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 265.007**
Data do Empenho.: 22/09/2025
Código de acesso: 003869

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...: 2.085 -MANUTENÇÃO DO PAB FIXO
Elemento de Despesa.: 3.3.90.30-MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento Despesa: 01 -COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
Código TFR (Recurso): 061 -TESOURO EMENDA PARLAMENTAR
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: 207.981,33 | Vlr Empenho: 7.470,03 | Sld Atual: 200.511,30

Por Extenso: #(SETE MIL E QUATROCENTOS E SETENTA REAIS E TRêS 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 PARA SUPRIR NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNCIPAL DE SAÚDE. (EMENDA PARLAMENTAR) (C/C:574698988-0) | | | | |

Total da Despesa: 7.470,03

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 22 de Setembro de 2025

Autorizo a Despesa

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

Deduzido do Crédito Próprio

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

Recebemos de JOZENILDA HENRIQUE DA SILVA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - AV MANOEL ALVES DE SOUSA, 556 - CENTRO - CAMPO GRANDE DO PIAUÍ - PI
Emissão: 22/09/2025 Valor Total: R$ 7.470,03

| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº 001956**
**Série 002**

**JOZENILDA HENRIQUE DA SILVA LTDA**

AV MANOEL ALVES DE SOUSA, SN
CENTRO - CAMPO GRANDE DO PIAUÍ - PI
Fone: () - CEP: 64578-000

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
**Nº 001956**
**Série 002**
**Folha 1/1**

CHAVE DE ACESSO
**2225 0914 2884 3600 0132 5500 2000 0019 5612 2081 7548**

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO | 222250021778963 22/09/2025 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 194922936 | | 14.288.436/0001-32 |

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | | 11.633.008/0001-01 | 22/09/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA** |
| AV MANOEL ALVES DE SOUSA , 556 | CENTRO | | 64578-000 | 22/09/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **TELEFONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| CAMPO GRANDE DO PIAUÍ | PI | - | | 08:17:54 |

## DUPLICATAS

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7.470,03 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | ACRÉSCIMO / OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7.470,03 |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 3 - Sem Frete | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 0,00 | 0,00 |

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR TOTAL | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1-1 | GASOLINA COMUM | 2710.12.59 | 061 | 5.929 | L | 802,791 | 6,12 | 0,00 | 4.913,07 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2-1 | OLEO DIESEL B S10 | 2710.19.21 | 061 | 5.929 | L | 422,639 | 6,05 | 0,00 | 2.556,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

## CÁLCULO DO ISSQN

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR TOTAL DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

## DADOS ADICIONAIS

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Tributos Aproximados: R$ 825,21 (11,05%) Federais, R$ 1.673,63 (22,40%) Estaduais, R$ 0,00 (0,00%) Municipais, Total Tributos: R$ 2.498,84 Fonte: IBPT Chave: A601D4

Referente NFC-e Série 1 Emissão em 05/09/2025 N 96668;NFC-e Série 1 Emissão em 09/09/2025 N 96773;NFC-e Série 1 Emissão em 11/09/2025 N 96853;NFC-e Série 1 Emissão em 16/09/2025 N 96975

NAVEGACAO DO CUIDADO;APOIO LOGISTICO PARA TRANSPORTE INTERMUNICIPAL DE PACIETES.PORTARIA 7283 DE 23 DE JUNHO DE 2025

Retenção IRRF baseado em IN RFB N°1.234/2012. Base Cálculo: R$7.470,03 Aliquota: 0,24% IRRF: 17,93

**RESERVADO AO FISCO**

GERENCIADOR CAIXA

## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

| | |
|---|---|
| **Tipo de TED:** | TED para terceiros |
| **Conta origem:** | 00639 / 2200 / 000574692988-0 |
| **Tipo de conta:** | 01 - Conta Corrente |
| **Tipo de pessoa:** | JURÍDICA |
| **Nome:** | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |
| **CPF/CNPJ:** | 11.633.008/0001-01 |

| | |
|---|---|
| **Banco:** | 237 - BCO BRADESCO S.A. 0000000 - 60746948 |
| **Tipo de conta:** | 01 - Conta Corrente |
| **Conta destino:** | 0937 / 00000421154-5 |
| **Tipo de pessoa:** | JURÍDICA |
| **Nome:** | JOZENILDA HENRIQUE DA SILVA LTDA |
| **CPF/CNPJ:** | 14.288.436/0001-32 |
| **Valor:** | R$ 7.470,03 |
| **Valor da tarifa:** | R$ 0,00 |
| **Finalidade:** | 10 - Crédito em Conta |
| **Identificação da operação:** | 50-APLICACAO FINANCEIRA |
| **Histórico:** | |

| | |
|---|---|
| **Data de débito:** | 22/09/2025 |
| **Data / Hora da operação:** | 22/09/2025 11:14:28 |

**Código da operação:** 42016861
**Chave de segurança:** 1CM0TP7EG6ZE111Q

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 PIAUI
C.N.P.J.: 01.612.570/0001-03
Endereço: RUA CICERO MANOEL DE CARVALHO, 214, Bairro: CENTRO

**NOTA DE EMPENHO Nº 253.016**
Data do Empenho.: 10/09/2025
Código de acesso: 003870

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...: 2.085 -MANUTENÇÃO DO PAB FIXO
Elemento de Despesa.: 3.3.90.30-MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento Despesa: 01 -COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
Código TFR (Recurso): 061 -TESOURO EMENDA PARLAMENTAR
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: 215.286,90 | Vlr Empenho: 7.305,57 | Sld Atual: 207.981,33

Por Extenso: #(SETE MIL E TREZENTOS E CINCO REAIS E CINQUENTA 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 PARA SUPRIR NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNCIPAL DE SAÚDE. (EMENDA PARLAMENTAR) (C/C:574698988-0) | | | | |
| | | | | Total da Despesa: | 7.305,57 |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 10 de Setembro de 2025

Autorizo a Despesa

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

Deduzido do Crédito Próprio

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

Recebemos de JOZENILDA HENRIQUE DA SILVA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - AV MANOEL ALVES DE SOUSA, 556 - CENTRO - CAMPO GRANDE DO PIAUÍ - PI.
Emissão: 10/09/2025 Valor Total: R$ 7.305,57

| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº 001927**
**Série 002**

**JOZENILDA HENRIQUE DA SILVA LTDA**

AV MANOEL ALVES DE SOUSA, SN
CENTRO - CAMPO GRANDE DO PIAUÍ - PI
Fone: () - CEP: 64578-000

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
**0 - ENTRADA**
**1 - SAÍDA** [1]
**Nº 001927**
**Série 002**
**Folha 1/1**

CHAVE DE ACESSO
**2225 0914 2884 3600 0132 5500 2000 0019 2711 0081 3128**

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO | 222250020778041 10/09/2025 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 194922936 | | 14.288.436/0001-32 |

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | | 11.633.008/0001-01 | 10/09/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA** |
| AV MANOEL ALVES DE SOUSA , 556 | CENTRO | | 64578-000 | 10/09/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **TELEFONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| CAMPO GRANDE DO PIAUÍ | PI | - | | 08:13:12 |

## DUPLICATAS

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7.305,57 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | ACRÉSCIMO / OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7.305,57 |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 3 - Sem Frete | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 0,00 | 0,00 |

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR TOTAL | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1-1 | GASOLINA COMUM | 2710.12.59 | 061 | 5.929 | L | 750,077 | 6,12 | 0,00 | 4.590,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2-1 | OLEO DIESEL B S10 | 2710.19.21 | 061 | 5.929 | L | 448,780 | 6,05 | 0,00 | 2.715,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

## CÁLCULO DO ISSQN

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR TOTAL DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

## DADOS ADICIONAIS

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Tributos Aproximados: R$ 802,32 (10,98%) Federais, R$ 1.629,93 (22,31%) Estaduais, R$ 0,00 (0,00%) Municipais, Total Tributos: R$ 2.432,25 Fonte: IBPT Chave: A601D4

Referente NFC-e Série 1 Emissão em 02/09/2025 N 96593, N 96602;NFC-e Série 1 Emissão em 08/09/2025 N 96738

NAVEGACAO DO CUIDADO; APOIO LOGISTICO PARA TRANSPORTE INTERMUNICIPAL DE PACIENTES. PORTARIA 7283 DE 23 DE JUNHO DE 2025

Retenção IRRF baseado em IN RFB Nº1.234/2012. Base Cálculo: R$7.305,57 Aliquota: 0,24% IRRF: 17,53

**RESERVADO AO FISCO**

GERENCIADOR CAIXA

## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

| | |
|---|---|
| **Tipo de TED:** | TED para terceiros |
| **Conta origem:** | 00639 / 2200 / 000574692988-0 |
| **Tipo de conta:** | 01 - Conta Corrente |
| **Tipo de pessoa:** | JURÍDICA |
| **Nome:** | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |
| **CPF/CNPJ:** | 11.633.008/0001-01 |

| | |
|---|---|
| **Banco:** | 237 - BCO BRADESCO S.A. 0000000 - 60746948 |
| **Tipo de conta:** | 01 - Conta Corrente |
| **Conta destino:** | 0937 / 00000421154-5 |
| **Tipo de pessoa:** | JURÍDICA |
| **Nome:** | JOZENILDA HENRIQUE DA SILVA LTDA |
| **CPF/CNPJ:** | 14.288.436/0001-32 |
| **Valor:** | R$ 7.305,57 |
| **Valor da tarifa:** | R$ 0,00 |
| **Finalidade:** | 10 - Crédito em Conta |
| **Identificação da operação:** | 50-APLICACAO FINANCEIRA |
| **Histórico:** | |

| | |
|---|---|
| **Data de débito:** | 10/09/2025 |
| **Data / Hora da operação:** | 10/09/2025 11:31:00 |

**Código da operação:** 74505800

**Chave de segurança:** VVEFTMWYVY4HGCN1

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 PIAUI
C.N.P.J.: 01.612.570/0001-03
Endereço: RUA CICERO MANOEL DE CARVALHO, 214, Bairro: CENTRO

**NOTA DE EMPENHO Nº 273.013**
Data do Empenho.: 30/09/2025
Código de acesso: 004026

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: 103.550,17 | Vlr Empenho: 5.248,00 | Sld Atual: 98.302,17

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, CONFORME NF° 2325. (C/C:10004-8) | | | | |
| | | | | Total da Despesa: | 5.248,00 |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 30 de Setembro de 2025

Autorizo a Despesa

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

Deduzido do Crédito Próprio

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

# PM DE PICOS

## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA E FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**2325**

Código de Verificação de Autenticidade
**7W6EMDNQM**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**30/09/2025 às 11:04:41**

*Chave de Acesso*
2482676JZB43PGRMOIGTMCTNH3HA7C2Y

**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 | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | Local da Prestação |
|---|---|---|---|
| **Exigível** | | **PICOS-PI** | **PICOS - PI** |

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **30/09/2025** |

| Optante Simples Nacional | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação | Tipo ISS |
|---|---|---|---|
| **2 - Não** | **2 - Não** | **Não Possui** | **03 - Sobre Faturamento** |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| **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** |

## TOMADOR 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 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**

**Construção Civil**

| | 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 | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 5.248,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 5.248,00** | **R$ 209,92** | **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$ 5.248,00**

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE URGENCIA DE PICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2325** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7W6EMDNQM**.

**Data** ____/____/____ **CPF/RG** _____ **Assinatura** _____

GOVERNO

G33830163764538402
30/09/2025 16:44:1

## 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 | 30/09/2025 16:38:19 |
| | JE684751 JAIR ANTONIO SILVA | 30/09/2025 16:44:12 |

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 Nº 273.012**
Data do Empenho.: 30/09/2025
Código de acesso: 004025

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: 108.306,17 | Vlr Empenho: 4.756,00 | Sld Atual: 103.550,17

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 PESSOA DO MUNICÍPIO DE CAMPO GRANDE, CONFORME NF° 2324. (C/C:10004-8) | | | | |
| | | | | Total da Despesa: | 4.756,00 |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 30 de Setembro de 2025

Autorizo a Despesa

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

Deduzido do Crédito Próprio

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

# PM DE PICOS

## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA E FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**2324**

Código de Verificação de Autenticidade
**UYA0RHRY8**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**30/09/2025 às 11:02:36**

*Chave de Acesso*
248267012O099OR2H1Y77CW07E4ICDCL

**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 | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | Local da Prestação |
|---|---|---|---|
| **Exigível** | | **PICOS-PI** | **PICOS - PI** |

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **30/09/2025** |

| Optante Simples Nacional | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação | Tipo ISS |
|---|---|---|---|
| **2 - Não** | **2 - Não** | **Não Possui** | **03 - Sobre Faturamento** |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| **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** |

## TOMADOR 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 PROCEDIMENTO ESPECIALIZADO EM PESSOA DO MUNICIPIO DE CAMPO GRANDE PI | 4.756,00 | R$ 4.756,00 |

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

**Construção Civil**

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 | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 4.756,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 4.756,00** | **R$ 190,24** | **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$ 4.756,00**

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE URGENCIA DE PICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2324** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UYA0RHRY8**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ____/____/_____ | _____ | _____ |

GOVERNO

G33830163764538402
30/09/2025 16:42:3

## 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 | 30/09/2025 16:37:58 |
| | JE684751 JAIR ANTONIO SILVA | 30/09/2025 16:42:36 |

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 Nº 273.011**
Data do Empenho.: 30/09/2025
Código de acesso: 004024

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: 112.652,17 | Vlr Empenho: 4.346,00 | Sld Atual: 108.306,17

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° 2323. (C/C:10004-8) | | | | |
| | | | | Total da Despesa: | 4.346,00 |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 30 de Setembro de 2025

Autorizo a Despesa

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

Deduzido do Crédito Próprio

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

# PM DE PICOS

## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA E FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**2323**

Código de Verificação de Autenticidade
**RYZ6I4P0U**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**30/09/2025 às 11:00:57**

*Chave de Acesso*
2482666CSAGJ7C6XVND0NUTGHZTQ49W

**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 | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | Local da Prestação |
|---|---|---|---|
| **Exigível** | | **PICOS-PI** | **PICOS - PI** |

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **30/09/2025** |

| Optante Simples Nacional | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação | Tipo ISS |
|---|---|---|---|
| **2 - Não** | **2 - Não** | **Não Possui** | **03 - Sobre Faturamento** |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| **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** |

### TOMADOR 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 PROCEDIMENTO ESPECIALIZADO EM PSSOA DO MUNICIPIO DE CAMPO GRANDE PI | 4.346,00 | R$ 4.346,00 |

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

**Construção Civil**

| 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 | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 4.346,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 4.346,00** | **R$ 173,84** | **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$ 4.346,00**

Val. Aprox. Tributos:

### Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE URGENCIA DE PICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2323** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RYZ6I4P0U**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ____/____/____ | | |

GOVERNO

G33830163764538401
30/09/2025 16:41:2

## 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 | 30/09/2025 16:37:36 |
| | JE684751 JAIR ANTONIO SILVA | 30/09/2025 16:41:27 |

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 Nº 273.010**
Data do Empenho.: 30/09/2025
Código de acesso: 004023

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: 117.900,17 | Vlr Empenho: 5.248,00 | Sld Atual: 112.652,17

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, CONFORME NF° 2322. (C/C:10004-8) | | | | |
| | | | | Total da Despesa: | 5.248,00 |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 30 de Setembro de 2025

Autorizo a Despesa

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

Deduzido do Crédito Próprio

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**
**2322**

Código de Verificação de Autenticidade
**4ZVCDB5GR**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**30/09/2025 às 10:58:50**

*Chave de Acesso*
24826582MVZDZH4K2XISWEJMRR9ZQSIG

**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 | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | Local da Prestação |
|---|---|---|---|
| **Exigível** | | **PICOS-PI** | **PICOS - PI** |

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **30/09/2025** |

| Optante Simples Nacional | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação | Tipo ISS |
|---|---|---|---|
| **2 - Não** | **2 - Não** | **Não Possui** | **03 - Sobre Faturamento** |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| **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** |

## TOMADOR 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 procedimento especializado em pessoa do municipio de Campo Grande PI | 5.248,00 | R$ 5.248,00 |

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

**Construção Civil**

| 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 | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 5.248,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 5.248,00** | **R$ 209,92** | **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$ 5.248,00**

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE URGENCIA DE PICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2322** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4ZVCDB5GR**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ____/____/____ | _____ | _____ |

GOVERNO

G33830163764538401
30/09/2025 16:40:0

## 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 | 30/09/2025 16:35:46 |
| | JE684751 JAIR ANTONIO SILVA | 30/09/2025 16:40:08 |

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 Nº 272.005**
Data do Empenho.: 29/09/2025
Código de acesso: 004029

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: 119.700,17 | Vlr Empenho: 1.800,00 | Sld Atual: 117.900,17

Por Extenso: #(UM MIL E OITOCENTOS REAIS////////////////////////////////////////////)
(////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////)**

Nome Credor: 000019-CLINICA PICOENSE DE RADIOLOGIA S/C
Endereço : AV NOSSA SENHORA DE FATIMA, 395 Cidade: PICOS
Documentos.: CNPJ: 09.586.744/0001-04
Banco.....: 104, Agência.: 00639-6, Conta.: 00000000913-0

Histórico do Empenho:

| Item | Especificação | Und | Quant. | Vl Unit. | Sub-Total |
|---|---|---|---|---|---|
| | VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO CORRESPONDENTE A PROCEDIMENTO DE EXAME DE IMAGEM REALIZADO NESTA UNIDADE DE SAÚDE (100205) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA. (C/C:10004-8) | | | | |
| | | | | Total da Despesa: | 1.800,00 |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 29 de Setembro de 2025

Autorizo a Despesa

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

Deduzido do Crédito Próprio

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

# PM DE PICOS

## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA E FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**6682**

Código de Verificação de Autenticidade
**TS85CHPRO**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**29/09/2025 às 08:27:41**

*Chave de Acesso*
2479615OJ7CH3T7N7ESBE87FAE0XLKC3

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

## Informações Fiscais

| Exigibilidade do ISS | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | Local da Prestação |
|---|---|---|---|
| **Exigível** | | **PICOS-PI** | **PICOS - PI** |

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **29/09/2025** |

| Optante Simples Nacional | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação | Tipo ISS |
|---|---|---|---|
| **1 - Sim** | **2 - Não** | **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** | **03 - Sobre Faturamento** |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| **09.586.744/0001-04** | | **11002092-2** | **000003532** | CLINICA PICOENSE DE RADIOLOGIA S/C |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **AV. NOSSA SENHORA DE FATIMA, 00395** | | **CENTRO** |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| **64600-000** | **PICOS-PI** | **8934221810** | **walterpereirasoares@gmail.com** |

## TOMADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ/Documento | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|
| **11.633.008/0001-01** | | | **FUNDO MUNICPAL 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** | **pmcgpi@gmail.com** |

