documentos.: CNPJ: 14.288.436/0001-32

Banco.....: 237, Agência.: 00937-7, Conta.: 00004211545-0

Histórico do Empenho:

| Item              | Especificação                                                                                                                                       | Und | Quant. | Vl | Unit. | Sub-Total |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|----|-------|-----------|
| 1                 | VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO CORRESPONDENTE A AQUISIÇÃO DE COMBUSTÍVEL (GASOLINA COMUM) PARA MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE. (C/C:7560-4) |     |        |    |       |           |
| Total da Despesa: |                                                                                                                                                     |     |        |    |       | 7.947,95  |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 11 de Junho de 2025

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

JARBAS GAREZA DE BRITO  
SECRETARIO MUN. DE SAÚDE  
CPF: 0\*\*.\*.\*.\*.813-56

JAIR ANTONIO SILVA  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS  
CPF: 6\*\*.\*.\*.\*.463-72

VALDECI DE ARAUJO LIMA



| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| <p><b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b></p> <p>Tributos Aproximados: R\$ 855,48 (10,76%) Federais, R\$ 1.747,95 (21,99%) Estaduais, R\$ 0,00 (0,00%) Municipais, Total Tributos: R\$ 2.603,43 Fonte: IBPT<br/>           Chave: 6A0A76</p> <p>Referente NFC-e Série 1 Emissão em 03/06/2025 N 94481; NFC-e Série 1 Emissão em 06/06/2025 N 94537; NFC-e Série 1 Emissão em 10/06/2025 N 94618, N 94620</p> <p>Retenção IRRF baseado em IN RFB Nº1.234/2012. Base Cálculo: R\$7.947,95 Aliquota: 0,24% IRRF: 19,08</p> | <p><b>RESERVADO AO FISCO</b></p> |



## Emissão de comprovantes

G3381115264620431  
11/06/2025 15:32:11SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.32.11  
3630703630 0001

## Comprovante Pix

CLIENTE: P M C GRANDE PIAUI FUS  
AGENCIA: 3630-7 CONTA: 7.560-4

## SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250611182934393805929  
CNPJ DO PAGADOR: 1.612.570/0001-03  
VALOR: R\$7.928,87  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 11/06/2025 - 15:30:52PAGO PARA: Posto Ag  
CNPJ: 14.288.436/0001-32  
CHAVE PIX: 14288436000132  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0937 - CONTA: 0000000000004211545  
TIPO DE CONTA: Conta CorrenteEsta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 11/06/2025 - 15:30:53

DOCUMENTO: 061101  
AUTENTICACAO SISBB: 1.4DD.846.12C.273.EA4Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JE684751 JAIR ANTONIO SILVA.



Usuário: ECONTAP-ASSESSORIA & CONSULTORIA CONTABIL EIRELLI | PC Name: DESKTOP-BCASMGH | Data: 16/07/2025 14:55:00.670 | SIAFIC: SCP21H | Ver: 21.40.00 | File: REL\_EMP2B20.PRG









---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome P M C GRANDE PIAUI FUS  
Agência 3630-7  
Conta corrente 7560-4

**Creditado**

Nome MANOEL CECILIO LEAL ME  
Agência 3350-2  
Conta corrente 17638-9  
Valor 3.680,79  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por J8112260 FRANCISCO JOSE BEZERRA

11/06/2025 16:10:27

JE684751 JAIR ANTONIO SILVA

11/06/2025 16:13:44

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE684751 JAIR ANTONIO SILVA.



Estado do Piauí  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE DO PIAUÍ  
C.N.P.J.: 01.612.570/0001-03  
Endereço: RUA CICERO MANOEL DE CARVALHO, 214, Bairro: CENTRO

NOTA DE EMPENHO Nº 162.003  
Data do Empenho.: 11/06/2025  
Código de acesso: 002283

Fundo (Gestão).....: 3 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Secretaria/Setor.....: 02.11.00 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-FMS  
Função de Governo....: 10 - SAÚDE  
Sub-Função Governo...: 301 - ATENÇÃO BÁSICA  
Projeto/Atividade....: 2.083 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE EM GERAL  
Elemento de Despesa.: 3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO  
Sub-Elemento Despesa: 25 - MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS MÓVEIS  
Código TFR (Recurso): 002 - TESOIRO PRÓPRIO SAÚDE  
Fonte de Recurso.....: 500 - Recursos não Vinculados de Impostos  
Aplicação de Recurso: 300 - Saúde - Despesas com ASPs  
Tipo Empenho.: ORDINÁRIO

Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 98.886,78 | Vlr Empenho: 4.209,45 | Sld Atual: 94.677,33

Por Extenso: # (QUATRO MIL E DUZENTOS E NOVE REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS////////)  
(//////////) \*\*

Nome Credor: 001198-SS CONTRUCOES E SERVIÇOS LTDA

Endereço : RUA ADONIAS BEZERRA, 28

Cidade: CAMPO GRANDE DO PIAUÍ

Documentos.: CNPJ: 40.619.803/0001-43

Banco.....: 001, Agência.: 03630-7,

Conta.: 00000012723-X

Histórico do Empenho:

| Item              | Especificação                                                                                                                                                               | Und | Quant. | Vl | Unit. | Sub-Total |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|----|-------|-----------|
|                   | VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO CORRESPONDENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAMPO GRANDE DO PIAUÍ-PI.<br>(C/C:7560-4) |     |        |    |       |           |
| Total da Despesa: |                                                                                                                                                                             |     |        |    |       | 4.209,45  |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 11 de Junho de 2025

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

JARBAS GAREZA DE BRITO  
SECRETARIO MUN. DE SAÚDE  
CPF: 0\*\*.\*\*\*.813-56

JAIR ANTONIO SILVA  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS  
CPF: 6\*\*.\*\*\*.463-72

VALDECI DE ARAUJO LIMA

www.simplesinformatica.com

Usuário: ESCTAP-ASSESSORIA & CONSULTORIA CONTABIL EIRELLI | PC Name: DESKTOP-BCASGMN | Data: 16/07/2025 14:55:00.579 | SIAFIC: SCP21H / Ver: 21.40.00 / File: REL\_EMP2B20.PRQ



|                                                                                                                 |                                         |                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------|
| RECEBEREMOS DE SILVA & SOUZA INFORMATICA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO |                                         | NF-e<br>Nº 000.000.724<br>SÉRIE 001 |
| EMIÇÃO: 11/06/2025 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 4.209,45                         |                                         |                                     |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                             | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                     |

|                                                                                                                                                                               |                                    |                                                                                                                                      |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR<br><b>SILVA &amp; SOUZA INFORMATICA LTDA</b><br>Rua Coelho Rodrigues, 442 - Centro - CEP:64600-054 - Picos - PI<br>TEL:<br>douglas9brito@hotmail.com |                                    | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 000.000.724 fl. 1 / 1<br>SÉRIE 001 |                                  | <br>CHAVE DE ACESSO<br>2225 0624 3116 8300 0166 5500 1000 0007 2412 0172 9226<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |  |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros                                                                                                |                                    | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>22250013084994 11/06/2025 16:25:29                                                                |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>195745248                                                                                                                                               | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. |                                                                                                                                      | CNPJ / CPF<br>24.311.683/0001-66 |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |

|                                                                             |  |                             |  |                                  |  |                                     |  |
|-----------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------|--|----------------------------------|--|-------------------------------------|--|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |  |                             |  | CNPJ / CPF<br>11.633.008/0001-01 |  | DATA DA EMISSÃO<br>11/06/2025       |  |
| ENDEREÇO<br>AV MANOEL ALVES DE SOUSA, 556                                   |  |                             |  | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO      |  | CEP<br>64578-000                    |  |
| MUNICÍPIO<br>CAMPO GRANDE DO PIAUI                                          |  | FONE / FAX<br>(89)3476-0051 |  | UF<br>PI                         |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>HORA DA SAÍDA |  |

| CÁLCULO DO IMPOSTO       |                 |                        |                      |                           |                          |  |
|--------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|---------------------------|--------------------------|--|
| VALOR DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE CALC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |  |
| 0,00                     | 0,00            | 0,00                   | 0,00                 | 1.514,36                  | 4.209,45                 |  |
| 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                      | 4.209,45                 |  |

|                                                       |         |                                  |           |                 |                    |    |            |
|-------------------------------------------------------|---------|----------------------------------|-----------|-----------------|--------------------|----|------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS<br>RAZÃO SOCIAL |         | FRETE POR CONTA<br>9 - SEM FRETE |           | CÓDIGO ANTT     | PLACA DO VEICULO   | UF | CNPJ / CPF |
| ENDEREÇO                                              |         | MUNICÍPIO                        |           | UF              | INSCRIÇÃO ESTADUAL |    |            |
| QUANTIDADE                                            | ESPÉCIE | MARCA                            | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO (Kg) | PESO LÍQUIDO (Kg)  |    |            |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |                                |          |             |      |       |        |                |             |          |                 |            |           |                    |
|-----------------------------|--------------------------------|----------|-------------|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|------------|-----------|--------------------|
| CODIGO DO PROD. / SERV.     | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN / CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS IPI |
| 474                         | ADAPTADOR WIFI 36              | 85176277 | 0102        | 5102 | UN    | 15,00  | 44,9500        | 674,25      | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00 0,00          |
| 145                         | BATERIA SELADA                 | 85072010 | 0102        | 5102 | UN    | 10,00  | 97,7600        | 977,60      | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00 0,00          |
| 44                          | CAIXA DE SOM 4RMS              | 85182100 | 0102        | 5102 | UN    | 15,00  | 47,1900        | 707,85      | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00 0,00          |
| 91                          | CARTUCHO HP 664 PRETO - HP     | 84439923 | 0102        | 5102 | UN    | 25,00  | 73,9900        | 1.849,75    | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00 0,00          |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E IPI.<br>Inf. compl. (interesse do contrib.): DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI.<br><br>Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/12 - Total R\$ 1.514,36, Federal R\$ 761,45, Estadual R\$ 752,91 - fonte IBPT |                    |



---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome P M C GRANDE PIAUI FUS  
Agência 3630-7  
Conta corrente 7560-4

**Creditado**

Nome SILVA & SOUZA INFORMATICA  
Agência 3350-2  
Conta corrente 20974-0  
Valor 4.209,45  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por J8112260 FRANCISCO JOSE BEZERRA

12/06/2025 15:57:44

JE684751 JAIR ANTONIO SILVA

12/06/2025 16:03:07

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE684751 JAIR ANTONIO SILVA.