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| 1,00 | UN | REFERENTE A EXAME DE IMAGEM REALIZADO NESTA UNIDADE DE SAÚDE (100205) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA CARDÍACA. | 1.800,00 | R$ 1.800,00 |

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

**Construção Civil**

LC 116/2003: **04.02**

| | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|---|
| **Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...** | **4,2374%** | **0000040000002** | | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 1.800,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 1.800,00** | **R$ 76,27** | **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$ 1.800,00**

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA PICOENSE DE RADIOLOGIA S/C** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **6682** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TS85CHPRO**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ____/____/_____ | _____ | _____ |

GOVERNO

## Emissão de comprovantes

G333290835165367 1
29/09/2025 08:39:52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.52
3630703630 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202509291136516684857 47
CNPJ DO PAGADOR: 11.633.008/0001-01
VALOR: R$1.800,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 29/09/2025 - 08:39:23

---

PAGO PARA: Clinica Picoense de Radiologia
CNPJ: 9.586.744/0001-04
CHAVE PIX: +5589988330018
INSTITUICAO: 05477038 CC NO PIAUÍ - SICOOB PIAUÍ
AGENCIA: 4353 - CONTA: 00000000000000095230
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: 29/09/2025 - 08:39:24

==========

DOCUMENTO: 092901
AUTENTICACAO SISBB: 3.DB0.3B4.D46.B6F.380

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

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

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 272.004**
Data do Empenho.: 29/09/2025
Código de acesso: 004028

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: 139.608,17 | Vlr Empenho: 19.908,00 | Sld Atual: 119.700,17

Por Extenso: #(DEZENOVE MIL E NOVECENTOS 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.: 00000000000-0

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. (C/C:10004-8) | | | | |

Total da Despesa: 19.908,00

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 29 de Setembro de 2025

Autorizo a Despesa

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

Deduzido do Crédito Próprio

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

# ESTADO DO PIAUÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JULIAO
CNPJ: 06.553.846/0001-35

RUA RUA 18 DE DEZEMBRO, 100. CENTRO. São Julião - PI

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA**
Série 001
**Nº 6481001**
**Data: 29/09/2025**

## PRESTADOR DO SERVIÇO

(1ª via - Prestador do serviço) (2ª via - Usuário do serviço) (3ª via - Prefeitura)

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | PIS / NIT | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|---|
| LEONARDO DE SOUSA ROCHA - ME | 18.451.961/0001-88 | 000002081 | . . - | |

| ENDEREÇO | BAIRRO | CIDADE | UF |
|---|---|---|---|
| 10A. RUA LEOPOLDINO ROCHA, 282 | CENTRO | São Julião | PI |

| SERVIÇO | Alíquota ISS | Dedução INSS | Dedução IR |
|---|---|---|---|
| BIOMEDICINA | 3,00 % | | |

| Optante do Simples Nacional | INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO |
|---|---|
| Sim | |

## TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF |
|---|---|
| FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMPO GRANDE DO PIAUI | 11.633.008/0001-01 |

| ENDEREÇO | BAIRRO | CIDADE | UF |
|---|---|---|---|
| AVENIDA MANOEL ALVES DE SOUSA, 556 | CENTRO | Campo Grande do Piauí | PI |

## DADOS DOS SERVIÇOS

Lei Complementar 116/2003 - Identificação do Serviço
04.01 - Medicina e biomedicina.

HISTÓRICO
REFERENTE A SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS.

| ITEM | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO | UNIDADE | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | REFERENTE A SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS. | 1 | 1,00 | 19.908,00 | 19.908,00 |

VALOR POR EXTENSO
( DEZENOVE MIL, NOVECENTOS E OITO REAIS )

TOTAL DA NOTA
**19.908,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- Base de cálculo: R$ 19.908,00 / Alíquota: 100,00 %
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional

ASSINATURA DO EMITENTE

Registro: 1712 / 6481001 / 1

RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL

Data de emissão: 29/09/2025

www.simplesinformatica.com

GOVERNO

## Emissão de comprovantes

G334290932335604 1
29/09/2025 09:37:53

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/09/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.37.54
3630703630                                  0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: FMS - CAMPO GRANDE CONTRA
AGENCIA: 3630-7 CONTA:        10.004-8
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:             E00000000202509291234521753149 47
CNPJ DO PAGADOR:              11.633.008/0001-01
VALOR:                              R$19.908,00
TARIFA:                                R$10,00
DATA:                       29/09/2025 - 09:37:25
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Leonardo de Sousa Rocha
CNPJ: 18.451.961/0001-88
CHAVE PIX: 18451961000188
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0937 - CONTA: 00000000000000042188
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: 29/09/2025 - 09:37:26
================================================
DOCUMENTO: 092902
AUTENTICACAO SISBB:        7.2C2.424.F28.A00.5F4
================================================
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 269.011**
Data do Empenho.: 26/09/2025
Código de acesso: 004039

| | | |
|---|---|---|
| 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: 141.608,17 | Vlr Empenho: 2.000,00 | Sld Atual: 139.608,17

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 SETEMBRO DE 2025.<br>(C/C:7560-4) | | | | |

Total da Despesa: 2.000,00

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 26 de Setembro de 2025

Autorizo a Despesa

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

Deduzido do Crédito Próprio

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**
**495**

Código de Verificação de Autenticidade
**IAX9G2WNF**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**26/09/2025 às 10:45:44**

*Chave de Acesso*
2478318JPH8DDW6DG4GKR8URE90QV1NR

**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 | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | Local da Prestação |
|---|---|---|---|
| **Exigível** | | **PICOS-PI** | **PICOS - PI** |

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **26/09/2025** |

| Optante Simples Nacional | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação | Tipo ISS |
|---|---|---|---|
| **1 - Sim** | **2 - Não** | **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** | **03 - Sobre Faturamento** |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| **32.036.447/0001-07** | | **000051965** | **000102604** | R P DO CARMO CONSULTEC - GESTÃO E CONSULTORIA PUBLICA |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **RUA FIRMINO RODRIGUES, 102** | **APT 101 SALA 03, MEI ATE** | **CENTRO** |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| **64600-078** | **PICOS-PI** | **(89) 9924-2274** | **rpcpereira84@gmail.com** |

## TOMADOR 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** | **pmcgpi@gmail.com** |

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. 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 setembro de 2025 | 2.000,00 | R$ 2.000,00 |

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

**Construção Civil**

LC 116/2003: **17.02**

| | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|---|
| **Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redaç...** | **2,01%** | **0000170000002** | **8219999** | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 2.000,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 2.000,00** | **R$ 40,20** | **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$ 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 **495** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IAX9G2WNF**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ____/____/_____ | | |

GOVERNO

G33130165569826101
30/09/2025 16:57:3

## 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 | 30/09/2025 16:56:15 |
| | JE684751 JAIR ANTONIO SILVA | 30/09/2025 16:57:39 |

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 Nº 269.007**
Data do Empenho.: 26/09/2025
Código de acesso: 004030

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: 144.393,17 | Vlr Empenho: 2.785,00 | Sld Atual: 141.608,17

Por Extenso: #(DOIS MIL E SETECENTOS E OITENTA E CINCO REAIS/////////////////////////)
(//////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////)**

Nome Credor: 001673-ASSOC. PIAUIENSE DE COMBATE AO CANCER ALCENOR
Endereço : RUA OLAVO BILAC, 2300 Cidade: TERESINA
Documentos.: CNPJ: 06.870.026/0001-77
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 ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTOSOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS. (C/C:10004-8) | | | | |

Total da Despesa: 2.785,00

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 26 de Setembro de 2025

Autorizo a Despesa

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

Deduzido do Crédito Próprio

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

# Prefeitura Municipal de Teresina
## Secretaria Municipal de Finanças

## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
## NFSe - Prestador

GuHOBujAV

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

### DADOS DA NFSe

| Data e hora de emissão | Competência | Número / Série |
|---|---|---|
| 26/09/2025 13:59:32 | 09/2025 | 277129 / U |

### EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

HOSPITAL SÃO MARCOS

| CPF / CNPJ / NIF | Inscrição Municipal | Telefone |
|---|---|---|
| 06.870.026/0001-77 | 008882-0 | (86) 2106-8000 |
| **Nome / Nome Empresarial** | **E-mail** | |
| ASSOCIACAO PIAUIENSE DE COMBATE AO CANCER | saomarcos@saomarcos.org.br | |
| **Endereço** | **Município** | **CEP** |
| RUA OLAVO BILAC 2300 CENTRO | TERESINA / PI BRASIL | 64001-280 |

### TOMADOR DO SERVIÇO

| CPF / CNPJ / NIF | Inscrição Municipal | Telefone |
|---|---|---|
| 11.633.008/0001-01 | - | - |
| **Nome / Nome Empresarial** | **E-mail** | |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO GRANDE DO PIAUI | - | |
| **Endereço** | **Município** | **CEP** |
| CENTRO RUA CICERO MANOEL DE CARVALHO 556 - | CAMPO GRANDE DO PIAUI / PI | 64578-000 |

### SERVIÇO PRESTADO

**CNAE / CBO**

8610-1/01-00 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTOSOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS

**Serviço**

04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS,BULATORIOS E CONGENERES.

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

### DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

REFERENTE A SERVIÇOS MEDICOS/HOSPITALARES PAGO DIA 26/09/2025
BENEFICIARIO: FRANCISCA RIBEIRO DE OLIVEIRA
CPF.301975703-72
EXAME: BIOPSIA ESTEREOTAXICA/CORE BIOPSY R$ 725,00
EXAME:RM DA MAMA BILATERAL R$ 1740,00
EXAME: US MAMAS R$160,00
EXAME: US AXILAR R$160,00

### TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

| Exigibilidade do ISSQN | Município da Incidência do ISSQN | Responsável pelo recolhimento do ISSQN |
|---|---|---|
| Imunidade | TERESINA - PI | - |
| **Retenção do ISSQN** | **Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional** | **Regime especial de tributação do ISSQN** |
| NÃO RETIDO | NÃO OPTANTE | - |

### CÁLCULO DO ISSQN

| Valor total da NFSe (R$) | Total das deduções (R$) | Desc. Incondicionado (R$) | Base de cálculo do ISSQN (R$) | Alíq. (%) | Valor do ISSQN (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.785,00 | 0,00 | 0,00 | 2.785,00 | | 0,00 |

### RETENÇÕES

| ISSQN (R$) | IRRF (R$) | PIS (R$) | COFINS (R$) | INSS (R$) | CSLL (R$) | Outras retenções (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

### VALOR TOTAL

| Base de cálculo do ISSQN (R$) | Retenções (R$) | Desc. Incondicionado (R$) | Desc. condicionado (R$) | Valor Líquido da NFSe (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 2.785,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.785,00 |

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Digitalizado com CamScanner

GOVERNO

## Emissão de comprovantes

G3352614299676651
26/09/2025 14:31:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.31.34
3630703630 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202509261729395754494 26
CNPJ DO PAGADOR: 11.633.008/0001-01
VALOR: R$2.785,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 26/09/2025 - 14:31:05

---

PAGO PARA: Associacao Piauiense de Combate Ao C
CNPJ: 6.870.026/0001-77
CHAVE PIX: +5586994123705
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4250 - CONTA: 12920000005775056996
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: 26/09/2025 - 14:31:06

==========

DOCUMENTO: 092601
AUTENTICACAO SISBB: 6.7C4.579.83F.B32.AC4

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

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

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 268.014**
Data do Empenho.: 25/09/2025
Código de acesso: 004032

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: 154.093,17 | Vlr Empenho: 9.700,00 | Sld Atual: 144.393,17

Por Extenso: #(NOVE MIL E SETECENTOS REAIS////////////////////////////////////////////)
(////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////)**

Nome Credor: 001283-CLINICA PINHEIRO NASCIMENTO ORTOPEDIA LTDA-ME
Endereço : RUA MARCOS PARENTE, 706 Cidade: PICOS
Documentos.: CNPJ: 18.269.832/0001-73
Banco.....: 004, Agência.: 00086-0, Conta.: 00000013009-4

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. (C/C:10004-8) | | | | |
| | | | | Total da Despesa: | 9.700,00 |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 25 de Setembro de 2025

Autorizo a Despesa

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

Deduzido do Crédito Próprio

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

# PM DE PICOS

## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA E FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**1015**

Código de Verificação de Autenticidade
**M1NAS70RE**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**25/09/2025 às 16:06:33**

*Chave de Acesso*
2477778TQ1TYQOWHEORO82CG8VXPUW4

**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 | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | Local da Prestação |
|---|---|---|---|
| **Exigível** | | **PICOS-PI** | **PICOS - PI** |

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **25/09/2025** |

| Optante Simples Nacional | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação | Tipo ISS |
|---|---|---|---|
| **1 - Sim** | **2 - Não** | **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** | **03 - Sobre Faturamento** |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| **18.269.832/0001-73** | | **11005679-3** | **000043984** | CLINICA PINHEIRO NASCIMENTO ORTOPEDIA LTDA |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **RUA MARCOS PARENTE, 706** | | **MALVA** |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| **64600-324** | **PICOS-PI** | **(89) 9987-4040** | **rpnpicos@hotmail.com** |

## TOMADOR 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 | NF- REFERENTE A PROCEDIMENTO CIRURGICO | 9.700,00 | R$ 9.700,00 |

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**

**Medicina e biomedicina.**

**Construção Civil**

| Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|
| **2,00%** | **0000040000001** | | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 9.700,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 9.700,00** | **R$ 194,00** | **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$ 9.700,00**

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA PINHEIRO NASCIMENTO ORTOPEDIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1015** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **M1NAS70RE**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ____/____/____ | | |

GOVERNO

G33325162125528801
25/09/2025 16:24:4

## DOC ou TED Eletrônico

### Debitado

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

### Creditado

| | |
|---|---|
| Banco | 4 BCO DO NORDESTE DO BRASIL S.A. |
| Agência (sem DV) | 86 PICOS |
| Conta corrente (com DV) | 130094 |
| CNPJ | 18.269.832/0001-73 |
| Nome favorecido | CLINICA PINHEIRO NASCIMENTO ORTOPEDIA L |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA |
| Número documento | 92.501 |
| Valor | 9.700,00 |
| Destinação | 0 |
| Data transferência | 25/09/2025 |
| "C" - CNPJ diferente | |
| Autenticação SISBB | 41FD92261741E6FF |

| | | |
|---|---|---|
| Assinada por | JF129103 JARBAS GAREZA DE BRITO | 25/09/2025 16:23:35 |
| | JE684751 JAIR ANTONIO SILVA | 25/09/2025 16:24:47 |

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 Nº 266.008**
Data do Empenho.: 23/09/2025
Código de acesso: 004031

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: 154.393,17 | Vlr Empenho: 300,00 | Sld Atual: 154.093,17

Por Extenso: #(TREZENTOS 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.: 00000000000-0

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 (C/C:10004-8) | | | | |
| | | | | Total da Despesa: | 300,00 |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 23 de Setembro de 2025

Autorizo a Despesa

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

Deduzido do Crédito Próprio

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

# PM DE PICOS

## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA E FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**3149**

Código de Verificação de Autenticidade
**00OHGGPK6**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**23/09/2025 às 14:05:22**

*Chave de Acesso*
2474854GP1IV89IQZSTHOL2DTWD8ETME

**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 | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | Local da Prestação |
|---|---|---|---|
| **Exigível** | | **PICOS-PI** | **PICOS - PI** |

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **23/09/2025** |

| Optante Simples Nacional | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação | Tipo ISS |
|---|---|---|---|
| **1 - Sim** | **2 - Não** | **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** | **03 - Sobre Faturamento** |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| **22.435.094/0001-64** | | **11006342-7** | **000046734** | VISIOMED LTDA |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **RUA SAO SEBASTIAO, 00467** | | **CENTRO** |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| **64600-108** | **PICOS-PI** | **8999312000** | **cristiane-bandeira@ig.com.br** |

### TOMADOR 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 UMA CONSULTA OFTALMOLÓGICO PARA PESSOA CARENTE DESSE MUNICIPIO. | 300,00 | R$ 300,00 |

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

**Construção Civil**

| 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 | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 300,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 300,00** | **R$ 6,03** | **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$ 300,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (5,93%) R$17,79 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,00%) R$9,00

### Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **VISIOMED LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3149** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **00OHGGPK6**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ____/____/_____ | _____ | _____ |

GOVERNO

G33225162927841801
25/09/2025 16:32:5

## Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

| | |
|---|---|
| Nome | VISIOMED LTDA |
| Agência | 254-2 |
| Conta corrente | 65028-5 |
| Valor | 300,00 |
| Destinação | 0 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|---|---|---|
| Assinada por | JF129103 JARBAS GAREZA DE BRITO | 25/09/2025 16:31:47 |
| | JE684751 JAIR ANTONIO SILVA | 25/09/2025 16:32:51 |

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 Nº 265.006**
Data do Empenho.: 22/09/2025
Código de acesso: 003846

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: 15 -MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS
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: 157.093,17 | Vlr Empenho: 2.700,00 | Sld Atual: 154.393,17

Por Extenso: #(DOIS MIL E SETECENTOS REAIS////////////////////////////////////////////)
(////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////)**

Nome Credor: 002417-NOBERTO E MENDES LTDA
Endereço : LIMOEIRO, 2296 Cidade: TERESINA
Documentos.: CNPJ: 17.674.958/0001-60
Banco.....: 000, Agência.: 01640-3, Conta.: 00000100265-1

Histórico do Empenho:

| Item | Especificação | Und | Quant. | Vl Unit. | Sub-Total |
|---|---|---|---|---|---|
| | VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO CORRESPONDENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E LIMPEZA DE CENTRAIS DE AR CONDICIONADO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. (C/C:10004-8) | | | | |
| | | | | Total da Despesa: | 2.700,00 |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 22 de Setembro de 2025

Autorizo a Despesa

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

Deduzido do Crédito Próprio

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

# Prefeitura Municipal de Teresina
## Secretaria Municipal de Finanças

## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
## NFSe - Prestador

PXCZzvaPB

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

## DADOS DA NFSe

| Data e hora de emissão | Competência | Número / Série |
|---|---|---|
| 22/09/2025 08:30:24 | 09/2025 | 63 / U |

## EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

**CPF / CNPJ / NIF**
17.674.958/0001-60

**Nome / Nome Empresarial**
NOBERTO E MENDES LTDA

**Endereço**
RUA LIMOEIRO 2296 SANTA CRUZ

**Inscrição Municipal**
443989-9

**Telefone**
(86) 99995-0077

**E-mail**
tarcyanemendes8@gmail.com

**Município**
TERESINA / PI BRASIL

**CEP**
64028-863

## TOMADOR DO SERVIÇO

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

**Nome / Nome Empresarial**
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

**Inscrição Municipal**
-

**Telefone**
-

**E-mail**
-

**Município**
CAMPO GRANDE DO PIAUI / PI

**CEP**
64578-000

## SERVIÇO PRESTADO

**CNAE / CBO**
4322-3/02-02 - MANUTENCAO DE SISTEMAS CENTRAIS DE AR

**Serviço**
14.01 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE

**Local da prestação do serviço**
TERESINA / PI

**País da prestação do serviço**
BRASIL

## DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

```
Serviços de manutenção e limpeza de centrais de ar.
valor:2.700,00
DADOS PARA PAGAMENTO
AG.1640-3 CC. 100265-1
PIX: 17674958000160
```