Estado do Piauí

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE DO PIAUI

C.N.P.J.: 01.612.570/0001-03

Endereço: RUA CICERO MANOEL DE CARVALHO, 214, Bairro: CENTRO

NOTA DE EMPENHO N° 162.002

Data do Empenho.: 11/06/2025

Código de acesso: 002268

Fundo(Gestão).....: 3 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Secretaria/Setor....: 02.11.00 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS  
Função de Governo...: 10 -SAÚDE  
Sub-Função Governo...: 301 -ATENÇÃO BÁSICA  
Projeto/Atividade....: 2.083 -MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAUDE EM GERAL  
Elemento de Despesa.: 3.3.90.30-MATERIAL DE CONSUMO  
Sub-Elemento Despesa: 01 -COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS  
Código TFR (Recurso): 002 -TESOURO PROPRIO SAÚDE  
Fonte de Recurso....: 500 -Recursos não Vinculados de Impostos  
Aplicação de Recurso: 300 -Saúde - Despesas com ASPS  
Tipo Empenho.: ORDINÁRIO

Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 106.838,83 | Vlr Empenho: 7.952,05 | Sld Atual: 98.886,78

Por Extenso: #(SETE MIL E NOVECIENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E CINCO CENTAVOS////////)  
(//////////) \*\*

Nome Credor: 000099-JOZENILDA HENRIQUE DA SILVA LTDA

Endereço : AV. MANOEL ALVES DE SOUSA,1222, 000

Cidade: CAMPO GRANDE DO PIAUI

Documentos.: CNPJ: 14.288.436/0001-32

Banco.....: 237, Agência.: 00937-7, Conta.: 00004211545-0

Histórico do Empenho:

| Item              | Especificação                                                                                                                                           | Und | Quant. | Vl | Unit. | Sub-Total |
|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|----|-------|-----------|
|                   | VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO CORRESPONDENTE A AQUISIÇÃO DE COMBUSTÍVEL (GASOLINA COMUM) PARA MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE.<br>(C/C:10004-8) |     |        |    |       |           |
| Total da Despesa: |                                                                                                                                                         |     |        |    |       | 7.952,05  |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 11 de Junho de 2025

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

JARHAS GAREZA DE BRITO  
SECRETARIO MUN. DE SAUDE  
CPF: 0\*\*.\*\*\*.813-56

JAIR ANTONIO SILVA  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS  
CPF: 6\*\*.\*\*\*.463-72

VALDECI DE ARAUJO LIMA



| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| <p><b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b></p> <p>Tributos Aproximados: R\$ 887,57 (11,16%) Federais, R\$ 1.794,88 (22,57%) Estaduais, R\$ 0,00 (0,00%) Municipais, Total Tributos: R\$ 2.682,45 Fonte: IBPT</p> <p>Chave: 6A0A76</p> <p>Referente NFC-e Série I Emissão em 04/06/2025 N 94503,NFC-e Série I Emissão em 09/06/2025 N 94595, N 94596,NFC-e Série I Emissão em 11/06/2025 N 94636</p> <p>Retenção IRRF baseado em IN RFB Nº 1.234/2012. Base Cálculo: R\$7.952,05 Aliquota: 0,24% IRRF: 19,08</p> | <p><b>RESERVADO AO FISCO</b></p> |





## Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.46  
3630703630 0001

## Comprovante Pix

CLIENTE: FMS - CAMPO GRANDE CONTRA  
AGENCIA: 3630-7 CONTA: 10.004-8

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020250611184626486669726  
CNPJ DO PAGADOR: 11.633.008/0001-01  
VALOR: R\$7.932,97  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 11/06/2025 - 15:50:39  
-----

PAGO PARA: Posto Ag  
CNPJ: 14.288.436/0001-32  
CHAVE PIX: 14288436000132  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0937 - CONTA: 0000000000004211545  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

-----  
Notificacao enviada em: 11/06/2025 - 15:50:40  
=====

DOCUMENTO: 061101  
AUTENTICACAO SISBB: 8.A6E.488.SA2.088.BE6  
=====

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

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

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

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

-----  
Transação efetuada com sucesso por: JE684751 JAIR ANTONIO SILVA.



Estado do Piauí

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE DO PIAUI

C.N.P.J.: 01.612.570/0001-03

Endereço: RUA CICERO MANOEL DE CARVALHO, 214, Bairro: CENTRO

NOTA DE EMPENHO N° 162.001

Data do Empenho.: 11/06/2025

Código de acesso: 002255

Fundo (Gestão).....: 3 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Secretaria/Setor.....: 02.11.00 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS  
Função de Governo...: 10 - SAÚDE  
Sub-Função Governo...: 301 - ATENÇÃO BÁSICA  
Projeto/Atividade...: 2.083 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAUDE EM GERAL  
Elemento de Despesa.: 3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO  
Sub-Elemento Despesa: 25 - MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS MÓVEIS  
Código TFR (Recurso): 002 - TESOIRO PROPRIO SAÚDE  
Fonte de Recurso....: 500 - Recursos não Vinculados de Impostos  
Aplicação de Recurso: 300 - Saúde - Despesas com ASPS  
Tipo Empenho.: ORDINÁRIO

Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 110.640,54 | Vlr Empenho: 3.801,71 | Sld Atual: 106.838,83

Por Extenso: # (TRÊS MIL E OITOCENTOS E UM REAIS E SETENTA E UM CENTAVOS //////////////////////////////////////)  
((////////////////////////////////////)) \*\*

Nome Credor: 001198-SS CONTRUCOES E SERVIÇOS LTDA

Endereço : RUA ADONIAS BEZERRA, 28

Cidade: CAMPO GRANDE DO PIAUÍ

Documentos.: CNPJ: 40.619.803/0001-43

Banco.....: 001, Agência.: 03630-7, Conta.: 00000012723-X

Histórico do Empenho:

| Item              | Especificação                                                                                                                                                                | Und | Quant. | Vl | Unit. | Sub-Total |
|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|----|-------|-----------|
|                   | VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO CORRESPONDENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAMPO GRANDE DO PIAUÍ-PI.<br>(C/C:10004-8) |     |        |    |       |           |
| Total da Despesa: |                                                                                                                                                                              |     |        |    |       | 3.801,71  |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 11 de Junho de 2025

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

JARBAS GAREZA DE BRITO  
SECRETARIO MUN. DE SAÚDE  
CPF: 0\*\*.\*\*\*.813-56

JAIR ANTONIO SILVA  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS  
CPF: 6\*\*.\*\*\*.463-72

VALDECI DE ARAUJO LIMA

www.simplesinformatica.com

Usuário: ECONTAP-ASSESSORIA &amp; CONSULTORIA CONTABIL EIRELLI | PC Name: DESKTOP-BCASMGH | Data: 16/07/2025 14:55:00.485 | SIAFIC: SCP21H / Ver: 21.40.00 / File: REL\_EMP2B20.PRG



|                                                                                                                                                                                                         |                                         |                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------|
| RECEBEMOS DE SILVA & SOUZA INFORMATICA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO<br>EMIÇÃO: 11/06/2025 - DEST. / REM. FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 3.801,71 |                                         | NF-e<br>Nº 000.000.725<br>SÉRIE 001 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                                                                                                     | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                     |

|                                                                                                                                                                                    |                                    |                                                                                                                                                    |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE<br><b>SILVA &amp; SOUZA INFORMATICA LTDA</b><br><br>Rua Coelho Rodrigues, 442 - Centro - CEP:64600-054 - Picos - PI<br>TEL:<br>douglas9brito@hotmail.com |                                    | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br><b>Nº 000.000.725 fl. 1 / 1</b><br><b>SÉRIE 001</b> |                                  | <br>CHAVE DE ACESSO<br>2225 0624 3116 8300 0166 5500 1000 0007 2517 5460 9132<br><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros                                                                                                     |                                    | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>22250013085789 11/06/2025 16:30:45                                                                              |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>195745248                                                                                                                                                    | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. |                                                                                                                                                    | CNPJ / CPF<br>24.311.683/0001-66 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

|                                                                                    |                             |                                  |                    |                               |
|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|--------------------|-------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</b> |                             | CNPJ / CPF<br>11.633.008/0001-01 |                    | DATA DA EMISSÃO<br>11/06/2025 |
| ENDEREÇO<br>AV MANOEL ALVES DE SOUSA, 556                                          |                             | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO      | CEP<br>64578-000   | DATA SAÍDA / ENTRADA          |
| MUNICÍPIO<br>CAMPO GRANDE DO PIAUI                                                 | FONE / FAX<br>(89)3476-0051 | UF<br>PI                         | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA                 |

| CÁLCULO DO IMPOSTO      |                 |                        |                      |                           |                          |
|-------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|---------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                   | 0,00                 | 1.183,29                  | 3.801,71                 |
| 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                      | 3.801,71                 |

|                                                       |         |                                  |             |                  |                    |            |
|-------------------------------------------------------|---------|----------------------------------|-------------|------------------|--------------------|------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS<br>RAZÃO SOCIAL |         | FRETE POR CONTA<br>9 - SEM FRETE | CODIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF                 | CNPJ / CPF |
| ENDEREÇO                                              |         | MUNICÍPIO                        |             | UF               | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |
| QUANTIDADE                                            | ESPÉCIE | MARCA                            | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO (Kg)  | PESO LÍQUIDO (Kg)  |            |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |                                |          |             |      |       |        |                |             |          |                 |                |              |                    |
|-----------------------------|--------------------------------|----------|-------------|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|----------------|--------------|--------------------|
| CODIGO 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 IPI |
| 90                          | CARTUCHO HP 664 COLORIDO - HP  | 84439923 | 0102        | 5102 | UN    | 35,00  | 73,9800        | 2.589,30    | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00 0,00 0,00     |
| 484                         | COOLER LGA 775 ALTA 9          | 84149020 | 0102        | 5102 | UN    | 11,00  | 66,3900        | 730,29      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00 0,00 0,00     |
| 41                          | ESTABILIZADOR 300 VA           | 90328911 | 0102        | 5102 | UN    | 4,00   | 120,5300       | 482,12      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00 0,00 0,00     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS<br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E IPI.<br>Inf. compl. (interesse do contrib.): DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI.<br><br>Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/12 - Total R\$ 1.183,29, Federal R\$ 599,77, Estadual R\$ 583,52 - fonte IBPT | RESERVADO AO FISCO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|



---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome FMS - CAMPO GRANDE CONTRA  
Agência 3630-7  
Conta corrente 10004-8

**Creditado**

Nome SILVA & SOUZA INFORMATICA  
Agência 3350-2  
Conta corrente 20974-0  
Valor 3.801,71  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JF129103 JARBAS GAREZA DE BRITO

16/06/2025 09:45:33

JE684751 JAIR ANTONIO SILVA

16/06/2025 09:53:25

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE684751 JAIR ANTONIO SILVA.



|                                                                                          |                                             |              |                       |                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------|-----------------------|-----------------------|
| Fundo (Gestão).....: 3                                                                   | - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE                  |              |                       |                       |
| Secretaria/Setor.....: 02.11.00                                                          | - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS              |              |                       |                       |
| Função de Governo...: 10                                                                 | - SAÚDE                                     |              |                       |                       |
| Sub-Função Governo...: 301                                                               | - ATENÇÃO BÁSICA                            |              |                       |                       |
| Projeto/Atividade...: 2.083                                                              | - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAUDE EM GERAL |              |                       |                       |
| Elemento de Despesa.: 3.3.90.30                                                          | - MATERIAL DE CONSUMO                       |              |                       |                       |
| Sub-Elemento Despesa: 01                                                                 | - COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS  |              |                       |                       |
| Código TFR (Recurso): 002                                                                | - TESOURO PROPRIO SAÚDE                     |              |                       |                       |
| Fonte de Recurso.....: 500                                                               | - Recursos não Vinculados de Impostos       |              |                       |                       |
| Aplicação de Recurso: 300                                                                | - Saúde - Despesas com ASPS                 |              |                       |                       |
| Tipo Empenho.: ORDINÁRIO                                                                 |                                             |              | Crédito: ORÇAMENTÁRIO |                       |
| Sld Anterior:                                                                            | 118.193,59                                  | Vlr Empenho: | 7.553,05              | Sld Atual: 110.640,54 |
| Por Extenso: # (SETE MIL E QUINHENTOS E CINQUENTA E TRÊS REAIS E CINCO CENTAVOS////////) | (//////////) **                             |              |                       |                       |
| Nome Credor: 000186-PIPEL PICOS PETROLEO LTDA                                            |                                             |              |                       |                       |
| Endereço : AV: PREFEITO WALL FERRAZ, 7420, 000                                           |                                             |              | Cidade: TERESINA      |                       |
| Documentos.: CNPJ: 07.483.266/0005-05                                                    |                                             |              |                       |                       |
| Banco.....: 756,                                                                         | Agência.: 04353-0,                          |              | Conta.: 00000003912-8 |                       |

Histórico do Empenho:

| Item              | Especificação                                                                                                                                                | Und | Quant. | Vl | Unit. | Sub-Total |
|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|----|-------|-----------|
|                   | VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO CORRESPONDENTE A AQUISIÇÃO DE COMBUSTÍVEL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.<br>(C/C:10004-8) |     |        |    |       |           |
| Total da Despesa: |                                                                                                                                                              |     |        |    |       | 7.553,05  |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 04 de Junho de 2025

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

JARBAS GAREZA DE BRITO  
SECRETARIO MUN. DE SAUDE  
CPF: 0\*\*.\*\*\*.813-56

JAIR ANTONIO SILVA  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS  
CPF: 6\*\*.\*\*\*.463-72









## Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.01.39  
3630703630 0001

## Comprovante Pix

CLIENTE: FMS - CAMPO GRANDE CONTRA  
AGENCIA: 3630-7 CONTA: 10.004-8

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020250605195951837401170  
CNPJ DO PAGADOR: 11.633.008/0001-01  
VALOR: R\$7.534,92  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 05/06/2025 - 17:01:16  
-----

PAGO PARA: Pipel-Picos Petroleo Ltda - R.sa Ter  
CNPJ: 7.483.266/0005-05  
CHAVE PIX: 07483266000505  
INSTITUICAO: 05477038 CC NO PIAUÍ - SICOOB PIAUÍ  
AGENCIA: 4353 - CONTA: 0000000000000039128  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

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

-----  
Notificacao enviada em: 05/06/2025 - 17:01:17  
=====

DOCUMENTO: 060501  
AUTENTICACAO SISBB: B.52C.F54.301.9C0.2C3  
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JE684751 JAIR ANTONIO SILVA.



Estado do Piauí  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE DO PIAUÍ  
C.N.P.J.: 01.612.570/0001-03  
Endereço: RUA CICERO MANOEL DE CARVALHO, 214, Bairro: CENTRO

NOTA DE EMPENHO Nº 153.013  
Data do Empenho.: 02/06/2025  
Código de acesso: 002294

Fundo (Gestão).....: 3 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Secretaria/Setor.....: 02.11.00 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS  
Função de Governo....: 10 -SAÚDE  
Sub-Função Governo...: 301 -ATENÇÃO BÁSICA  
Projeto/Atividade....: 2.083 -MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAUDE EM GERAL  
Elemento de Despesa.: 3.3.90.30-MATERIAL DE CONSUMO  
Sub-Elemento Despesa: 16 -MATERIAL DE EXPEDIENTE  
Código TFR (Recurso): 002 -TESOURO PROPRIO SAÚDE  
Fonte de Recurso.....: 500 -Recursos não Vinculados de Impostos  
Aplicação de Recurso: 300 -Saúde - Despesas com ASPS  
Tipo Empenho.: ORDINÁRIO

Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 128.125,56 | Vlr Empenho: 9.931,97 | Sld Atual: 118.193,59

Por Extenso: # (NOVE MIL E NOVECENTOS E TRINTA E UM REAIS E NOVENTA E SETE CENTAVOS///)  
(////////////////////) \*\*

Nome Credor: 000012-SOUSA LIMA AUTO PECAS LTDA

Endereço : AV DEPUTADO RAIMUNDO DE SA URTIGA, 783

Cidade: PICOS

Documentos.: CNPJ: 10.550.318/0001-08

Banco.....: 000, Agência.: 00000-0, Conta.: 00000000000-0

Histórico do Empenho:

| Item              | Especificação                                                                                                                                                                       | Und | Quant. | Vl Unit. | Sub-Total |
|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|----------|-----------|
|                   | VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO CORRESPONDENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO E CONserto DE VEÍCULOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO.<br>(C/C:7560-4) |     |        |          |           |
| Total da Despesa: |                                                                                                                                                                                     |     |        |          | 9.931,97  |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 02 de Junho de 2025

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

JARBAS GAREZA DE BRITO  
SECRETARIO MUN. DE SAUDE  
CPF: 0\*\*.\*\*\*.813-56

JAIR ANTONIO SILVA  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS  
CPF: 6\*\*.\*\*\*.463-72

VALDECI DE ARAUJO LIMA

www.simplesinformatica.com

Usuário: ECONTAP-ASSESSORIA & CONSULTORIA CONTABIL EIRELI | PC Name: DESKTOP-BCASMG | Data: 16/07/2025 14:55:00.402 | SIAFIC: SCP21H / Ver: 21.40.00 / File: REL\_EMP2B20.PRG



|                                                                                                          |                                         |                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|
| RECEBEMOS DE SOUSA LIMA AUTOPECAS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO |                                         | NF-e<br>Nº 000017659<br>SÉRIE 001 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                      | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                   |

|                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                    |  |                                                                                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE<br><b>SOUSA LIMA AUTOPECAS LTDA</b><br>AV DEP RAIMUNDO DE SA URTIGA, 783 -<br>BOMBA - CEP:64601-382 - PICOS - PI<br>TEL: (89)3422-6258 |  | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAIDA<br>Nº 000017659 fl. 1 / 1<br>SÉRIE 001 |  |                                         |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br><b>VENDA</b>                                                                                                                             |  | CHAVE DE ACESSO<br>2225 0610 5503 1800 0108 5500 1000 0176 5914 3442 3937                                                          |  | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>194682617                                                                                                                                  |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.                                                                                                 |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>222250012241195 02/06/2025 11:06:37                                                    |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE                                                                                                                                         |  | CNPJ / CPF<br>10.550.318/0001-08                                                                                                   |  |                                                                                                                           |

|                                                                 |  |                                    |  |                               |
|-----------------------------------------------------------------|--|------------------------------------|--|-------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>FUNDO MUNIC SAUDE DE CAMPO GRANDE</b> |  | CNPJ / CPF<br>11.633.008/0001-01   |  | DATA DA EMISSÃO<br>02/06/2025 |
| ENDEREÇO<br><b>AV.MANOEL ALVES DE SOUSA, 556</b>                |  | BAIRRO / DISTRITO<br><b>CENTRO</b> |  | CEP<br>64578-000              |
| MUNICÍPIO<br><b>CAMPO GRANDE PIAUI</b>                          |  | FONE / FAX<br>(89)9458-0915        |  | UF<br>PI                      |
|                                                                 |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL                 |  | HORA DA SAÍDA                 |

| CÁLCULO DO IMPOSTO |                 |                        |                      |                          |                     |
|--------------------|-----------------|------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------|
| DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE CALC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |                     |
| 0,00               | 0,00            | 0,00                   | 0,00                 | 9.931,97                 |                     |
| VALOR DO FRUITE    | VALOR DO SEGURO | DESCONTO               | OUTRAS DESP. ACESS.  | VALOR DO IPI             | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00               | 0,00            | 0,00                   | 0,00                 | 0,00                     | 9.931,97            |