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

## TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

**Exigibilidade do ISSQN**
Exigível

**Município da Incidência do ISSQN**
TERESINA - PI

**Responsável pelo recolhimento do ISSQN**
PRESTADOR DO SERVIÇO

**Retenção do ISSQN**
NÃO RETIDO

**Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional**
OPTANTE

**Regime especial de tributação do ISSQN**
Simples Nacional

## CÁLCULO DO ISSQN

| Valor total da NFSe (R$) | Total das deduções (R$) | Desc. incondicionado (R$) | Base de cálculo do ISSQN (R$) | Alíq. (%) | Valor do ISSQN (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.700,00 | 0,00 | 0,00 | 2.700,00 | ***** | ***** |

## RETENÇÕES

| ISSQN (R$) | IRRF (R$) | PIS (R$) | COFINS (R$) | INSS (R$) | CSLL (R$) | Outras retenções (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

## VALOR TOTAL

| Base de cálculo do ISSQN (R$) | Retenções (R$) | Desc. incondicionado (R$) | Desc. condicionado (R$) | Valor Líquido da NFSe (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 2.700,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.700,00 |

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

GOVERNO

G33422100241346801
22/09/2025 10:09:2

## Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

| | |
|---|---|
| Nome | NORBERTO E MENDES LTDA |
| Agência | 1640-3 |
| Conta corrente | 100265-1 |
| Valor | 2.700,00 |
| Destinação | 0 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|---|---|---|
| Assinada por | JF129103 JARBAS GAREZA DE BRITO | 22/09/2025 10:04:59 |
| | JE684751 JAIR ANTONIO SILVA | 22/09/2025 10:09:24 |

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 Nº 265.005**
Data do Empenho.: 22/09/2025
Código de acesso: 003844

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: 161.849,17 | Vlr Empenho: 4.756,00 | Sld Atual: 157.093,17

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 PESSOA DO MUNICÍPIO DE CAMPO GRANDE, CONFORME NF° 2318. (C/C:10004-8) | | | | |
| | | | | Total da Despesa: | 4.756,00 |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 22 de Setembro de 2025

Autorizo a Despesa

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

Deduzido do Crédito Próprio

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

# PM DE PICOS

## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA E FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**2318**

Código de Verificação de Autenticidade
**CHST494Y1**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**22/09/2025 às 08:38:22**

*Chave de Acesso*
2473499SS5Q3OSD2ETM4UZS8ODV25OZG

**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 | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | Local da Prestação |
|---|---|---|---|
| **Exigivel** | | **PICOS-PI** | **PICOS - PI** |

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **22/09/2025** |

| Optante Simples Nacional | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação | Tipo ISS |
|---|---|---|---|
| **2 - Não** | **2 - Não** | **Não Possui** | **03 - Sobre Faturamento** |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| **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** |

## TOMADOR 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 PROCEDIMENTO ESPECIALIZADO EM PESSOA DO MUNICPIO DE CAMPO GRANDE PIAUI | 4.756,00 | R$ 4.756,00 |

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

**Construção Civil**

| 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 | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 4.756,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 4.756,00** | **R$ 190,24** | **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$ 4.756,00**

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE URGENCIA DE PICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2318** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CHST494Y1**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ____/____/_____ | _____ | _____ |

GOVERNO

G33522143204226802
22/09/2025 14:40:1

## 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 | 22/09/2025 14:35:34 |
| | JE684751 JAIR ANTONIO SILVA | 22/09/2025 14:40:10 |

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 Nº 265.004**
Data do Empenho.: 22/09/2025
Código de acesso: 003843

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: 166.195,17 | Vlr Empenho: 4.346,00 | Sld Atual: 161.849,17

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, PACIENTE: MARIA NAZARÉ, CONFORME NFº 2317. (C/C:10004-8) | | | | |
| | | | | Total da Despesa: | 4.346,00 |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 22 de Setembro de 2025

Autorizo a Despesa

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

Deduzido do Crédito Próprio

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

# PM DE PICOS

## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA E FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**2317**

Código de Verificação de Autenticidade
**9WR6ALEQB**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**22/09/2025 às 08:36:20**

*Chave de Acesso*
2473496Y4FEK4LHLCVCA7RHZN0D7X5HZ

**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 | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | Local da Prestação |
|---|---|---|---|
| **Exigível** | | **PICOS-PI** | **PICOS - PI** |

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **22/09/2025** |

| Optante Simples Nacional | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação | Tipo ISS |
|---|---|---|---|
| **2 - Não** | **2 - Não** | **Não Possui** | **03 - Sobre Faturamento** |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| **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** |

## TOMADOR 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 PROCEDIMENTO ESPECIALIZADO EM PACIENTE DO MUNICIPIO DE CAMPO PIAUI | 4.346,00 | R$ 4.346,00 |

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

**Construção Civil**

| 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 | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 4.346,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 4.346,00** | **R$ 173,84** | **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$ 4.346,00**

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE URGENCIA DE PICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2317** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9WR6ALEQB**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ____/____/____ | _____ | _____ |

GOVERNO

G33522143204226802
22/09/2025 14:39:0

## 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 | 22/09/2025 14:35:08 |
| | JE684751 JAIR ANTONIO SILVA | 22/09/2025 14:39:07 |

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 Nº 265.003**
Data do Empenho.: 22/09/2025
Código de acesso: 003842

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: 170.541,17 | Vlr Empenho: 4.346,00 | Sld Atual: 166.195,17

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, PACIENTE: JOSÉ VALDIR DA SILVA, CONFORME NF° 2316. (C/C:10004-8) | | | | |
| | | | | Total da Despesa: | 4.346,00 |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 22 de Setembro de 2025

Autorizo a Despesa

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

Deduzido do Crédito Próprio

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

# PM DE PICOS

## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA E FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**2316**

Código de Verificação de Autenticidade
**JK776O5D2**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**22/09/2025 às 08:34:36**

*Chave de Acesso*
2473492RDQ2SXZUA1547WOH0F21XT71X

**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 | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | Local da Prestação |
|---|---|---|---|
| **Exigível** | | **PICOS-PI** | **PICOS - PI** |

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **22/09/2025** |

| Optante Simples Nacional | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação | Tipo ISS |
|---|---|---|---|
| **2 - Não** | **2 - Não** | **Não Possui** | **03 - Sobre Faturamento** |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| **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** |

## TOMADOR 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 PRCEDIMENTO ESPECIALIZADO EM PACIENTE DO MUNICIPIO DE CAMPO GRANDE PIAUI | 4.346,00 | R$ 4.346,00 |

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**

**Construção Civil**

| | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|---|
| **Hospitais, clinicas, 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$ 4.346,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 4.346,00** | **R$ 173,84** | **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$ 4.346,00**

## Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE URGENCIA DE PICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2316** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JK776O5D2**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ____/____/_____ | _____ | _____ |

GOVERNO

## 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 22/09/2025 14:34:43 |
| | JE684751 JAIR ANTONIO SILVA 22/09/2025 14:37:49 |

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 Nº 261.001**
Data do Empenho.: 18/09/2025
Código de acesso: 003845

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: 55 -FRETES E TRANSPORTES DE ENCOMENDAS
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: 171.031,17 | Vlr Empenho: 490,00 | Sld Atual: 170.541,17

Por Extenso: #(QUATROCENTOS E NOVENTA REAIS////////////////////////////////////////)
(////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////)**

Nome Credor: 001341-DISK GUINCHO SERVCOS E PECAS LTDA
Endereço : AV SENADOR HELVIDIO NUNES, 1933 Cidade: PICOS
Documentos.: CNPJ: 03.106.331/0001-07
Banco.....: 237, Agência.: 00937-0, Conta.: 00000012788-4

Histórico do Empenho:

| Item | Especificação | Und | Quant. | Vl Unit. | Sub-Total |
|---|---|---|---|---|---|
| | VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO CORRESPONDENTE AO SERVIÇO DE REMOÇÃO DE 2 (DOIS) VEÍCULOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE COM DESTINO A PICOS-PI. (C/C:10004-8) | | | | |
| | | | | Total da Despesa: | 490,00 |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 18 de Setembro de 2025

Autorizo a Despesa

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

Deduzido do Crédito Próprio

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

# PM DE PICOS

## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA E FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**787**

Código de Verificação de Autenticidade
**OZ5RW5BN2**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**18/09/2025 às 11:57:26**

*Chave de Acesso*
2471427506ZAYSDOY6JN6SHPA0SLEB75

**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 | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | Local da Prestação |
|---|---|---|---|
| **Exigível** | | **PICOS-PI** | **PICOS - PI** |

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **18/09/2025** |

| Optante Simples Nacional | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação | Tipo ISS |
|---|---|---|---|
| **1 - Sim** | **2 - Não** | **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** | **03 - Sobre Faturamento** |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| **03.106.331/0001-07** | | **11000674-9** | **000001528** | DISK GUINCHO SERVICOS E PECAS LTDA |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **AV. SENADOR HELVIDIO NUNES, 3545** | | **JUNCO** |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| **64607-755** | **PICOS-PI** | **89 3422-4088** | **disk.guincho@bol.com.br** |

## TOMADOR 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 remoção Montana ambulancia placa PIX5298 Picos PI / Picos PI dia 18/09/2025 | 170,00 | R$ 170,00 |
| 1,00 | UN | Referente remoção WV Gol placa PIK7075 de Campo grande do pi / Picos PI dia 25/08/2025 | 320,00 | R$ 320,00 |

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

**Construção Civil**

LC 116/2003: **16.02**

| | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|---|
| **Outros serviços de Transporte de Natureza Municipal** | **2,2814%** | **0000160000002** | **5229002** | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 490,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 490,00** | **R$ 11,18** | **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$ 490,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,00%) R$14,70

## Informações Complementares

AGENCIA - 0937
CONTA - 12788-4
DISK GUINCHO - 03.106.331/0001-07
PIX- (89) 99972 8555
BANCO BRADESCO

RECEBI(EMOS) DE **DISK GUINCHO SERVICOS E PECAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **787** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OZ5RW5BN2**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ____/____/____ | | |

GOVERNO

## Emissão de comprovantes

G3342212177845701
22/09/2025 12:30:31

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/09/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 12.30.32
3630703630                                    0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: FMS - CAMPO GRANDE CONTRA
AGENCIA: 3630-7 CONTA:         10.004-8
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:              E00000000202509221524547256636 47
CNPJ DO PAGADOR:               11.633.008/0001-01
VALOR:                                   R$490,00
TARIFA:                                    R$4,85
DATA:                        22/09/2025 - 12:28:50
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Disk Guincho Servicos e Pecas
CNPJ:  3.106.331/0001-07
CHAVE PIX: +5589999728555
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0937 - CONTA: 00000000000000127884
TIPO DE CONTA: Conta Corrente
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo
       poderá ser consultado no BBDPJ.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 22/09/2025 - 12:28:51
================================================
DOCUMENTO: 092202
AUTENTICACAO SISBB:         5.9F3.1A3.36B.399.646
================================================
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 259.002**
Data do Empenho.: 16/09/2025
Código de acesso: 003848

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: 180.731,17 | Vlr Empenho: 9.700,00 | Sld Atual: 171.031,17

Por Extenso: #(NOVE MIL E SETECENTOS REAIS//////////////////////////////////////////)
(//////////////////////////////////////////////////////////////////////////////)**

Nome Credor: 001283-CLINICA PINHEIRO NASCIMENTO ORTOPEDIA LTDA-ME
Endereço : RUA MARCOS PARENTE, 706 Cidade: PICOS
Documentos.: CNPJ: 18.269.832/0001-73
Banco.....: 004, Agência.: 00086-0, Conta.: 00000013009-4

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. (C/C:10004-8) | | | | |
| | | | | Total da Despesa: | 9.700,00 |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 16 de Setembro de 2025

Autorizo a Despesa

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

Deduzido do Crédito Próprio

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

# PM DE PICOS

## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA E FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**1013**

Código de Verificação de Autenticidade
**APCQOWCSX**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**16/09/2025 às 09:22:21**

*Chave de Acesso*
24691246WYIVD3IFG0CPS252ZUSPNAUW

**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 | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | Local da Prestação |
|---|---|---|---|
| **Exigivel** | | **PICOS-PI** | **PICOS - PI** |

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **16/09/2025** |

| Optante Simples Nacional | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação | Tipo ISS |
|---|---|---|---|
| **1 - Sim** | **2 - Não** | **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** | **03 - Sobre Faturamento** |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| **18.269.832/0001-73** | | **11005679-3** | **000043984** | CLINICA PINHEIRO NASCIMENTO ORTOPEDIA LTDA |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **RUA MARCOS PARENTE, 706** | | **MALVA** |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| **64600-324** | **PICOS-PI** | **(89) 9987-4040** | **rpnpicos@hotmail.com** |

## TOMADOR 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 | 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 PROCEDIMENTO CIRÚGICO | 9.700,00 | R$ 9.700,00 |

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

**Construção Civil**

| LC 116/2003: **04.01** | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|---|
| **Medicina e biomedicina.** | **2,00%** | **0000040000001** | | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 9.700,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 9.700,00** | **R$ 194,00** | **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 Liquido da NFS-e: R$ 9.700,00**

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA PINHEIRO NASCIMENTO ORTOPEDIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1013** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **APCQOWCSX**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ____/____/_____ | _____ | _____ |

GOVERNO

G33816105173097601
16/09/2025 10:55:1

## DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

| | |
|---|---|
| Banco | 4 BCO DO NORDESTE DO BRASIL S.A. |
| Agência (sem DV) | 86 PICOS |
| Conta corrente (com DV) | 130094 |
| CNPJ | 18.269.832/0001-73 |
| Nome favorecido | CLINICA PINHEIRO NASCIMENTO ORTOPEDIA L |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA |
| Número documento | 91.601 |
| Valor | 9.700,00 |
| Destinação | 0 |
| Data transferência | 16/09/2025 |
| "C" - CNPJ diferente | |
| Autenticação SISBB | 66946EB2BA6F4430 |

| | | |
|---|---|---|
| Assinada por | JF129103 JARBAS GAREZA DE BRITO | 16/09/2025 10:53:05 |
| | JE684751 JAIR ANTONIO SILVA | 16/09/2025 10:55:16 |

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 Nº 259.001**
Data do Empenho.: 16/09/2025
Código de acesso: 003847

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: 44 -SERVIÇOS GRÁFICOS
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: 187.604,17 | Vlr Empenho: 6.873,00 | Sld Atual: 180.731,17

Por Extenso: #(SEIS MIL E OITOCENTOS E SETENTA E TRêS REAIS/////////////////////////)
(//////////////////////////////////////////////////////////////////////////////)**

Nome Credor: 002518-GRAFICA E EDITORA BRITO & SILVA LTDA
Endereço : COELHO RODRIGUES, 425 Cidade: PICOS
Documentos.: CNPJ: 55.587.827/0001-35
Banco.....: 000, Agência.: 00254-2, Conta.: 00000092567-5

Histórico do Empenho:

| Item | Especificação | Und | Quant. | Vl Unit. | Sub-Total |
|---|---|---|---|---|---|
| | VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO CORRESPONDENTE A SERVIÇOS GRÁFICOS PRESTADOS NA CONFECÇÃO GRÁFICA DE INTERESSE DA SECRETARIA MUNICIPAL. (C/C:10004-8) | | | | |

Total da Despesa: 6.873,00

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 16 de Setembro de 2025

Autorizo a Despesa

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

Deduzido do Crédito Próprio

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

# PM DE PICOS

## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA E FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**160**

Código de Verificação de Autenticidade
**P1Z72SEBZ**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**16/09/2025 às 13:54:01**

*Chave de Acesso*
246956906D4W9NVTN0YBE3AKDA6HYWKZ

**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 | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | Local da Prestação |
|---|---|---|---|
| **Exigível** | | **PICOS-PI** | **PICOS - PI** |

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **16/09/2025** |

| Optante Simples Nacional | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação | Tipo ISS |
|---|---|---|---|
| **1 - Sim** | **2 - Não** | **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** | **03 - Sobre Faturamento** |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| **55.587.827/0001-35** | | **000056747** | **000114922** | GRAFICA E EDITORA BRITO & SILVA LTDA |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **RUA COELHO RODRIGUES, 425** | | **CENTRO** |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| **64600-054** | **PICOS-PI** | | **CONTAPICOS@HOTMAIL.COM** |

### TOMADOR 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1.000,00 | UN | CONFECÇÕES DE FOLDERS-SAÚDE | 0,47 | R$ 470,00 |
| 1.000,00 | UN | CONFECÇÕES DE CLASSIFICADORES | 2,49 | R$ 2.490,00 |
| 200,00 | UN | CONFECÇÕES DE BLOCOS FICHAS SSA2 | 5,42 | R$ 1.084,00 |
| 200,00 | UN | CONFECÇÕES DE BLOCOS SOLICITAÇÃO DE EXAMES | 4,44 | R$ 888,00 |
| 200,00 | UN | CONFECÇÕES DE BLOCOS FICHA OBSTÉTRICA | 4,49 | R$ 898,00 |
| 700,00 | UN | CONFECÇÕES DE CAPAS DE EXAMES | 1,49 | R$ 1.043,00 |

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

**Construção Civil**

| LC 116/2003: **13.05** | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|---|
| **Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clicheria,** | **2,01%** | **0000130000005** | **5829800** | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 6.873,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 6.873,00** | **R$ 138,15** | **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$ 6.873,00**

Val. Aprox. Tributos:

### Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GRAFICA E EDITORA BRITO & SILVA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **160** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **P1Z72SEBZ**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ____/____/____ | _____ | _____ |

GOVERNO

G33417143836143601
17/09/2025 14:43:0

## Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

| | |
|---|---|
| Nome | GRAFICA E B S LTDA |
| Agência | 254-2 |
| Conta corrente | 92567-5 |
| Valor | 6.873,00 |
| Destinação | 0 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|---|---|---|
| Assinada por | JF129103 JARBAS GAREZA DE BRITO | 17/09/2025 14:40:51 |
| | JE684751 JAIR ANTONIO SILVA | 17/09/2025 14:43:00 |

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 Nº 254.002**
Data do Empenho.: 11/09/2025
Código de acesso: 003849

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: | Vlr Empenho: | Sld Atual: |
|---|---|---|
| 197.835,20 | 10.231,03 | 187.604,17 |