|                                       |         |                                  |           |             |                  |    |                                  |
|---------------------------------------|---------|----------------------------------|-----------|-------------|------------------|----|----------------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS |         | FRETE POR CONTA<br>0 - REMETENTE |           | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF<br>10.550.318/0001-08 |
| RAZÃO SOCIAL<br>O MESMO               |         | MUNICÍPIO                        |           |             |                  | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL               |
| QUANTIDADE                            | ESPÉCIE | MARCA                            | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO  | PESO LÍQUIDO     |    |                                  |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |                                |          |     |      |       |        |                |             |                   |                 |            |           |                    |
|-----------------------------|--------------------------------|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|-------------------|-----------------|------------|-----------|--------------------|
| CÓDIGO DO PROD. /           | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | PERC.(%) DESCONTO | BASE CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS IPI |
| 054143                      | BANDEJA SUSP DIANTEIRA         | 87089990 | 060 | 5403 | UN    | 2,00   | 658,45         | 1.316,90    | 0,00              | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00               |
| 049408                      | PARACHOQUE DIANT               | 87089990 | 060 | 5403 | UN    | 1,00   | 635,00         | 635,00      | 0,00              | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00               |
| 053498                      | PARABRISA DIANTEIRO            | 87089990 | 060 | 5403 | UN    | 1,00   | 918,77         | 918,77      | 0,00              | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00               |
| 056979                      | TURBINA MTR                    | 87089990 | 060 | 5403 | UN    | 1,00   | 1.579,61       | 1.579,61    | 0,00              | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00               |
| 053224                      | BOMBA VACUO                    | 87089990 | 060 | 5403 | UN    | 1,00   | 1.395,00       | 1.395,00    | 0,00              | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00               |
| 038764                      | CABECOTE MTR                   | 87089990 | 060 | 5403 | UN    | 1,00   | 3.945,71       | 3.945,71    | 0,00              | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00               |
| 053029                      | SAPATA FREIO                   | 87089990 | 060 | 5403 | UN    | 1,00   | 140,98         | 140,98      | 0,00              | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00               |

|                                                           |  |                    |
|-----------------------------------------------------------|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS                                          |  | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>LOTE X AMBULANCIA IR 119,18 |  |                    |



---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome P M C GRANDE PIAUI FUS  
Agência 3630-7  
Conta corrente 7560-4

**Creditado**

Nome SOUSA LIMA AUTO PEC LTDA  
Agência 3350-2  
Conta corrente 13499-6  
Valor 9.812,79  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por J8112260 FRANCISCO JOSE BEZERRA  
JE684751 JAIR ANTONIO SILVA

03/06/2025 15:59:04

03/06/2025 16:01:00

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE684751 JAIR ANTONIO SILVA.





Estado do Piauí

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE DO PIAUÍ

C.N.P.J.: 01.612.570/0001-03

Endereço: RUA CICERO MANOEL DE CARVALHO, 214, Bairro: CENTRO

NOTA DE EMPENHO N° 153.009

Data do Empenho.: 02/06/2025

Código de acesso: 002262

|                                                                        |                                            |
|------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| Fundo(Gestão).....: 3                                                  | -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE                  |
| Secretaria/Setor.....: 02.11.00                                        | -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS              |
| Função de Governo....: 10                                              | -SAÚDE                                     |
| Sub-Função Governo...: 301                                             | -ATENÇÃO BÁSICA                            |
| Projeto/Atividade....: 2.083                                           | -MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAUDE EM GERAL |
| Elemento de Despesa.: 3.3.90.30                                        | -MATERIAL DE CONSUMO                       |
| Sub-Elemento Despesa: 36                                               | -MATERIAL HOSPITALAR                       |
| Código TFR (Recurso): 002                                              | -TESOURO PROPRIO SAÚDE                     |
| Fonte de Recurso.....: 500                                             | -Recursos não Vinculados de Impostos       |
| Aplicação de Recurso: 300                                              | -Saúde - Despesas com ASPS                 |
| Tipo Empenho.: ORDINÁRIO                                               |                                            |
| Crédito: ORÇAMENTÁRIO                                                  |                                            |
| Sld Anterior: 128.525,60   Vlr Empenho: 400,04   Sld Atual: 128.125,56 |                                            |
| Por Extenso: #(QUATROCENTOS REAIS E QUATRO CENTAVOS//////////) **      |                                            |
| Nome Credor: 000356-FRANCISCO MANANCE DA COSTA                         |                                            |
| Endereço : AV DEP RAIMUNDO SA URTIGA, 1202                             | Cidade: PICOS                              |
| Documentos.: CNPJ: 34.984.609/0001-64                                  |                                            |
| Banco.....: 001,                                                       | Agência.: 00254-2, Conta.: 00000045084-7   |

Histórico do Empenho:

| Item              | Especificação                                                                                                                                       | Und | Quant. | Vl Unit. | Sub-Total |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|----------|-----------|
|                   | VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO CORRESPONDENTE A AQUISIÇÃO DE MESSER OXIGENIO MED PARA MANUTENÇÃO DA SECRETRIA MUNICIPAL DE SAÚDE (C/C:10004-8) |     |        |          |           |
| Total da Despesa: |                                                                                                                                                     |     |        |          | 400,04    |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 02 de Junho de 2025

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

JARBAS GAREZA DE BRITO  
SECRETARIO MUN. DE SAUDE  
CPF: 0\*\*.\*\*\*.813-55JAIR ANTONIO SILVA  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS  
CPF: 6\*\*.\*\*\*.463-72