Por Extenso: #(DEZ MIL E DUZENTOS E TRINTA E UM REAIS E TRêS CENTAVOS/////////////////)
(//////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////)**

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 SERVIÇO MÉDICOS REFERENTE A RETIRADA DE CÁLCULO DE URETER MÉDIO E BIOPSIA PROSTATA GUIAS POR USG. (C/C:10004-8) | | | | |

Total da Despesa: 10.231,03

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 11 de Setembro de 2025

Autorizo a Despesa

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

Deduzido do Crédito Próprio

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

# PM DE PICOS

## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA E FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**1195**

Código de Verificação de Autenticidade
**TXIGOXWZI**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**11/09/2025 às 16:45:40**

*Chave de Acesso*
24665963R3SUTG5XAZE2UBN92A6UK6LK

**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 | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | Local da Prestação |
|---|---|---|---|
| **Exigível** | | **PICOS-PI** | **PICOS - PI** |

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **11/09/2025** |

| Optante Simples Nacional | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação | Tipo ISS |
|---|---|---|---|
| **1 - Sim** | **2 - Não** | **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** | **03 - Sobre Faturamento** |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| **34.432.004/0001-60** | | **000052498** | **000104764** | QUALYMED DIAGNOSTICOS SERVICOS MEDICOS LTDA |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **AV. NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1032** | **TERREO** | **CANTO DA VARZEA** |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| **64600-146** | **PICOS-PI** | **(89)8115-4041** | |

## TOMADOR 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 | ITEM 1 - 01 RETIRADA DE CALCULO DE URETER MEDIO | 8.231,03 | R$ 8.231,03 |
| 1,00 | UN | ITEM 2 - 01 BIOPSIA PROSTATA GUIAS POR USG | 2.000,00 | R$ 2.000,00 |

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

**Construção Civil**

| 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...** | **3,0368%** | **0000040000003** | **8630502** | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 10.231,03** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 10.231,03** | **R$ 310,70** | **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$ 10.231,03**

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

DADOS BANCARIOS:
BANCO SANTANDER
CONTA CORRENTE: 13000478-1
AGENCIA: 2246
PIX: (89) 99981-4444

RECEBI(EMOS) DE **QUALYMED DIAGNOSTICOS SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1195** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TXIGOXWZI**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ____/____/_____ | _____ | _____ |

## Emissão de comprovantes

G3321208341847521
12/09/2025 08:41:54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.41.54
3630703630 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202509121135407387267 66
CNPJ DO PAGADOR: 11.633.008/0001-01
VALOR: R$10.231,03
TARIFA: R$10,00
DATA: 12/09/2025 - 08:41:21

PAGO PARA: Qualymed Diagnosticos
CNPJ: 34.432.004/0001-60
CHAVE PIX: +5589999814444
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 2246 - CONTA: 000000000000130004781
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: 12/09/2025 - 08:41:22

DOCUMENTO: 091201
AUTENTICACAO SISBB: 6.003.90B.3D2.AAC.7F1

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

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

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 253.014**
Data do Empenho.: 10/09/2025
Código de acesso: 003862

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: 210.169,22 | Vlr Empenho: 6.000,00 | Sld Atual: 204.169,22

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 AGOSTO/2025. (C/C:7560-4) | | | | |

Total da Despesa: 6.000,00

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 10 de Setembro de 2025

Autorizo a Despesa

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

Deduzido do Crédito Próprio

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

# PM DE PICOS

## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA E FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**71**

Código de Verificação de Autenticidade
**628NXJNV2**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**10/09/2025 às 08:59:27**

*Chave de Acesso*
2464987IHY7JQPIR3LF5W7T0LQTI2TY8

**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 | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | Local da Prestação |
|---|---|---|---|
| **Exigível** | | **PICOS-PI** | **PICOS - PI** |

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **10/09/2025** |

| Optante Simples Nacional | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação | Tipo ISS |
|---|---|---|---|
| **2 - Não** | **2 - Não** | **Estimativa** | **04 - Fixo** |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| **46.312.291/0001-54** | | **000055048** | **000110925** | H J BEZERRA LTDA |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **RUA MANOEL BATISTA DE SOUSA, 959** | | **IPUEIRAS** |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| **64604-180** | **PICOS-PI** | | **HERALDOJOSE@HOTMAIL.COM** |

## TOMADOR 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 | REF. A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DURANTE O MÊS DE AGOSTO/2025 | 6.000,00 | R$ 6.000,00 |

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

**Construção Civil**

| 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...** | **0,00%** | **0000040000003** | | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **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

RECEBI(EMOS) DE **H J BEZERRA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **71** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **628NXJNV2**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ____/____/_____ | _____ | _____ |

G335101132788699010
10/09/2025 11:36:45

## 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 | 10/09/2025 11:35:59 |
| | JE684751 JAIR ANTONIO SILVA | 10/09/2025 11:36:45 |

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 Nº 253.011**
Data do Empenho.: 10/09/2025
Código de acesso: 003854

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: 214.515,22 | Vlr Empenho: 4.346,00 | Sld Atual: 210.169,22

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° 2301. (C/C:10004-8) | | | | |
| | | | | Total da Despesa: | 4.346,00 |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 10 de Setembro de 2025

Autorizo a Despesa

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

Deduzido do Crédito Próprio

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

# PM DE PICOS

## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA E FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**2301**

Código de Verificação de Autenticidade
**AE7O928X2**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**10/09/2025 às 08:49:56**

*Chave de Acesso*
2464963VU7JJU4ESQF5QK5SRNTOO9S51

**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 | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | Local da Prestação |
|---|---|---|---|
| **Exigível** | | **PICOS-PI** | **PICOS - PI** |

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **10/09/2025** |

| Optante Simples Nacional | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação | Tipo ISS |
|---|---|---|---|
| **2 - Não** | **2 - Não** | **Não Possui** | **03 - Sobre Faturamento** |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| **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** |

## TOMADOR 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 procedimento especializado em pessoa do municipio de Campo Grande | 4.346,00 | R$ 4.346,00 |

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

**Construção Civil**

LC 116/2003: **04.03**

| | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|---|
| **Hospitais, clinicas, 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$ 4.346,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 4.346,00** | **R$ 173,84** | **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$ 4.346,00**

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE URGENCIA DE PICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2301** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **AE7O928X2**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ____/____/____ | | |

GOVERNO

G334110847195540016
11/09/2025 08:54:21

## 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 | 11/09/2025 08:48:51 |
| | JE684751 JAIR ANTONIO SILVA | 11/09/2025 08:54:21 |

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 Nº 253.010**
Data do Empenho.: 10/09/2025
Código de acesso: 003853

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: 219.271,22 | Vlr Empenho: 4.756,00 | Sld Atual: 214.515,22

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 PESSOA DO MUNICÍPIO DE CAMPO GRANDE, PACIENTE: RAILANE DE OLIVEIRA, CONFORME NF° 2302. (C/C:10004-8) | | | | |
| | | | | Total da Despesa: | 4.756,00 |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 10 de Setembro de 2025

Autorizo a Despesa

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

Deduzido do Crédito Próprio

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

# PM DE PICOS

## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA E FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**2302**

Código de Verificação de Autenticidade
**PKRJN2GLT**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**10/09/2025 às 08:51:33**

*Chave de Acesso*
2464969YOVUMS23902AFE274729WNF22

**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 | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | Local da Prestação |
|---|---|---|---|
| **Exigível** | | **PICOS-PI** | **PICOS - PI** |

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **10/09/2025** |

| Optante Simples Nacional | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação | Tipo ISS |
|---|---|---|---|
| **2 - Não** | **2 - Não** | **Não Possui** | **03 - Sobre Faturamento** |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| **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** |

## TOMADOR 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 PROCEDIMENTO ESPECIALIZADO EM PESSOA DO MUNICIPIO DE CAMPO GRANDE | 4.756,00 | R$ 4.756,00 |

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

**Construção Civil**

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 | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 4.756,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 4.756,00** | **R$ 190,24** | **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$ 4.756,00**

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE URGENCIA DE PICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2302** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PKRJN2GLT**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ____/____/____ | _____ | _____ |

G334110847195540021
11/09/2025 08:55:54

## 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 | 11/09/2025 08:49:22 |
| | JE684751 JAIR ANTONIO SILVA | 11/09/2025 08:55:54 |

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 Nº 253.009**
Data do Empenho.: 10/09/2025
Código de acesso: 003852

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: 223.617,22 | Vlr Empenho: 4.346,00 | Sld Atual: 219.271,22

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, PACIENTE: CAETANO ABEL, CONFORME NF° 2303. (C/C:10004-8) | | | | |
| | | | | Total da Despesa: | 4.346,00 |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 10 de Setembro de 2025

Autorizo a Despesa

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

Deduzido do Crédito Próprio

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

# PM DE PICOS

## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA E FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**2303**

Código de Verificação de Autenticidade
**SIO6R91NS**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**10/09/2025 às 08:53:03**

*Chave de Acesso*
2464975KAAS0WOUFNZOGZ9219XWJX6UE

**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 | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | Local da Prestação |
|---|---|---|---|
| **Exigível** | | **PICOS-PI** | **PICOS - PI** |

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **10/09/2025** |

| Optante Simples Nacional | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação | Tipo ISS |
|---|---|---|---|
| **2 - Não** | **2 - Não** | **Não Possui** | **03 - Sobre Faturamento** |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| **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** |

## TOMADOR 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 PROCEDIMENTO ESPECIALIZADO EM PESSOA DO MUNICIPIO DE CAMPO GRANDE | 4.346,00 | R$ 4.346,00 |

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

**Construção Civil**

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 | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 4.346,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 4.346,00** | **R$ 173,84** | **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$ 4.346,00**

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE URGENCIA DE PICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2303** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SIO6R91NS**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ____/____/_____ | _____ | _____ |

G334110847195540027
11/09/2025 08:57:01

## 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 | 11/09/2025 08:49:45 |
| | JE684751 JAIR ANTONIO SILVA | 11/09/2025 08:57:01 |

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 Nº 253.008**
Data do Empenho.: 10/09/2025
Código de acesso: 003851

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: 228.865,22 | Vlr Empenho: 5.248,00 | Sld Atual: 223.617,22

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, CONFORME NF° 2304. (C/C:10004-8) | | | | |
| | | | | Total da Despesa: | 5.248,00 |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 10 de Setembro de 2025

Autorizo a Despesa

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

Deduzido do Crédito Próprio

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

# PM DE PICOS

## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA E FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**2304**

Código de Verificação de Autenticidade
**KHFPIMNRM**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**10/09/2025 às 08:54:26**

*Chave de Acesso*
2464980OQS3E3R6OV2Q2RWW77RXWQJC

**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 | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | Local da Prestação |
|---|---|---|---|
| **Exigível** | | **PICOS-PI** | **PICOS - PI** |

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **10/09/2025** |

| Optante Simples Nacional | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação | Tipo ISS |
|---|---|---|---|
| **2 - Não** | **2 - Não** | **Não Possui** | **03 - Sobre Faturamento** |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| **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** |

## TOMADOR 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 PROCEDIMENTO ESPECIALIZADO EM PESSOA DO MUNICIPIO DE CAMPO GRANDE | 5.248,00 | R$ 5.248,00 |

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

**Construção Civil**

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 | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 5.248,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 5.248,00** | **R$ 209,92** | **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$ 5.248,00**

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE URGENCIA DE PICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2304** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KHFPIMNRM**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ____/____/_____ | _____ | _____ |

G334110847195540032
11/09/2025 08:58:15

## 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 | 11/09/2025 08:50:36 |
| | JE684751 JAIR ANTONIO SILVA | 11/09/2025 08:58:15 |

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 Nº 253.007**
Data do Empenho.: 10/09/2025
Código de acesso: 003850

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: 231.985,22 | Vlr Empenho: 3.120,00 | Sld Atual: 228.865,22

Por Extenso: #(TRêS MIL E CENTO E VINTE REAIS//////////////////////////////////////)
(//////////////////////////////////////////////////////////////////////////////)**

Nome Credor: 000302-MEDCENTER DIAGNOSTICO POR IMAGEM S/C
Endereço : AV NOSSA SENHORA DE FATIMA,629, 000 Cidade: PICOS
Documentos.: CNPJ: 06.208.252/0001-97
Banco.....: 001, Agência.: 00254-2, Conta.: 00000018467-5

Histórico do Empenho:

| Item | Especificação | Und | Quant. | Vl Unit. | Sub-Total |
|---|---|---|---|---|---|
| | VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO CORRESPONDENTE A EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA REALIZADA EM PESSOAS CARENTE DESTE MUNICÍPIO. (C/C:10004-8) | | | | |
| | | | | Total da Despesa: | 3.120,00 |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 10 de Setembro de 2025

Autorizo a Despesa

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

Deduzido do Crédito Próprio

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

# PM DE PICOS

## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA E FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**80396**

Código de Verificação de Autenticidade
**GRPPP4CEL**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**10/09/2025 às 11:49:29**

*Chave de Acesso*
2465373Y4RY0EDSN7N02I9ZBQ11JIWXQ

**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 | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | Local da Prestação |
|---|---|---|---|
| **Exigível** | | **PICOS-PI** | **PICOS - PI** |

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **10/09/2025** |

| Optante Simples Nacional | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação | Tipo ISS |
|---|---|---|---|
| **2 - Não** | **2 - Não** | **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** | **03 - Sobre Faturamento** |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| **06.208.252/0001-97** | | **11001254-9** | **000002456** | MEDCENTER DIAGNOSTICO POR IMAGEM S/S LTDA |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **AV. NOSSA SENHORA DE FATIMA, 00629** | | **CENTRO** |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| **64600-148** | **PICOS-PI** | **8934223300** | **medcenter_saude@hotmail.com** |

## TOMADOR 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 exames de Ressonância Magnética realizados em pessoas carentes desse município | 3.120,00 | R$ 3.120,00 |

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

**Construção Civil**

| LC 116/2003: **04.02** | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|---|
| **Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...** | **4,00%** | **0000040000002** | **8640205** | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 3.120,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 3.120,00** | **R$ 124,80** | **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$ 3.120,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,00%) R$93,60

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MEDCENTER DIAGNOSTICO POR IMAGEM S/S LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **80396** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GRPPP4CEL**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ____/____/_____ | _____ | _____ |

GOVERNO

G33311112065061601
11/09/2025 11:29:0

## Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

| | |
|---|---|
| Nome | MEDCENTER DIAG POR IMAGEM |
| Agência | 254-2 |
| Conta corrente | 18467-5 |
| Valor | 3.120,00 |
| Destinação | 0 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|---|---|---|
| Assinada por | JF129103 JARBAS GAREZA DE BRITO | 11/09/2025 11:25:24 |
| | JE684751 JAIR ANTONIO SILVA | 11/09/2025 11:29:00 |

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 Nº 252.006**
Data do Empenho.: 09/09/2025
Código de acesso: 003860

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: 16 -MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS
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: 237.150,48 | Vlr Empenho: 5.165,26 | Sld Atual: 231.985,22

Por Extenso: #(CINCO MIL E CENTO E SESSENTA E CINCO 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.: 00000000000-0

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. (C/C:7560-4) | | | | |
| | | | | Total da Despesa: | 5.165,26 |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 09 de Setembro de 2025

Autorizo a Despesa

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

Deduzido do Crédito Próprio

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

# PM DE PICOS

## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA E FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**2962**

Código de Verificação de Autenticidade
**WNYT12UDB**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**09/09/2025 às 10:10:38**

*Chave de Acesso*
2464121UY58WJ51RXHUSHF7K6FWU2VU9

**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 | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | Local da Prestação |
|---|---|---|---|
| **Exigível** | | **PICOS-PI** | **PICOS - PI** |

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **09/09/2025** |

| Optante Simples Nacional | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação | Tipo ISS |
|---|---|---|---|
| **2 - Não** | **2 - Não** | **Não Possui** | **03 - Sobre Faturamento** |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| **10.550.318/0001-08** | | **11002240-7** | **000003796** | SOUSA LIMA AUTO PECAS LTDA |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **AV. DEPUTADO RAIMUNDO DE SA URTIGA, 00783** | | **BOMBA** |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| **64601-382** | **PICOS-PI** | **(89) 9406-0719** | **LIMAAUTOPECAS1@HOTMAIL.COM** |

## TOMADOR 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 | SERVIÇO DE LIMPEZA DOS BICOS | 1.747,66 | R$ 1.747,66 |
| 2,00 | UN | SERVIÇO HIDRAULICO | 411,60 | R$ 823,20 |
| 1,00 | UN | SERV. CAIXA DIREÇÃO | 411,60 | R$ 411,60 |
| 3,00 | UN | SERV TROCA DE CORREIA | 145,04 | R$ 435,12 |
| 4,00 | UN | SERV BOMBA DE ÁGUA | 308,70 | R$ 1.234,80 |
| 2,00 | UN | SERV DO ROLAMENTO DE RODA | 256,44 | R$ 512,88 |

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

**Construção Civil**

LC 116/2003: **14.01**

| | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|---|
| **Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...** | **5,00%** | **0000140000001** | **4520003** | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 5.165,26** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 5.165,26** | **R$ 258,26** | **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$ 5.165,26**

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

LOTE I VEICULOS S-10 AMBULANCIA
IR 61,98

RECEBI(EMOS) DE **SOUSA LIMA AUTO PECAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2962** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WNYT12UDB**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ____/____/____ | _____ | _____ |

G33610080409341801
10/09/2025 08:10:1

## 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 | 5.165,26 |
| Destinação | 0 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|---|---|---|
| Assinada por | J8112260 FRANCISCO JOSE BEZERRA | 10/09/2025 08:08:46 |
| | JE684751 JAIR ANTONIO SILVA | 10/09/2025 08:10:10 |

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 Nº 244.005**
Data do Empenho.: 01/09/2025
Código de acesso: 003857

| | | |
|---|---|---|
| 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: | Vlr Empenho: | Sld Atual: |
|---|---|---|
| 239.470,48 | 2.320,00 | 237.150,48 |

Por Extenso: #(DOIS MIL E TREZENTOS E VINTE 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 AO SERVIÇO NA REALIZAÇÃO DE CONSULTAS EM PESSOA CARENTE DESTE MUNICÍPIO. (C/C:10004-8) | | | | |

Total da Despesa: 2.320,00

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 01 de Setembro de 2025

Autorizo a Despesa

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

Deduzido do Crédito Próprio

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

Imprimir

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAICOS

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota **27**

Data e Hora de Emissão **01/09/2025 15:38**

Código de Verificação **NURO-KXWX**

**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 SAUDE 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 Calculo (R$) | Iss retido (R$) | Iss (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 04.01 | Medicina e biomedicina. | 3,00 % | 2.320,00 | 0,00 | 69,60 |

| Discriminação do Serviço | Qdte | Val. Unit | Sub. Total |
|---|---|---|---|
| CONSULTAS | 8 | 290,00 | 2.320,00 |

| PIS/PASEP | COFINS | RETENÇÃO PREV. SOCIAL | IRRF | CSLL |
|---|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** |

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ **2.320,00**

| Total Deduções (R$) | Total Retenções (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) |
|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **2.320,00** | **3,00 %** | **69,60** |

VALOR LIQUIDO = R$ **2.320,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº LC nº e no Decreto nº Nº
Natureza da Tributação: **Tributação Dentro do Municipio**
**Competência da Nota Fiscal :**09/2025
**Codigo Serviço :** 04.01

GOVERNO

## Emissão de comprovantes

G3370207510657511
02/09/2025 07:55:44

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.55.44
3630703630 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202509021053102108206l6
CNPJ DO PAGADOR: 11.633.008/0001-01
VALOR: R$2.320,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 02/09/2025 - 07:55:19

---

PAGO PARA: Marcos Antonio Bezerra Neto
CNPJ: 48.935.113/0001-05
CHAVE PIX: 48935113000105
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0937 - CONTA: 000000000000903477
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: 02/09/2025 - 07:55:20

==========

DOCUMENTO: 090201
AUTENTICACAO SISBB: 7.44A.21E.228.B3E.11D

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

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

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 244.004**
Data do Empenho.: 01/09/2025
Código de acesso: 003856

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: 242.249,08 | Vlr Empenho: 2.778,60 | Sld Atual: 239.470,48

Por Extenso: #(DOIS MIL E SETECENTOS E SETENTA E OITO REAIS E SESSENTA 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 - ULTRASSONOGRAFIAS EM PESSOA CARENTE DESTE MUNICÍPIO. (C/C:10004-8) | | | | |
| | | | | Total da Despesa: | 2.778,60 |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 01 de Setembro de 2025

Autorizo a Despesa

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

Deduzido do Crédito Próprio

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

# PM DE PICOS

## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA E FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**6283**

Código de Verificação de Autenticidade
**8EKJOBCZM**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**01/09/2025 às 11:39:25**

*Chave de Acesso*
2442470P2S4PCAOLM12NBUJ002ZZMLNL

**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 | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | Local da Prestação |
|---|---|---|---|
| **Exigível** | | **PICOS-PI** | **PICOS - PI** |

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **01/09/2025** |

| Optante Simples Nacional | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação | Tipo ISS |
|---|---|---|---|
| **2 - Não** | **2 - Não** | **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** | **03 - Sobre Faturamento** |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| **40.137.316/0001-44** | | **000053186** | **000107748** | CENTRO IMAGEM DE PICOS RADIOLOGIA LTDA |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **AV. NOSSA SENHORA DE FATIMA, 551** | | **MALVA** |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| **64600-320** | **PICOS-PI** | **(89) 3422-9653** | |

## TOMADOR 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 | EXAMES DE IMAGEM ULTRASSONS | 2.778,60 | R$ 2.778,60 |

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.02**

**Análises clinicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...**

**Construção Civil**

| Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|
| **4,00%** | **0000040000002** | **8640207** | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 2.778,60** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 2.778,60** | **R$ 111,14** | **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$ 2.778,60**

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CENTRO IMAGEM DE PICOS RADIOLOGIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **6283** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8EKJOBCZM**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ____/____/____ | _____ | _____ |

GOVERNO

## Emissão de comprovantes

G3350414461431171
04/09/2025 14:49:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.49.52
3630703630 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202509041747502638002221
CNPJ DO PAGADOR: 11.633.008/0001-01
VALOR: R$2.778,60
TARIFA: R$10,00
DATA: 04/09/2025 - 14:48:59

---

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: 04/09/2025 - 14:49:00

==========

DOCUMENTO: 090403
AUTENTICACAO SISBB: 6.BCC.44A.258.B53.471

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

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

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 273.043**
Data do Empenho.: 30/09/2025
Código de acesso: 004174

| | | |
|---|---|---|
| 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: | 41.718,85 | Vlr Empenho: | 416,30 | Sld Atual: | 41.302,55 |
|---|---|---|---|---|---|

Por Extenso: #(QUATROCENTOS E DEZESSEIS REAIS E TRINTA 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 GRATÚITA SOB ORDEM JUDICIAL, PARA O DESTINATÁRIO: APOLO, DO MUNICÍPIO DE CAMPO GRANDE DO PIAUÍ. (C/C:10004-8) | | | | |
| | | | | Total da Despesa: | 416,30 |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 30 de Setembro de 2025

Autorizo a Despesa

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

Deduzido do Crédito Próprio

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

RECEBEMOS DE ANTONIO BORGES DA SILVA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | NF-e<br>Nº 000.000.226<br>SÉRIE 001 |
|---|---|---|
| | | |

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

**ANTONIO BORGES DA SILVA ME**

AV JOSE ELPIDIO RAMOS, 33 - CENTRO - CEP:64578-000 -
CAMPO GRANDE DO PI - PI
TEL: (89)8802-0360

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000.000.226** fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2225 0925 9745 2000 0126 5500 1000 0002 2613 9058 2064

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA | 222250022569873 30/09/2025 16:29:00 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 195811100 | | 25.974.520/0001-26 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | | 11.633.008/0001-01 | 30/09/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | **CEP** | | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| RUA CÍCERO MANOEL DE CARVALHO, 214 | CENTRO | 64578-000 | | 30/09/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| CAMPO GRANDE DO PIAUI | | PI | | 16:08:54 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE 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 | 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 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - SEM FRETE | | | | |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | | | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO (Kg) | PESO LIQUIDO (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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0592 | 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 |
| 8963 | 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 |
| 8924 | RISPERIDONA 2MG C/30 | 30049099 | 0500 | 5405 | UNID | 2,0000 | 25,0000 | 50,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

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

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 273.042**
Data do Empenho.: 30/09/2025
Código de acesso: 004173

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: 42.240,00 | Vlr Empenho: 521,15 | Sld Atual: 41.718,85

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 GRATÚITA SOB ORDEM JUDICIAL, PARA O DESTINATÁRIO: FERNANDA, DO MUNICÍPIO DE CAMPO GRANDE DO PIAUÍ. (C/C:10004-8) | | | | |
| | | | | Total da Despesa: | 521,15 |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 30 de Setembro de 2025

Autorizo a Despesa

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

Deduzido do Crédito Próprio

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

RECEBEMOS DE ANTONIO BORGES DA SILVA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

NF-e
**Nº 000.000.223**
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**ANTONIO BORGES DA SILVA ME**

AV JOSE ELPIDIO RAMOS, 33 - CENTRO - CEP:64578-000 -
CAMPO GRANDE DO PI - PI
TEL: (89)8802-0360

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000.000.223** fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2225 0925 9745 2000 0126 5500 1000 0002 2310 3418 0293

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA | 222250022568433 30/09/2025 16:21:35 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 195811100 | | 25.974.520/0001-26 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | | 11.633.008/0001-01 | 30/09/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| RUA CICERO MANOEL DE CARVALHO, 214 | CENTRO | | 64578-000 | 30/09/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| CAMPO GRANDE DO PIAUI | | PI | | 16:08:33 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE 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 | 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**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - SEM FRETE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO (Kg) | PESO LÍQUIDO (Kg) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 282 | 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 |
| 2707 | 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**

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

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 273.041**
Data do Empenho.: 30/09/2025
Código de acesso: 004172

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: 42.774,00 | Vlr Empenho: 534,00 | Sld Atual: 42.240,00

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 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 GRATÚITA SOB ORDEM JUDICIAL, PARA O DESTINATÁRIO: JOABE, DO MUNICÍPIO DE CAMPO GRANDE DO PIAUÍ. (C/C:10004-8) | | | | |
| | | | | Total da Despesa: | 534,00 |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 30 de Setembro de 2025

Autorizo a Despesa

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

Deduzido do Crédito Próprio

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

RECEBEMOS DE ANTONIO BORGES DA SILVA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

NF-e
**Nº 000.000.224**
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

**ANTONIO BORGES DA SILVA ME**

AV JOSE ELPIDIO RAMOS, 33 - CENTRO - CEP:64578-000 -
CAMPO GRANDE DO PI - PI
TEL.: (89)8802-0360

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000.000.224** fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2225 0925 9745 2000 0126 5500 1000 0002 2414 2834 8620

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA | 222250022568720 30/09/2025 16:23:19 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 195811100 | | 25.974.520/0001-26 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | | 11.633.008/0001-01 | 30/09/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** | |
| RUA CÍCERO MANOEL DE CARVALHO, 214 | CENTRO | 64578-000 | 30/09/2025 | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| CAMPO GRANDE DO PIAUI | | PI | | 16:08:39 |

**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 | 534,00 |

| VAL[illegible] 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 | 534,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - SEM FRETE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO (Kg) | PESO LIQUIDO (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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2890 | 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 |
| 0592 | 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 |
| 0006 | 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 |
|---|---|
| | |

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 273.040**
Data do Empenho.: 30/09/2025
Código de acesso: 004171

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: 43.224,00 | Vlr Empenho: 450,00 | Sld Atual: 42.774,00

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 GRATÚITA SOB ORDEM JUDICIAL, PARA O DESTINATÁRIO: ANA KARLA, DO MUNICÍPIO DE CAMPO GRANDE DO PIAUÍ. (C/C:10004-8) | | | | |
| | | | | Total da Despesa: | 450,00 |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 30 de Setembro de 2025

Autorizo a Despesa

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

Deduzido do Crédito Próprio

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

RECEBEMOS DE ANTONIO BORGES DA SILVA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | NF-e<br>Nº 000.000.225<br>SÉRIE 001 |
|---|---|---|
| | | |

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**ANTONIO BORGES DA SILVA ME**

AV JOSE ELPIDIO RAMOS, 33 - CENTRO - CEP:64578-000 -
CAMPO GRANDE DO PI - PI
TEL: (89)8802-0360

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000.000.225** fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2225 0925 9745 2000 0126 5500 1000 0002 2513 8567 5117

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA | 222250022569594 30/09/2025 16:27:22 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 195811100 | | 25.974.520/0001-26 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | | 11.633.008/0001-01 | 30/09/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | **CEP** | | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| RUA CÍCERO MANOEL DE CARVALHO, 214 | CENTRO | 64578-000 | | 30/09/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| CAMPO GRANDE DO PIAUI | | PI | | 16:08:47 |

**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 | 450,00 |

| 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 | 450,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - SEM FRETE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO (Kg) | PESO LÍQUIDO (Kg) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3121 | 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 |
| 264 | 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 |
| 0004 | SONDA NASOENTERAL FLEXIFLO 10 DIAM | 90183921 | 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 |
|---|---|
| | |

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 273.039**
Data do Empenho.: 30/09/2025
Código de acesso: 004170

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: 44.567,65 | Vlr Empenho: 1.343,65 | Sld Atual: 43.224,00

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

RECEBEMOS DE ANTONIO BORGES DA SILVA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | NF-e<br>Nº 000.000.222<br>SÉRIE 001 |
|---|---|---|
| | | |

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

**ANTONIO BORGES DA SILVA ME**

AV JOSE ELPIDIO RAMOS, 33 - CENTRO - CEP:64578-000 -
CAMPO GRANDE DO PI - PI
TEL: (89)8802-0360

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000.000.222** fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2225 0925 9745 2000 0126 5500 1000 0002 2210 0427 0114

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA | 222250022568309 30/09/2025 16:20:45 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 195811100 | | 25.974.520/0001-26 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | | | 11.633.008/0001-01 | 30/09/2025 |
| **ENDEREÇO** | | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| RUA CÍCERO MANOEL DE CARVALHO, 214 | | CENTRO | | 64578-000 | 30/09/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | | **HORA DA SAÍDA** |
| CAMPO GRANDE DO PIAUI | | PI | | | 16:08:27 |

**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 | 1.343,65 |

| 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 | 1.343,65 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - SEM FRETE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO (Kg) | PESO LÍQUIDO (Kg) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3114 | FRASCO P/ NUTRICAO ENTERAL | 30039034 | 0500 | 5405 | FRASCO | 45,0000 | 7,0700 | 318,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3113 | EQUIPO P/ NUTRICAO ENTERAL | 30039034 | 0500 | 5405 | CX | 45,0000 | 6,9000 | 310,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3105 | 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 |
| 9540 | 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**

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

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 273.015**
Data do Empenho.: 30/09/2025
Código de acesso: 004040

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: 71.553,19 | Vlr Empenho: 6.106,26 | Sld Atual: 65.446,93

Por Extenso: #(SEIS MIL E CENTO E SEIS REAIS E VINTE 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. (C/C:7560-4) | | | | |
| | | | | Total da Despesa: | 6.106,26 |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 30 de Setembro de 2025

Autorizo a Despesa

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

Deduzido do Crédito Próprio

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

Recebemos de JOZENILDA HENRIQUE DA SILVA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - AV MANOEL ALVES DE SOUSA, 556 - CENTRO - CAMPO GRANDE DO PIAUÍ - PI.
Emissão: 30/09/2025 Valor Total: R$ 6.106,26

| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº 001988**
**Série 002**

**JOZENILDA HENRIQUE DA SILVA LTDA**

AV MANOEL ALVES DE SOUSA, SN
CENTRO - CAMPO GRANDE DO PIAUÍ - PI
Fone: () - CEP: 64578-000

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
**Nº 001988**
**Série 002**
**Folha 1/1**

CHAVE DE ACESSO
**2225 0914 2884 3600 0132 5500 2000 0019 8813 0084 0515**

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO | 222250022502245 30/09/2025 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 194922936 | | 14.288.436/0001-32 |

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | 11.633.008/0001-01 | 30/09/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA SAÍDA |
|---|---|---|---|
| AV MANOEL ALVES DE SOUSA , 556 | CENTRO | 64578-000 | 30/09/2025 |

| MUNICÍPIO | UF | TELEFONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| CAMPO GRANDE DO PIAUÍ | PI | - | | 08:40:51 |

## DUPLICATAS

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.106,26 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | ACRÉSCIMO / OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.106,26 |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 3 - Sem Frete | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 0,00 | 0,00 |

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR TOTAL | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1-1 | GASOLINA COMUM | 2710.12.59 | 061 | 5.929 | L | 421,770 | 6,12 | 0,00 | 2.581,23 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2-1 | OLEO DIESEL B S10 | 2710.19.21 | 061 | 5.929 | L | 582,651 | 6,05 | 0,00 | 3.525,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

## CÁLCULO DO ISSQN

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR TOTAL DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

## DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Referente NFC-e Série 1 Emissão em 30/09/2025 N 97420, N 97421, N 97422<br>Retenção IRRF baseado em IN RFB Nº1.234/2012. Base Cálculo: R$6.106,26 Alíquota: 0,24% IRRF: 14,66 | |

## Emissão de comprovantes

G3343012088884111
30/09/2025 12:16:33

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 12.16.34
3630703630                                    0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: P M C GRANDE PIAUI FUS
AGENCIA: 3630-7 CONTA:          7.560-4
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:              E00000000202509301514298014515O4
CNPJ DO PAGADOR:                1.612.570/0001-03
VALOR:                                R$6.091,60
TARIFA:                                  R$10,00
DATA:                        30/09/2025 - 12:16:05
------------------------------------------------
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: 30/09/2025 - 12:16:06
================================================
DOCUMENTO: 093004
AUTENTICACAO SISBB:         B.800.184.AFA.975.540
================================================
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 273.014**
Data do Empenho.: 30/09/2025
Código de acesso: 004033

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: 79.746,93 | Vlr Empenho: 8.193,74 | Sld Atual: 71.553,19

Por Extenso: #(OITO MIL E CENTO E NOVENTA E TRêS REAIS E SETENTA E QUATRO 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. (C/C:10004-8) | | | | |
| | | | | Total da Despesa: | 8.193,74 |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 30 de Setembro de 2025

Autorizo a Despesa

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

Deduzido do Crédito Próprio

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

Recebemos de JOZENILDA HENRIQUE DA SILVA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - AV MANOEL ALVES DE SOUSA, 556 - CENTRO - CAMPO GRANDE DO PIAUÍ - PI.
Emissão: 30/09/2025 Valor Total: R$ 8.193,74

| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº 001986**
**Série 002**

**JOZENILDA HENRIQUE DA SILVA LTDA**

AV MANOEL ALVES DE SOUSA, SN
CENTRO - CAMPO GRANDE DO PIAUÍ - PI
Fone: () - CEP: 64578-000

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
**0 - ENTRADA**
**1 - SAÍDA** [1]

**Nº 001986**
**Série 002**
**Folha 1/1**

CHAVE DE ACESSO
**2225 0914 2884 3600 0132 5500 2000 0019 8613 0082 9126**

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO** | **222250022501121 30/09/2025** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 194922936 | | 14.288.436/0001-32 |

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE** | | | **11.633.008/0001-01** | **30/09/2025** |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA** |
| **AV MANOEL ALVES DE SOUSA , 556** | **CENTRO** | | **64578-000** | **30/09/2025** |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **TELEFONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| **CAMPO GRANDE DO PIAUÍ** | **PI** | - | | **08:29:12** |

## DUPLICATAS

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8.193,74 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | ACRÉSCIMO / OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8.193,74 |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 3 - Sem Frete | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 0,00 | 0,00 |

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR TOTAL | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1-1 | GASOLINA COMUM | 2710.12.59 | 061 | 5.929 | L | 1.338,848 | 6,12 | 0,00 | 8.193,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

## CÁLCULO DO ISSQN

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR TOTAL DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

## DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Referente NFC-e Série 1 Emissão em 23/09/2025 N 97195, N 97198;NFC-e Série 1 Emissão em 26/09/2025 N 97290;NFC-e Série 1 Emissão em 29/09/2025 N 97390<br>OBS;NAVEGACAO DO CUIDADO APOIO LOGISTICO PARA TRANSPORTE INTERMUNICIPAL DE PACIENTES.PORTARIA 7283 DE 23 JUNHO DE 2025<br>Retenção IRRF baseado em IN RFB Nº1.234/2012. Base Cálculo: R$8.193,74 Aliquota: 0,24% IRRF: 19,66 | |

GOVERNO

## Emissão de comprovantes

G3323012199076901
30/09/2025 12:26:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.26.29
3630703630 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202509301522142806866 46
CNPJ DO PAGADOR: 11.633.008/0001-01
VALOR: R$8.174,08
TARIFA: R$10,00
DATA: 30/09/2025 - 12:23:41

---

PAGO PARA: Posto Ag
CNPJ: 14.288.436/0001-32
CHAVE PIX: 14288436000132
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0937 - CONTA: 00000000000004211545
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: 30/09/2025 - 12:23:42

==========

DOCUMENTO: 093001
AUTENTICACAO SISBB: D.C74.936.385.DFD.73D

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JF129103 JARBAS GAREZA DE BRITO.