VALDECI DE ARAUJO LIMA

www.simplesinformatica.com

Usuário: ECONTAP-ASSESSORIA &amp; CONSULTORIA CONTABIL EIRELLI | PC Name: DESKTOP-BCASMG | Data: 16/07/2025 14:55:00.360 | SIAFIC: SCP21H / Ver: 21.40.00 / File: REL\_EMP2B20.PRQ

|                                                                                                                             |                                         |                                                                                                                 |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| RECIBIMOS DE FRANCISCO MANANCE DA COSTA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO                   |                                         | NF-e<br>Nº 000018895<br>SÉRIE 001                                                                               |                          |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                         | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                                                                                                 |                          |
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE                                                                                                   |                                         | DANFE                                                                                                           |                          |
| FRANCISCO MANANCE DA COSTA<br>AV DEP RAIMUNDO SA URTIGA, 1202 - SAO JOSE - CEP:64600-000 - PICOS - PI<br>TEL: (89)3422-2239 |                                         | DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAIDA<br>Nº 000018895 fl. 1 / 1<br>SÉRIE 001 |                          |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO                                                                                                        |                                         | CHAVE DE ACESSO                                                                                                 |                          |
| VENDA A TERCEIROS                                                                                                           |                                         | 2225 0634 9846 0900 0164 5500 1000 0188 9519 7349 4653                                                          |                          |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                                                          |                                         | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO                                                                                 |                          |
| 194144500                                                                                                                   |                                         | 22250012244405 02/06/2025 11:32:12                                                                              |                          |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.                                                                                          |                                         | CNPJ / CPF                                                                                                      |                          |
|                                                                                                                             |                                         | 34.984.609/0001-64                                                                                              |                          |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE                                                                                                    |                                         |                                                                                                                 |                          |
| NOME / RAZÃO SOCIAL                                                                                                         |                                         | CNPJ / CPF                                                                                                      | DATA DA EMISSÃO          |
| F.M.S. DE CAMPO GRANDE DO PIAUI                                                                                             |                                         | 11.633.008/0001-01                                                                                              | 02/06/2025               |
| ENDEREÇO                                                                                                                    |                                         | BAIRRO / DISTRITO                                                                                               | CEP                      |
| AV. MANOEL ALVES DE SOUSA, 556                                                                                              |                                         | CENTRO                                                                                                          | 64578-000                |
| MUNICÍPIO                                                                                                                   |                                         | FONE / FAX                                                                                                      | UF                       |
| CAMPO GRANDE DO PIAUI                                                                                                       |                                         | (89)3476-0051                                                                                                   | PI                       |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                                                          |                                         | HORA DA SAÍDA                                                                                                   |                          |
|                                                                                                                             |                                         |                                                                                                                 |                          |
| CÁLCULO DO IMPOSTO                                                                                                          |                                         |                                                                                                                 |                          |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS                                                                                                     |                                         | VALOR DO ICMS                                                                                                   | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00                                                                                                                        |                                         | 0,00                                                                                                            | 400,04                   |
| VALOR DO FRETE                                                                                                              |                                         | VALOR DO ICMS SUBST.                                                                                            | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 0,00                                                                                                                        |                                         | 0,00                                                                                                            | 400,04                   |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS                                                                                       |                                         |                                                                                                                 |                          |
| RAZÃO SOCIAL                                                                                                                |                                         | FRETE POR CONTA                                                                                                 | CÓDIGO ANTT              |
| FRANCISCO MANANCE DA COSTA                                                                                                  |                                         | 0 - REMETENTE                                                                                                   |                          |
| ENDEREÇO                                                                                                                    |                                         | PLACA DO VEÍCULO                                                                                                | UF                       |
| AV. DEPUTADO RAIMUNDO DE SA URTIGA                                                                                          |                                         |                                                                                                                 | PI                       |
| QUANTIDADE                                                                                                                  |                                         | INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                                              |                          |
|                                                                                                                             |                                         |                                                                                                                 |                          |
| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS                                                                                                 |                                         |                                                                                                                 |                          |
| CÓDIGO DO PROD. /                                                                                                           | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO          | NCM / SH                                                                                                        | CSOSN                    |
| 3175                                                                                                                        | ONU 1072 MESSER OXIGENIO MED DE 1.0M3   | 28044000                                                                                                        | 0102                     |
|                                                                                                                             | ONU 1072                                | 5102                                                                                                            |                          |
| UNID.                                                                                                                       | QUANT.                                  | VALOR UNITÁRIO                                                                                                  | VALOR TOTAL              |
| CIL                                                                                                                         | 4,00                                    | 100,01                                                                                                          | 400,04                   |
| PERC. (%)                                                                                                                   | DESCONTO                                | BASE CALC. ICMS                                                                                                 | VALOR I.C.M.S.           |
| 0,00                                                                                                                        |                                         | 0,00                                                                                                            | 0,00                     |
| VALOR I.P.I.                                                                                                                | ALÍQUOTAS ICMS                          | IPÍ                                                                                                             |                          |
| 0,00                                                                                                                        | 0,00                                    | 0,00                                                                                                            |                          |
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                            |                                         |                                                                                                                 |                          |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES                                                                                                  |                                         | RESERVADO AO FISCO                                                                                              |                          |
| EMPRESA OPTANTE POR SIMPLES NACIONAL ESSE DOCUMENTO NAO GERA CREDITO DE ICMS AO DESTINATARIO.                               |                                         |                                                                                                                 |                          |





---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome FMS - CAMPO GRANDE CONTRA  
Agência 3630-7  
Conta corrente 10004-8

**Creditado**

Nome FRANCISCO M COSTA  
Agência 254-2  
Conta corrente 45084-7  
Valor 400,04  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JF129103 JARBAS GAREZA DE BRITO  
JE684751 JAIR ANTONIO SILVA

06/06/2025 07:44:29

06/06/2025 07:45:14

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE684751 JAIR ANTONIO SILVA.