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 272.003**
Data do Empenho.: 29/09/2025
Código de acesso: 004027

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: 80.538,75 | Vlr Empenho: 791,82 | Sld Atual: 79.746,93

Por Extenso: #(SETECENTOS E NOVENTA E UM REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS/////////////)
(////////////////////////////////////////////////////////////////////////////)**

Nome Credor: 000163-SANTA ANA SAUDE LTDA ME
Endereço : AV: SANADOR HELVIDIO NUNES,5233, 000 Cidade: PICOS
Documentos.: CNPJ: 26.111.219/0001-51
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 EQUIPAMENTO DE FISIOTERAPIA PARA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO. (C/C:10004-8) | | | | |
| | | | | Total da Despesa: | 791,82 |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 29 de Setembro de 2025

Autorizo a Despesa

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

Deduzido do Crédito Próprio

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

| RECEBEMOS DE SANTA ANA SAUDE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO<br>EMISSÃO: 29/09/2025 - DEST. / REM.: Fundo Municipal de Saude de Campo Grande do Piaui - VALOR TOTAL: R$ 791,82 | | NF-e<br>**Nº 000.000.394**<br>SÉRIE 001 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE | **DANFE** | |
|---|---|---|
| **SANTA ANA SAUDE LTDA**<br><br>Rua Salustiano Ferreira, 3525 - Junco - CEP:64607-650 - Picos - PI<br>TEL:<br>santanasaude@outlook.com | **DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA **1**<br>**Nº 000.000.394** fl. 1 /1<br>SÉRIE 001 | CHAVE DE ACESSO<br>2225 0926 1112 1900 0151 5500 1000 0003 9412 1113 7771<br><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros | 222250022410720 29/09/2025 13:07:07 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 195885104 | | 26.111.219/0001-51 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| Fundo Municipal de Saude de Campo Grande do Piaui | | | 11.633.008/0001-01 | 29/09/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | **CEP** | | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| AV. JOAO DA MOTA BEZERRA, 556 | CENTRO | 64578-000 | | 29/09/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| Campo Grande do Piaui | (89)3476-0051 | PI | | 13:06:33 |

**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 | 302,55 | 879,80 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESP. ACESS.** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 87,98 | 0,00 | 0,00 | 791,82 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - SEM FRETE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO (Kg) | PESO LÍQUIDO (Kg) |
|---|---|---|---|---|---|
| 6 | | | | | |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3318 | CABO 09 NEURODYN II/ AUSSIE AZUL/ VERDE 2 VIAS CADA - | 85444200 | 0102 | 5102 | UN | 2 | 166,500000 | 333,00 | 33,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3319 | CABO 38 NEURODYN II/ AUSSIE PRETO/ LARANJA 2 VIAS CAD | 85444200 | 0102 | 5102 | UN | 2 | 166,500000 | 333,00 | 33,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3275 | ELETRODO DE SILICONE 25CMX50 MM - ARKTUS | 39100090 | 0102 | 5102 | UN | 2 | 106,900000 | 213,80 | 21,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO 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>Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/12 - Total R$ 302,55, Federal R$ 124,40, Estadual R$ 178, 15 - fonte IBPT | |

GOVERNO

## Emissão de comprovantes

G335291422052893 1
29/09/2025 14:25:53

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/09/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 14.25.53
3630703630                                    0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: FMS - CAMPO GRANDE CONTRA
AGENCIA: 3630-7 CONTA:         10.004-8
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:              E00000000202509291724157273423 52
CNPJ DO PAGADOR:               11.633.008/0001-01
VALOR:                                  R$791,82
TARIFA:                                   R$0,00
DATA:                       29/09/2025 - 14:25:24
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Santa Ana Saude Ltda.
CNPJ: 26.111.219/0001-51
CHAVE PIX: 26111219000151
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0254 - CONTA: 00000000000000649945
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: 29/09/2025 - 14:25:24
================================================
DOCUMENTO: 092903
AUTENTICACAO SISBB:         B.A21.467.9A3.7FE.063
================================================
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 272.002**
Data do Empenho.: 29/09/2025
Código de acesso: 004022

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: 81.353,75 | Vlr Empenho: 815,00 | Sld Atual: 80.538,75

Por Extenso: #(OITOCENTOS E QUINZE 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:10004-8) | | | | |
| | | | | Total da Despesa: | 815,00 |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 29 de Setembro de 2025

Autorizo a Despesa

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

Deduzido do Crédito Próprio

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

| RECEBEMOS DE CARLOS PATRICK B DE ARAUJO OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO | | NF-e<br>**Nº 000.000.021**<br>SÉRIE 001 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |
| | | |

| IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE | **DANFE** | |
|---|---|---|
| **CARLOS PATRICK B DE ARAUJO**<br><br>TV JOSE MILTOM BEZERRA, 32 - CENTRO - CEP:64578-000 - 2202133 - PI<br>TEL: (89)9429-1019 | **DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA **1**<br>**Nº 000.000.021** fl. 1 /1<br>SÉRIE 001 | CHAVE DE ACESSO<br>2225 0949 2749 7200 0163 5500 1000 0000 2119 0103 3090<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 | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDA | | 222250022375080 29/09/2025 07:40:38 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.** | **CNPJ / CPF** |
| 197316000 | | 49.274.972/0001-63 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | | 11.633.008/0001-01 | 29/09/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | **CEP** | | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| RUA CÍCERO MANOEL DE CARVALHO, 214 | CENTRO | 64578-000 | | 29/09/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| CAMPO GRANDE DO PIAUI | | PI | | 07:35:28 |

**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 | 815,00 |

| 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 | 815,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - SEM FRETE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO (Kg) | PESO LÍQUIDO (Kg) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 27069 | DULOXETINA 30MG | 30049079 | 0500 | 5405 | CX | 2,0000 | 55,0000 | 110,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 27262 | DULOXETINA 60MG | 30049079 | 0500 | 5405 | CX | 2,0000 | 98,0000 | 196,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 27399 | OLANEXYN 5MG | 30049069 | 0500 | 5405 | CX | 1,0000 | 140,0000 | 140,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 25245 | PRYSMA 2MG | 30044990 | 0500 | 5405 | CX | 1,0000 | 96,0000 | 96,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2978 | DAFORIN GOTAS 20 ML | 30049039 | 0500 | 5405 | UNID | 1,0000 | 78,0000 | 78,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4747 | GARDENAL 100 MG C/20 COMP | 30049069 | 0500 | 5405 | UNID | 3,0000 | 15,0000 | 45,00 | 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 |
| 27251 | DESVENLAFAXINA 100MG 30 COMP | 30049099 | 0500 | 5405 | CX | 1,0000 | 70,0000 | 70,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 27476 | ZOLPIDEM 10MG 30 COMPRIMIDOS | 30049069 | 0500 | 5405 | CX | 1,0000 | 20,0000 | 20,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

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

GOVERNO

## Emissão de comprovantes

G3333017167513951
30/09/2025 17:25:06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.25.06
3630703630 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202509302021171798987 76
CNPJ DO PAGADOR: 11.633.008/0001-01
VALOR: R$815,00
TARIFA: R$8,06
DATA: 30/09/2025 - 17:24:39

---

PAGO PARA: Drogaria Bezerra
CNPJ: 49.274.972/0001-63
CHAVE PIX: 49274972000163
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000008809274107
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 BBDPJ.

---

Notificacao enviada em: 30/09/2025 - 17:24:40

==========

DOCUMENTO: 093004
AUTENTICACAO SISBB: 6.492.E52.966.05B.78D

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

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

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 272.001**
Data do Empenho.: 29/09/2025
Código de acesso: 004020

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: 82.676,69 | Vlr Empenho: 1.322,94 | Sld Atual: 81.353,75

Por Extenso: #(UM MIL E TREZENTOS E VINTE E DOIS REAIS E NOVENTA E QUATRO CENTAVOS///)
(////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////)**

Nome Credor: 001201-JOSIEL DE SOUSA SA
Endereço : AV JOSE ELPIDIO RAMOS, 0016 Cidade: CAMPO GRANDE DO PIAUÍ
Documentos.: CNPJ: 18.343.396/0001-35
Banco.....: 001, Agência.: 03350-2, Conta.: 00000026165-3

Histórico do Empenho:

| Item | Especificação | Und | Quant. | Vl Unit. | Sub-Total |
|---|---|---|---|---|---|
| | VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA MANUTENÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO. (C/C:10004-8) | | | | |
| | | | | Total da Despesa: | 1.322,94 |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 29 de Setembro de 2025

Autorizo a Despesa

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

Deduzido do Crédito Próprio

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

Recebemos de JOSIEL DE SOUSA SA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

| | |
|---|---|
| | Identificação e Assinatura do Recebedor: |

**NF-e**
**No. 000.000.446**
**SÉRIE 001**

**Identificação do Emitente**

JOSIEL DE SOUSA SA
AV JOSE ELPIDIO RAMOS, SN
CENTRO
CAMPO GRANDE DO PIAUI PI
64578000
89994292071

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
**No. 000.000.446**
**SÉRIE 001**
**FL 1/1**

Chave de Acesso:
**2225 0918 3433 9600 0135 5500 1000 0004 4610 0117 0275**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

| Natureza da Operação: | Protocolo de autorização de uso: |
|---|---|
| LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM | 222250022401127 29/09/2025 11:17:27 |

| Inscrição Estadual: | Insc. Estadual do Sust. Tributário: | CNPJ: |
|---|---|---|
| 195176715 | | 18343396000135 |

**Destinatário/Remetente:**

| Nome/Razão Social: | CNPJ/CPF: | Data da Emissão: |
|---|---|---|
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | 11633008000101 | 29/09/2025 |

| Endereço: | Bairro/Distrito: | CEP: | Data da Entrada / Saída: |
|---|---|---|---|
| AV. MANOEL ALVES DE SOUSA, 556 | CENTRO | 64578000 | 29/09/2025 |

| Município: | Fone/Fax: | UF: | Inscrição Estadual: | Hora da Saída: |
|---|---|---|---|---|
| CAMPO GRANDE DO PIAUI | 8934760076 | PI | | 11:17:27 |

**Fatura:**

| Fatura No. | Vencimento | Valor | Fatura No. | Vencimento | Valor | Fatura No. | Vencimento | Valor | Fatura No. | Vencimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | |

**Cálculo do Imposto:**

| Base de Cálculo do ICMS: | Valor do ICMS: | Base de Cálculo ICMS Substituição: | Valor do ICMS Substituição: | Valor Total dos Produtos: |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1322,94 |

| Valor do Frete: | Valor do Seguro: | Desconto: | Outras Desp. Acessórias: | Valor do IPI: | Valor Total da Nota: |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1322,94 |

**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: |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**Dados do Produto/Serviço:**

| Cód.Prod. | Descrição dos Produtos e Serviços | NCM/SH | CST/CSOSN | CFOP | Unid. | Quantidad | Vlr. Unit. | Vlr. Desc. | Vlr. Total | BC. ICMS | Vlr. ICMS | Vlr. IPI | % ICMS | % IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 148991 | PREGABALINA 75MG C/30 | 30049039 | 0500 | 5929 | CX | 2,00 | 32,00 | 0,00 | 64,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 11755 | RIVOTRIL 2 MG C/30 COMP | 30049069 | 0500 | 5929 | CX | 3,00 | 37,40 | 0,00 | 112,20 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 3850 | HIDANTAL 100 MG C/25 COMP | 30049099 | 0500 | 5929 | UN | 10,00 | 17,39 | 0,00 | 173,90 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 3843 | GARDENAL 100 MG C/20 COMP | 30049069 | 0500 | 5929 | CX | 10,00 | 14,47 | 0,00 | 144,70 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 16856 | CLONAZEPAM 2,5 GTS 20ML | 30049069 | 0500 | 5929 | FR | 10,00 | 10,00 | 0,00 | 100,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 14253 | BROMAZEPAM 6 MG C/30 COMP | 30049064 | 0500 | 5929 | CX | 6,00 | 22,00 | 0,00 | 132,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 150103 | TORVAL CR 300MG 60CPR | 30049099 | 0500 | 5929 | CX | 2,00 | 94,37 | 0,00 | 188,74 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 20290 | CARBAMAZEPINA 2 % SUSP 100 ML | 30049069 | 0500 | 5929 | VD | 4,00 | 25,50 | 0,00 | 102,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 18926 | CARBAMAZEPINA 400 MG C/30 COMP | 30049099 | 0500 | 5929 | CX | 6,00 | 33,00 | 0,00 | 198,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 18003 | HALDOL GOTAS 30 ML | 30049069 | 0500 | 5929 | VD | 5,00 | 21,48 | 0,00 | 107,40 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |

**Cálculo do ISSQN:**

v1.1

| Inscrição Municipal: | Valor Total dos Serviços: | Base de Cálculo do ISSQN: | Valor do ISSQN: |
|---|---|---|---|
| | | | |

**Dados Adicionais:**

| Informações Complementares: | |
|---|---|
| NF VINCULADA A NFC-E; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI; MD5: ;(Data, Mod, Serie) NF: Numero Nota Fiscal: (29/09/2025, 65, 1) NF: 100078 | |

GOVERNO

G33330171675139501
30/09/2025 17:23:4

## Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

| | |
|---|---|
| Nome | JOSIEL DE SOUSA SA |
| Agência | 3350-2 |
| Conta corrente | 26165-3 |
| Valor | 1.322,94 |
| Destinação | 0 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|---|---|---|
| Assinada por | JF129103 JARBAS GAREZA DE BRITO | 30/09/2025 17:20:20 |
| | JE684751 JAIR ANTONIO SILVA | 30/09/2025 17:23:40 |

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 Nº 268.013**
Data do Empenho.: 25/09/2025
Código de acesso: 004021

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: 39 -MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS
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: 84.811,69 | Vlr Empenho: 2.135,00 | Sld Atual: 82.676,69

Por Extenso: #(DOIS MIL E CENTO E TRINTA E CINCO REAIS/////////////////////////////////)
(/////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////)**

Nome Credor: 001550-JOSE ANTONIO SOBREIRA
Endereço : AV. MANOEL ALVES DE SOUSA, 001 Cidade: CAMPO GRANDE DO PIAUÍ
Documentos.: CPF: 5**.***.361-20
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 MATERIAIS PARA MANUTENÇÃO DOS VEÍCULOS SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. (C/C:10004-8) | | | | |
| | | | | Total da Despesa: | 2.135,00 |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 25 de Setembro de 2025

Autorizo a Despesa

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

Deduzido do Crédito Próprio

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

| RECEBEMOS DE JOSE ANTONIO SOBREIRA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | VALOR NOTA R$ 2.135,00 | NF-e Nº: 000.000.052 SÉRIE : 1 |
|---|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____ | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAMPO GRANDE DO PIAUI | |

**JOSE ANTONIO SOBREIRA**

AV MANOEL ALVES DE SOUSA, S/N
CENTRO
CEP: 34578-000 - Campo Grande do Piaui - PI
TELEFONE: 089994198227

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída: 1

Nº 000.000.052
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
2225 0911 4156 8100 0175 5500 1000 0000 5210 0464 0324

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda a vista | 222250022113577 - 25/09/2025 11:00:15 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 194722813 | | 11.415.681/0001-75 |

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAMPO GRANDE DO PIAUI | | | 11.633.008/0001-01 | 25/09/2025 |
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | | CEP | DATA DE SAÍDA/ENTRADA |
| RUA CICERO MANOEL DE CARVALHO, 214 | CENTRO | | 64578-000 | 25/09/2025 |
| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |
| Campo Grande do Piaui | (89) 3476-0051 | PI | | 11:00:08 |

## FATURA

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.135,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 698,98 | 2.135,00 |

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0 - Rem. | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Caixas | Varias | | 0,000 | 0,000 |

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQUOTAS ICMS | ALIQUOTAS IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02059 | AMORTECEDOR SIVERST KS-150 | 87141000 | 0 500 | 5102 | UN | 1 | 200,00 | 200,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 64,56 |
| 01278 | CLP60VD, ONU 2794, BATERIAS ELETRICAS, 01278 | 85071090 | 0 500 | 5102 | UN | 1 | 520,00 | 520,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 206,86 |
| 00054 | PNEU DIANTEIRO 2.75-18 ST300 42P TT (CO 00054 | 40114000 | 0 500 | 5102 | UND | 1 | 240,00 | 240,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 88,01 |
| [illegible] | X KIT REL TITAN/FAN 150 43/16/428H 1045 | 87141000 | 0 500 | 5102 | KT | 1 | 120,00 | 120,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 38,74 |
| 01661 | PN 18-90/90 TITAN/FAN TRAS ST6 51P 01661 | 40114000 | 0 500 | 5102 | PC | 1 | 220,00 | 220,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 80,67 |
| 01498 | CILINDRO BENG. K E D TT/KS 01498 | 87141000 | 0 500 | 5102 | PC | 1 | 120,00 | 120,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 40,56 |
| 02152 | KIT CILINDRO MOTOR CG150/NXR150 06- | 84099190 | 0 500 | 5102 | UN | 1 | 220,00 | 220,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 45,56 |
| 01753 | CUBO PLATO DA EMBREAGEM COMPLETO TI 01753 | 87141000 | 0 500 | 5102 | KIT | 1 | 150,00 | 150,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 48,42 |
| 01756 | KIT DO COMANDO DAS VALVULAS TITAN125 01756 | 84099117 | 0 500 | 5102 | KIT | 1 | 120,00 | 120,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 24,85 |
| 00122 | CORRENTE COMANDO 94L TITAN-150 00122 | 73151210 | 0 500 | 5102 | UN | 1 | 45,00 | 45,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 19,03 |
| 00106 | BATERIA MOTO 12V 5 AMP ONU 2796 CLR 08 00106 | 85071010 | 0 500 | 5102 | PC | 1 | 180,00 | 180,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 41,72 |

## DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Trib aprox R$: 364,85 Federal 334,13 Estadual Fonte: IBPT empresometro.com.br 8524C6 | |

GOVERNO

G33330171675139501
30/09/2025 17:22:3

## Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

| | |
|---|---|
| Nome | JOSE A SOBREIRA |
| Agência | 3630-7 |
| Conta corrente | 12879-1 |
| Valor | 2.135,00 |
| Destinação | 0 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|---|---|---|
| Assinada por | JF129103 JARBAS GAREZA DE BRITO | 30/09/2025 17:19:38 |
| | JE684751 JAIR ANTONIO SILVA | 30/09/2025 17:22:37 |

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 Nº 265.002**
Data do Empenho.: 22/09/2025
Código de acesso: 003836

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: 90.941,66 | Vlr Empenho: 6.129,97 | Sld Atual: 84.811,69

Por Extenso: #(SEIS MIL E CENTO E VINTE E NOVE REAIS E NOVENTA 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. (C/C:10004-8) | | | | |
| | | | | Total da Despesa: | 6.129,97 |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 22 de Setembro de 2025

Autorizo a Despesa

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

Deduzido do Crédito Próprio

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

Recebemos de JOZENILDA HENRIQUE DA SILVA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - AV MANOEL ALVES DE SOUSA, 556 - CENTRO - CAMPO GRANDE DO PIAUÍ - PI.
Emissão: 22/09/2025 Valor Total: R$ 6.129,97

| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº 001957**
**Série 002**

**JOZENILDA HENRIQUE DA SILVA LTDA**

AV MANOEL ALVES DE SOUSA, SN
CENTRO - CAMPO GRANDE DO PIAUÍ - PI
Fone: () - CEP: 64578-000

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
**0 - ENTRADA**
**1 - SAÍDA** [1]
**Nº 001957**
**Série 002**
**Folha 1/1**

CHAVE DE ACESSO
**2225 0914 2884 3600 0132 5500 2000 0019 5712 2083 0231**

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO | 222250021780022 22/09/2025 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 194922936 | | 14.288.436/0001-32 |

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | | 11.633.008/0001-01 | 22/09/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA** |
| AV MANOEL ALVES DE SOUSA , 556 | CENTRO | | 64578-000 | 22/09/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **TELEFONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| CAMPO GRANDE DO PIAUÍ | PI | - | | 08:30:23 |

## DUPLICATAS

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.129,97 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | ACRÉSCIMO / OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.129,97 |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 3 - Sem Frete | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 0,00 | 0,00 |

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR TOTAL | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3-1 | OLEO DIESEL B S500 | 2710.19.21 | 061 | 5.929 | L | 604,412 | 5,98 | 0,00 | 3.614,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2-1 | OLEO DIESEL B S10 | 2710.19.21 | 061 | 5.929 | L | 415,801 | 6,05 | 0,00 | 2.515,59 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

## CÁLCULO DO ISSQN

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR TOTAL DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

## DADOS ADICIONAIS

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Tributos Aproximados: R$ 588,48 (9,60%) Federais, R$ 1.244,38 (20,30%) Estaduais, R$ 0,00 (0,00%) Municipais, Total Tributos: R$ 1.832,86 Fonte: IBPT Chave: A601D4

Referente NFC-e Série 1 Emissão em 15/09/2025 N 96950, N 96949;NFC-e Série 1 Emissão em 01/09/2025 N 96569;NFC-e Série 1 Emissão em 16/09/2025 N 96970

Retenção IRRF baseado em IN RFB N°1.234/2012. Base Cálculo: R$6.129,97 Aliquota: 0,24% IRRF: 14,71

**RESERVADO AO FISCO**

GOVERNO

## Emissão de comprovantes

G331221100593915 1
22/09/2025 11:07:14

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/09/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 11.07.14
3630703630                                    0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: FMS - CAMPO GRANDE CONTRA
AGENCIA: 3630-7 CONTA:         10.004-8
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:              E00000000202509221402523364185O4
CNPJ DO PAGADOR:               11.633.008/0001-01
VALOR:                                R$6.115,26
TARIFA:                                  R$10,00
DATA:                       22/09/2025 - 11:05:00
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Posto Ag
CNPJ: 14.288.436/0001-32
CHAVE PIX: 14288436000132
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0937 - CONTA: 000000000000004211545
TIPO DE CONTA: Conta Corrente
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo
       poderá ser consultado no BBDPJ.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 22/09/2025 - 11:05:01
================================================
DOCUMENTO: 092201
AUTENTICACAO SISBB:         A.080.DD2.CBA.262.57E
================================================
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 253.013**
Data do Empenho.: 10/09/2025
Código de acesso: 003861

| | | |
|---|---|---|
| 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: | 21 | -MATERIAL DE COPA E COZINHA |
| 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: 91.566,66 | Vlr Empenho: 625,00 | Sld Atual: 90.941,66

Por Extenso: #(SEISCENTOS E VINTE E CINCO REAIS////////////////////////////////////)
(////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////)**

Nome Credor: 000822-MARIA DE FATIMA DE SOUSA 00182029344
Endereço : AVE JOSE ELPIDIO RAMOS, 29 — Cidade: CAMPO GRANDE DO PIAUI
Documentos.: CNPJ: 97.521.221/0001-47
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 DE COPA E COZINHA PARA AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO. (C/C:7560-4) | | | | |

Total da Despesa: 625,00

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 10 de Setembro de 2025

Autorizo a Despesa

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

Deduzido do Crédito Próprio

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

RECEBEMOS DE MARIA DE FATIMA DE SOUSA SILVA 00182029344 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

NF-e
Nº 892814709
SÉRIE: 892

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA 167.249.70.119
Nota Fiscal Avulsa Eletrônica v 1.0.38

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 892814709
SÉRIE: 892
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
MARIA DE FATIMA DE SOUSA SILVA 00182029344
AVE EUPIDIO RAMOS, S/N - CENTRO
CAMPO GRANDE DO PIAUI - PI
CEP: 64578-000 FONE: (89) 94282238

CHAVE DE ACESSO
2225 0906 5535 5600 0191 5589 2892 8147 0910 5655 9487

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda de Merc. Adquirida ou Rec. de Terceiros | 222250020807651 10/09/2025 12:50:02 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 194908658 | | 97.521.221/0001-47 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO GRANDE | 11.633.008/0001-01 | 10/09/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA ENTRADA / SAÍDA |
|---|---|---|---|
| RUA CICERO MANOEL DE CARVALHO, 214 | CENTRO | 64578-000 | |

| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA ENTRADA / SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| CAMPO GRANDE DO PIAUI | | PI | | |

**FATURA / DUPLICATA**

**CALCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 625,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 625,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9-SEM FRETE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE Cálculo | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQUOTA ICMS | ALIQUOTA IPI % |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 45002 | CESTO MUL M PR (20X15X5X5 | 39249000 | 102 | 5102 | UND | 5,0000 | 15,0000 | 75,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 45002 | CESTO MUL M PR (20X15X5X7 | 39249000 | 102 | 5102 | UND | 6,0000 | 20,0000 | 120,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 45002 | JARRA GRADUADA C/TPA 1,2L | 39241000 | 102 | 5102 | UND | 4,0000 | 20,0000 | 80,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 45002 | 7022ROD CX C/06 GARRAFA TERM. PERSINAL 500ML | 96170010 | 102 | 5102 | UND | 1,0000 | 36,0000 | 36,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 45002 | BALDE ALCA DE FERRO COM CAVA 12L LINHA RECICLADA | 39159000 | 102 | 5102 | UND | 4,0000 | 12,0000 | 48,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 45002 | BANDEJAO LINHA RECICLADA | 39249000 | 102 | 5102 | UND | 2,0000 | 18,0000 | 36,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 45002 | BORRIFADOR SPRAY CYLINDER CR 600ML | 39249000 | 102 | 5102 | UND | 13,0000 | 10,0000 | 130,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 45002 | CANECA N 14 S/ TAMPA | 76151000 | 102 | 5102 | UND | 2,0000 | 20,0000 | 40,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 45002 | ESCOVA SANITARIA COM SUPORTE LINHA RECICLAVEL | 96039000 | 102 | 5102 | UND | 3,0000 | 20,0000 | 60,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |

**CALCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CALCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

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

GOVERNO

## Emissão de comprovantes

G3351109273107111
11/09/2025 09:33:26

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/09/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.33.27
3630703630                                  0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: P M C GRANDE PIAUI FUS
AGENCIA: 3630-7 CONTA:         7.560-4
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:             E00000000202509111229029115786 68
CNPJ DO PAGADOR:               1.612.570/0001-03
VALOR:                                R$625,00
TARIFA:                                 R$6,18
DATA:                      11/09/2025 - 09:31:58
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Maria F Sousa Silva
CPF:  ***.820.293-**
CHAVE PIX: +5589994282238
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000162167538
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 BBDPJ.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 11/09/2025 - 09:31:59
================================================
DOCUMENTO: 091101
AUTENTICACAO SISBB:        2.F01.7CF.A09.791.1B6
================================================
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 253.012**
Data do Empenho.: 10/09/2025
Código de acesso: 003859

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: 97.361,09 | Vlr Empenho: 5.794,43 | Sld Atual: 91.566,66

Por Extenso: #( CINCO MIL E SETECENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E QUARENTA 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: | 5.794,43 |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 10 de Setembro de 2025

Autorizo a Despesa

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

Deduzido do Crédito Próprio

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

Recebemos de JOZENILDA HENRIQUE DA SILVA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - AV MANOEL ALVES DE SOUSA, 556 - CENTRO - CAMPO GRANDE DO PIAUÍ - PI.
Emissão: 10/09/2025 Valor Total: R$ 5.794,43

| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº 001928**
**Série 002**

**JOZENILDA HENRIQUE DA SILVA LTDA**

AV MANOEL ALVES DE SOUSA, SN
CENTRO - CAMPO GRANDE DO PIAUÍ - PI
Fone: () - CEP: 64578-000

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
**Nº 001928**
**Série 002**
**Folha 1/1**

CHAVE DE ACESSO
**2225 0914 2884 3600 0132 5500 2000 0019 2811 0081 7171**

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO | 222250020778180 10/09/2025 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 194922936 | | 14.288.436/0001-32 |

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | | 11.633.008/0001-01 | 10/09/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA** |
| AV MANOEL ALVES DE SOUSA , 556 | CENTRO | | 64578-000 | 10/09/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **TELEFONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| CAMPO GRANDE DO PIAUÍ | PI | - | | 08:17:17 |

## DUPLICATAS

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.794,43 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | ACRÉSCIMO / OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.794,43 |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 3 - Sem Frete | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 0,00 | 0,00 |

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR TOTAL | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1-1 | GASOLINA COMUM | 2710.12.59 | 061 | 5.929 | L | 946,803 | 6,12 | 0,00 | 5.794,43 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

## CÁLCULO DO ISSQN

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR TOTAL DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

## DADOS ADICIONAIS

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Tributos Aproximados: R$ 683,74 (11,80%) Federais, R$ 1.361,69 (23,50%) Estaduais, R$ 0,00 (0,00%) Municipais, Total Tributos: R$ 2.045,43 Fonte: IBPT
Chave: A601D4
Referente NFC-e Série 1 Emissão em 01/09/2025 N 96572;NFC-e Série 1 Emissão em 02/09/2025 N 96594;NFC-e Série 1 Emissão em 09/09/2025 N 96774
Retenção IRRF baseado em IN RFB Nº1.234/2012. Base Cálculo: R$5.794,43 Aliquota: 0,24% IRRF: 13,91

**RESERVADO AO FISCO**

GOVERNO

## Emissão de comprovantes

G3321011217516671
10/09/2025 11:25:03

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/09/2025 -      AUTOATENDIMENTO      - 11.25.03
3630703630                                    0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: P M C GRANDE PIAUI FUS
AGENCIA: 3630-7 CONTA:         7.560-4
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:             E00000000202509101422052922426 88
CNPJ DO PAGADOR:                1.612.570/0001-03
VALOR:                                R$5.780,52
TARIFA:                                  R$10,00
DATA:                        10/09/2025 - 11:23:44
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Posto Ag
CNPJ: 14.288.436/0001-32
CHAVE PIX: 14288436000132
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0937 - CONTA: 00000000000004211545
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: 10/09/2025 - 11:23:45
================================================
DOCUMENTO: 091002
AUTENTICACAO SISBB:         9.83E.DFA.F96.892.20E
================================================
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 252.004**
Data do Empenho.: 09/09/2025
Código de acesso: 003841

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: 39 -MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS
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: 122.252,81 | Vlr Empenho: 24.891,72 | Sld Atual: 97.361,09

Por Extenso: #( VINTE E QUATRO MIL E OITOCENTOS E NOVENTA E UM REAIS E SETENTA E DOIS) (////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////)**

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. (C/C:10004-8) | | | | |
| | | | | Total da Despesa: | 24.891,72 |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 09 de Setembro de 2025

Autorizo a Despesa

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

Deduzido do Crédito Próprio

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

RECEBEMOS DE SOUSA LIMA AUTOPECAS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº 000017933**
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

**SOUSA LIMA AUTOPECAS LTDA**

AV DEP RAIMUNDO DE SA URTIGA, 783 - BOMBA -
CEP:64601-382 - PICOS - PI
TEL: (89)3422-6258

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000017933** fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2225 0910 5503 1800 0108 5500 1000 0179 3319 8206 7134

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA | 222250020699842 09/09/2025 12:03:58 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 194682617 | | 10.550.318/0001-08 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| FUNDO MUNIC SAUDE DE CAMPO GRANDE | 11.633.008/0001-01 | 09/09/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA SAÍDA / ENTRADA |
|---|---|---|---|
| AV.MANOEL ALVES DE SOUSA, 556 | CENTRO | 64578-000 | 09/09/2025 |

| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| CAMPO GRANDE PIAUI | (89)9458-0915 | PI | | |

**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 | 24.891,72 |

| 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 | 24.891,72 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| O MESMO | 0 - REMETENTE | | | | 10.550.318/0001-08 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | PERC.(%) DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 077000 | MECANISMO DIRECAO HIDRAULICA | 87089483 | 060 | 5403 | UN | 2,00 | 1.175,24 | 2.350,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 001199 | AMORTECEDOR DIANT | 87088000 | 060 | 5403 | UN | 3,00 | 89,00 | 267,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 053716 | AMORTECEDOR TRASEIRO | 87089990 | 060 | 5403 | UN | 3,00 | 122,62 | 367,86 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 049925 | BATERIA 60AH | 87089990 | 060 | 5403 | UN | 1,00 | 299,12 | 299,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 053123 | BOMBA DIRECAO HIDRAULICA | 87089990 | 060 | 5403 | UN | 1,00 | 377,32 | 377,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 001298 | KIT DE EMBREAGEM | 87089990 | 060 | 5403 | UN | 1,00 | 286,32 | 286,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 016256 | MOTOR PART | 87089990 | 060 | 5403 | UN | 2,00 | 629,12 | 1.258,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 014876 | BOBINA IGN | 87089990 | 060 | 5403 | UN | 2,00 | 342,13 | 684,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 014815 | BICO INJETOR | 87089990 | 060 | 5403 | UN | 6,00 | 116,35 | 698,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 000513 | FILTRO LUBRIFICANTE | 87089990 | 060 | 5403 | UN | 4,00 | 162,47 | 649,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| [illegible]5 | FILTRO COMBUSTIVEL | 87089990 | 060 | 5403 | UN | 4,00 | 132,04 | 528,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| [illegible]59 | FILTRO AR | 87089990 | 060 | 5403 | UN | 4,00 | 27,50 | 110,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 050181 | ANEIS SEGMENTO MOTOR | 87089990 | 060 | 5403 | UN | 2,00 | 198,61 | 397,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 053498 | PARABRISA DIANTEIRO | 87089990 | 060 | 5403 | UN | 2,00 | 360,23 | 720,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 052335 | VIDRO TRASEIRO | 87089990 | 060 | 5403 | UN | 2,00 | 309,42 | 618,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 016182 | ALTERNADOR 12V | 87089990 | 060 | 5403 | UN | 2,00 | 492,73 | 985,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 050427 | CAPO | 87089990 | 060 | 5403 | UN | 2,00 | 315,20 | 630,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 008711 | CATALISADOR | 87089990 | 060 | 5403 | UN | 2,00 | 579,61 | 1.159,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 060319 | CABO ENGATE MARCHA | 87089990 | 060 | 5403 | UN | 2,00 | 110,90 | 221,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 053577 | CABO SELECAO MARCHA | 87089990 | 060 | 5403 | UN | 2,00 | 132,30 | 264,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 079775 | EIXO BENDIX MOTOR PARTIDA | 87089990 | 060 | 5403 | UN | 4,00 | 96,22 | 384,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 050118 | PORTA ESCOVA MTR PART | 87089990 | 060 | 5403 | UN | 4,00 | 32,67 | 130,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 020371 | SENSOR NIVEL COMB | 87089990 | 060 | 5403 | UN | 4,00 | 94,78 | 379,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 055143 | SILENCIOSO TRASEIRO | 87089990 | 060 | 5403 | UN | 4,00 | 129,06 | 516,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 008830 | SILENCIOSO INTERMED | 87089990 | 060 | 5403 | UN | 4,00 | 110,00 | 440,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 010583 | BOMBA D AGUA | 87089990 | 060 | 5403 | UN | 4,00 | 79,06 | 316,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 002168 | COMANDO VALV | 87089990 | 060 | 5403 | UN | 2,00 | 210,21 | 420,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 033378 | RETENTOR TRASEIRO VOLANTE | 87089990 | 060 | 5403 | UN | 2,00 | 199,13 | 398,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 061149 | FLANGE BOMB COMBUSTIVEL | 87089990 | 060 | 5403 | UN | 4,00 | 89,11 | 356,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| LOTE VI VW GOL ESPECIAL<br>IR 298,70 | |

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**SOUSA LIMA AUTOPECAS LTDA**

AV DEP RAIMUNDO DE SA URTIGA, 783 - BOMBA -
CEP:64601-382 - PICOS - PI
TEL: (89)3422-6258

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000017933** fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2225 0910 5503 1800 0108 5500 1000 0179 3319 8206 7134

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
222250020699842 09/09/2025 12:03:58

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 194682617 | | 10.550.318/0001-08 |

**CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | 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 | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001098 | BOMBA OLEO | 8708999( | 060 | 5403 | UN | 2,00 | 114,46 | 228,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 046243 | ROLAMENTO RODA DIANT | 8708999( | 060 | 5403 | UN | 4,00 | 67,74 | 270,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 057413 | JG JUNTA MOTOR | 8708999( | 060 | 5403 | UN | 2,00 | 99,12 | 198,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 057214 | CUBO RODA TRAS | 8708999( | 060 | 5403 | UN | 4,00 | 94,27 | 377,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 001156 | CUBO RODA DIANT | 8708999( | 060 | 5403 | UN | 4,00 | 75,63 | 302,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 058680 | MECANISMO VIDRO DIANT | 8708999( | 060 | 5403 | UN | 4,00 | 85,71 | 342,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 046317 | BORRACHA PORTA | 8708999( | 060 | 5403 | UN | 6,00 | 42,95 | 257,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 073517 | REFIL BOMBA COMBUSTIVEL | 8413302( | 060 | 5403 | UN | 4,00 | 92,62 | 370,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 040822 | INGNICAO COMPLETA | 8708999( | 060 | 5403 | UN | 2,00 | 139,57 | 279,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 017169 | ACABAMENTO PARALAMA TRASEIRO | 8708999( | 060 | 5403 | UN | 4,00 | 27,61 | 110,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 001120 | JG DE CABOS DE VELA | 8708999( | 060 | 5403 | UN | 2,00 | 99,06 | 198,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 025601 | MECANISMO VIDRO TRASEIRO | 8708999( | 060 | 5403 | UN | 4,00 | 67,85 | 271,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 053832 | ASA URUBU LE | 8708999( | 060 | 5403 | UN | 4,00 | 94,50 | 378,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 053832 | ASA URUBU LD | 8708999( | 060 | 5403 | UN | 4,00 | 91,20 | 364,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| [illegible]7 | ALAVANCA CX MAR COMP | 8708999( | 060 | 5403 | UN | 2,00 | 229,10 | 458,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 078160 | AMORTECEDOR TAMPA TS | 8708299( | 060 | 5403 | UN | 4,00 | 67,71 | 270,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 052275 | ATUADOR MARCHA LENTA | 8708999( | 060 | 5403 | UN | 2,00 | 67,71 | 135,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 069937 | OLEO MOTOR 5W30 | 8708999( | 060 | 5403 | LT | 12,00 | 29,47 | 353,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 001304 | BRONZE BIELA | 8708999( | 060 | 5403 | UN | 2,00 | 86,07 | 172,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 058949 | BRONZE MANCAL | 8708999( | 060 | 5403 | UN | 2,00 | 82,62 | 165,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 059393 | RESERVATORIO AGUA | 8708999( | 060 | 5403 | UN | 2,00 | 67,98 | 135,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 050545 | SENSOR TEMPERATURA | 8708999( | 060 | 5403 | UN | 2,00 | 35,98 | 71,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 051081 | PARACHOQUE TRASEIRO | 8708999( | 060 | 5403 | UN | 2,00 | 149,21 | 298,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 049408 | PARACHOQUE DIANT | 8708999( | 060 | 5403 | UN | 2,00 | 164,05 | 328,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 059427 | RETROVISOR LD | 8708999( | 060 | 5403 | UN | 2,00 | 124,61 | 249,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 053177 | RETROVISOR LE | 8708999( | 060 | 5403 | UN | 2,00 | 120,45 | 240,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 052942 | LANTERNA TRASEIRA | 8708999( | 060 | 5403 | UN | 6,00 | 99,12 | 594,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 058660 | FAROL DIANTEIRO | 8708999( | 060 | 5403 | UN | 2,00 | 245,28 | 490,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 006617 | ALAVANCA CX MAR | 8708999( | 060 | 5403 | UN | 2,00 | 229,21 | 458,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 054142 | BANDEJA SUSPENSAO | 8708999( | 060 | 5403 | UN | 2,00 | 119,73 | 239,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 074065 | PIVO SUSPENSAO | 8708999( | 060 | 5403 | UN | 2,00 | 30,43 | 60,86 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

GOVERNO

G33110075206955602
10/09/2025 08:00:2

## Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

| | |
|---|---|
| Nome | SOUSA LIMA AUTO PEC LTDA |
| Agência | 3350-2 |
| Conta corrente | 13499-6 |
| Valor | 24.593,02 |
| Destinação | 0 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|---|---|---|
| Assinada por | JF129103 JARBAS GAREZA DE BRITO | 10/09/2025 07:56:41 |
| | JE684751 JAIR ANTONIO SILVA | 10/09/2025 08:00:29 |

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 Nº 251.002**
Data do Empenho.: 08/09/2025
Código de acesso: 003855

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: | 122.589,51 | Vlr Empenho: | 336,70 | Sld Atual: | 122.252,81 |
|---|---|---|---|---|---|

Por Extenso: #(TREZENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E SETENTA CENTAVOS//////////////////////)
(//////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////)**

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 CORRESPONDENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR PARA MANUTENÇÃO DO POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAMPO GRANDE DO PIAUÍ. (C/C:10004-8) | | | | |
| | | | | Total da Despesa: | 336,70 |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 08 de Setembro de 2025

Autorizo a Despesa

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

Deduzido do Crédito Próprio

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

| RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA NOGUEIRA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO | | NF-e<br>**Nº 000016689**<br>SÉRIE 001 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

**DISTRIBUIDORA NOGUEIRA DE MEDICAMENTOS LTDA**

RUA FRANCISCO DANTAS, 800 - BOA SORTE - CEP:64600-000 - PICOS - PI

TEL: (89)3422-2324

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

**Nº 000016689** FL. 1 /1

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

2225 0903 3156 1800 0139 5500 1000 0166 8914 6817 9948

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA A TERCEIROS | 222250020586141 08/09/2025 10:27:05 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ |
|---|---|---|
| 194440451 | | 03.315.618/0001-39 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| FUNDO MUN DE S DE CAMPO GRANDE PI | | | 11.633.008/0001-01 | 08/09/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| AV MANOEL ALVES DE SOUSA, 556 | CENTRO | | 64578-000 | 08/09/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| CAMPO GRANDE DO PIAU | (89)3476-0051 | PI | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 50,13 | 11,28 | 0,00 | 0,00 | 336,70 |

| 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 | 336,70 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| 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 | ESPÉCIE | 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 CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5624 | LUVA NITRILICA S/PO TAM G AZUL TOP | 40151900 | 060 | 5405 | CX | 2,00 | 59,90 | 119,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Lote : SRI39/24 - Vencimento : 30/08/2029 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7953 | SERINGA 60ML DESC BICO GRANDE ABL | 90183119 | 020 | 5403 | UNID | 30,00 | 5,25 | 157,50 | 0,00 | 36,40 | 8,19 | 0,00 | 22,50 | 0,00 |
| Lote : SSM60NC002 - Vencimento : 30/04/2029 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7473 | SONDA ASP TRAQUEAL N 14 BIOSANI | 90183929 | 020 | 5403 | UNID | 27,00 | 2,20 | 59,40 | 0,00 | 13,73 | 3,09 | 0,00 | 22,50 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| I.R.R.F.4,04 VALOR A PAGA 332,66 | |

GOVERNO

G333081208754778010
08/09/2025 12:15:06

## Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

| | |
|---|---|
| Nome | D N MEDICAMENTOS LTDA |
| Agência | 3350-2 |
| Conta corrente | 7840-9 |
| Valor | 336,70 |
| Destinação | 0 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|---|---|---|
| Assinada por | JF129103 JARBAS GAREZA DE BRITO | 08/09/2025 12:14:02 |
| | JE684751 JAIR ANTONIO SILVA | 08/09/2025 12:15:06 |

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 Nº 246.003**
Data do Empenho.: 03/09/2025
Código de acesso: 003840

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: 130.041,65 | Vlr Empenho: 7.452,14 | Sld Atual: 122.589,51

Por Extenso: #(SETE MIL E QUATROCENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E QUATORZE 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. (C/C:10004-8) | | | | |
| | | | | Total da Despesa: | 7.452,14 |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 03 de Setembro de 2025

Autorizo a Despesa

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

Deduzido do Crédito Próprio

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

Recebemos de PIPEL PICOS PETROLEO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 03/09/2025 Dest/Reme: FUNDO MUN DE SAUDE CAMPO GRANDE Valor Total: 7.452,14

| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº 000.007.897**
**Série 001**

# PIPEL PICOS PETROLEO LTDA

AV PREFEITO WALL FERRAZ, 7420 - TRIUNFO - TERESINA - PI
- CEP: 64032-030
Fone: (86)3227-5701
xpert v3.5 - xpert.com.br

## DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 000.007.897**
**SÉRIE 001**
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
**2225 0907 4832 6600 0505 5500 1000 0078 9711 5792 1220**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Prestacao Registrada em ECF | 222250020255602 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 194497062 | | 07.483.266/0005-05 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| FUNDO MUN DE SAUDE CAMPO GRANDE | | | 11.633.008/0001-01 | 03/09/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| AV MANOEL ALVES DE SOUSA, 556 | CENTRO | | 64578-000 | 03/09/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **TELEFONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| CAMPO GRANDE DO PIAUI | PI | | | 16:30:13 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST | VALOR DO ICMS SUBST | V.APROX. TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.403,96 (32,26 %) | 7.452,14 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7.452,14 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - SEM FRETE | | | | |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | % DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. % ICMS | ALÍQ. % IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | GASOLINA COMUM | 27101259 | 061 | 5929 | LT | 610,6910 | 5,33 | 0,00 | 3.254,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 223 | OLEO DIESEL B S10 | 27101921 | 061 | 5929 | LT | 750,8330 | 5,59 | 0,00 | 4.197,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| ICMS PAGO EM SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONFORME DECRETO 13.500 E CONVENIO ICMS 110/007<br>IRPJ RETIDO NA FONTE CONF. INSTRUCAO RFB DE N 2.145/2023<br>VALOR BRUTO 7.452,14<br>( - ) RETENCOES<br>IR R$ 17,88<br>VALOR LIQUIDO R$ 7.434,26<br>NFC-e: 384500, 385403, 385818, 386001, 386216, 386402, 386710, 386832, 386998, 387312, 387314, 387381, 387443, 387632, 388030, 388227, 388421, 388431, 388475, 388847, 389010, 389381, 389521, 389740, 390214, 390322, 390736, 390899, 391041.<br>ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023: BC 1361,52 Vlr.ICMS Mono.: R$ 1636,44 | |

(c)1993-2025 xpert v3.5 - xpert.com.br

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 03/09/2025 16:31:46

GOVERNO

## Emissão de comprovantes

G3380412128208431
04/09/2025 12:19:00

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 12.19.00
3630703630                                  0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: FMS - CAMPO GRANDE CONTRA
AGENCIA: 3630-7 CONTA:        10.004-8
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:             E00000000202509041515334918411 54
CNPJ DO PAGADOR:              11.633.008/0001-01
VALOR:                                R$7.434,25
TARIFA:                                 R$10,00
DATA:                       04/09/2025 - 12:17:50
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Posto R  Sa   Teresina
CNPJ:  7.483.266/0005-05
CHAVE PIX: 07483266000505
INSTITUICAO: 05477038 CC NO PIAUÍ - SICOOB PIAUÍ
AGENCIA: 4353 - CONTA: 00000000000000039128
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: 04/09/2025 - 12:17:51
================================================
DOCUMENTO: 090402
AUTENTICACAO SISBB:         E.C73.0A9.F30.CAB.EEC
================================================
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 252.008**
Data do Empenho.: 09/09/2025
Código de acesso: 003865

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...: 2.017 -ASSISTENCIA FARMACEUTICA ESTRATEGICO NA ATENÇÃO PRIMAR
Elemento de Despesa.: 3.3.90.30-MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento Despesa: 09 -MATERIAL FARMACOLÓGICO
Código TFR (Recurso): 061 -TESOURO EMENDA PARLAMENTAR
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: 43.526,49 | Vlr Empenho: 16.199,10 | Sld Atual: 27.327,39

Por Extenso: #(DEZESSEIS MIL E CENTO E NOVENTA E NOVE REAIS E DEZ 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 ESTRATÉGIA DE RASTREAMENTO DE CONDIÇÕES CRÔNICAS, PORTARIA 7283 DE 23 DE JUNHO DE 2025. (EMENDA PARLAMENTAR) (C/C:574692988-0) | | | | |
| | | | | Total da Despesa: | 16.199,10 |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 09 de Setembro de 2025

Autorizo a Despesa

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

Deduzido do Crédito Próprio

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

RECEBEMOS DE MAURO ROBERTO RODRIGUES DE MOURA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/09/2025
VALOR TOTAL: R$ 16.199,10 DESTINATÁRIO: FUNDO MUN. DE SAUDE DE CAMPO GRANDE DO PIAAV. MANOEL ALVES DE SOUSA, 556 CENTRO CAMPO GRANDE DO PIAUI-PI

**Sér/Nº. 001/000.350.858**

| DATA DE EMISSÃO | DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|---|
| 09/09/2025 | | |

Diná
CONFIANÇA E TRADIÇÃO

**MAURO ROBERTO RODRIGUES DE MOURA**
RUA ANTONIO FONTES DE AGUIAR, 8
BOA SORTE - 64607-070
PICOS - PI Fone/Fax: 3415-6008

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº. 000.350.858**
**Série 001**
*Folha 1 / 1*

CHAVE DE ACESSO
**2225 0904 3850 9000 0137 5500 1000 3508 5815 3637 8054**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDA SUJ. AO REGIME ST SUBSTITUTO | | 222250020710619 - 09/09/2025 14:28:57 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.** | **CNPJ** |
| 194480291 | | 04.385.090/0001-37 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| FUNDO MUN. DE SAUDE DE CAMPO GRANDE DO PIA (1468) | | | 11.633.008/0001-01 | 09/09/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| AV. MANOEL ALVES DE SOUSA, 556 | CENTRO | | 64578-000 | 09/09/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| CAMPO GRANDE DO PIAUI | PI | (89)3476-0051 | | 14:28:52 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR IMP. IMPORTAÇÃO | VALOR DO PIS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.743,62 | 842,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 16.199,10 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR TOTAL DO IPI** | **VALOR DA COFINS** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 16.199,10 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|
| MAURO ROBERTO RODRIGUES DE MOURA | (0) Emitente | | | 04.385.090/0001-37 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| RUA ANTONIO FONTES DE AGUIAR | PICOS | | PI | 194480291 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 27 | CAIXA | | 14 | 0,000 | 1,000 |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓD. | 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 | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9055 | ATORVASTATINA 20MG C/30 (GENERICO) (SANDO) Lote: PD8424 Fab: 27/09/2024 Val: 31/08/2026 PMC: 65,79 PF: 1.88; Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200 | 30049069 | 020 | 5403 | CX | 83 | 9,3000 | 0,00% | 771,90 | 178,39 | 40,14 | 22,50 | 0,00 | 0,00 |
| 1174 | DORMEC INF 100MG C/200 (ACIDO ACETIL) (IMEC) Lote: 05250094 Fab: 16/01/2025 Val: 16/01/2027 PMC: 19,16 PF: 14.40; Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300301 | 30049024 | 020 | 5403 | CX | 60 | 32,0000 | 0,00% | 1.920,00 | 443,71 | 99,83 | 22,50 | 0,00 | 0,00 |
| 5430 | ENALAPRIL 20MG C/30 (GENERICO) (NOVA ) Lote: 4S0943 Fab: 22/03/2025 Val: 22/03/2027 PMC: 0,00 PF: 29.57; Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200 | 30049067 | 020 | 5403 | CX | 133 | 5,1000 | 0,00% | 678,30 | 156,76 | 35,27 | 22,50 | 0,00 | 0,00 |
| 8620 | ENALAPRIL 5MG C/30 (GENERICO) (BELFA) Lote: 065434 Fab: 24/06/2025 Val: 24/06/2027 PMC: 16,83 PF: 1.49; Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200 | 30049067 | 020 | 5403 | CX | 466 | 2,7000 | 0,00% | 1.258,20 | 290,77 | 65,42 | 22,50 | 0,00 | 0,00 |
| 3625 | FUROSEMIDA INJ 10MG/ML ( UNIDADE ) 2ML (GEN) (HYPOF) Lote: 25040210 Fab: 28/04/2025 Val: 30/04/2027 PMC: 120,00 PF: 1.50; Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200 | 30049069 | 020 | 5403 | CX | 600 | 2,4100 | 0,00% | 1.446,00 | 334,17 | 75,19 | 22,50 | 0,00 | 0,00 |
| 8668 | GLIMEPIRIDA 2MG C/30 (GENERICO) (SANDO) Lote: NV4809 Fab: 21/05/2024 Val: 30/04/2026 PMC: 9,86 PF: 7.13; Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200 | 30049079 | 020 | 5403 | CX | 233 | 5,1000 | 0,00% | 1.188,30 | 274,62 | 61,79 | 22,50 | 0,00 | 0,00 |
| 4770 | LOSARTANA POTASSICA 100MG C/30 (GENERICO) (GERME) Lote: 4E4601 Fab: 17/04/2024 Val: 17/04/2026 PMC: 52,66 PF: 38.09; Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200 | 30049069 | 020 | 5403 | CX | 166 | 12,0000 | 0,00% | 1.992,00 | 460,35 | 103,58 | 22,50 | 0,00 | 0,00 |
| 4081 | LOSARTANA+HIDROCL. 50+12,5MG C/30 (GEN) (EUROF) Lote: 981513 Fab: 28/03/2025 Val: 01/03/2027 PMC: 68,71 PF: 53.23; Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200 | 30049079 | 020 | 5403 | CX | 250 | 7,2000 | 0,00% | 1.800,00 | 415,98 | 93,60 | 22,50 | 0,00 | 0,00 |
| 1119 | NIFEDIPRESS RETARD 20MG C/30 (NIFEDIPINA) (MEDQU) Lote: OA3052 Fab: 26/10/2024 Val: 31/10/2026 PMC: 19,27 PF: 6.10; Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300300 | 30039072 | 020 | 5403 | CX | 70 | 10,8000 | 0,00% | 756,00 | 174,71 | 39,31 | 22,50 | 0,00 | 0,00 |
| 6857 | OLMESARTANA 40MG C/30 (GENERICO) (EUROF) Lote: 989159 Fab: 13/05/2025 Val: 03/05/2027 PMC: 56,96 PF: 44.13; Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200 | 30049079 | 020 | 5403 | CX | 50 | 12,3000 | 0,00% | 615,00 | 142,13 | 31,98 | 22,50 | 0,00 | 0,00 |
| 7811 | ROSUVASTATINA 10MG C/30 (GENERICO) (PHARL) Lote: 245118 Fab: 19/09/2024 Val: 30/09/2026 PMC: 23,06 PF: 5.86; Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200 | 30049059 | 020 | 5403 | CX | 100 | 6,9000 | 0,00% | 690,00 | 159,46 | 35,88 | 22,50 | 0,00 | 0,00 |
| 3886 | ROSUVASTATINA 20MG C/30 (GENERICO) (NOVA ) Lote: 4V7106 Fab: 29/05/2025 Val: 29/05/2027 PMC: 0,00 PF: 163.11; Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200 | 30049079 | 020 | 5403 | CX | 60 | 24,0000 | 0,00% | 1.440,00 | 332,78 | 74,88 | 22,50 | 0,00 | 0,00 |
| 3885 | VALSARTANA 160MG C/30 (GENERICO) (NOVA ) Lote: 4U5423 Fab: 22/03/2025 Val: 22/03/2027 PMC: 69,59 PF: 58.90; Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200 | 30049069 | 020 | 5403 | CX | 40 | 19,8000 | 0,00% | 792,00 | 183,03 | 41,18 | 22,50 | 0,00 | 0,00 |
| 7204 | VALSARTANA 320MG C/30 (GENERICO) (EUROF) Lote: 980383 Fab: 28/03/2025 Val: 01/03/2027 PMC: 86,08 PF: 66.68; Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200 | 30049069 | 020 | 5403 | CX | 33 | 25,8000 | 0,00% | 851,40 | 196,76 | 44,27 | 22,50 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: FUNDO MUN. DE SAUDE 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 Instrucao Normativa RFB 1.234, Anexo I 11/02/2012, Aliquota de 1.20% Informo o valor do imposto a ser retido: Valor da Nota: R$ 16199.10 IRFF: 1.20%, Valor R$ 16004.72<br>RASTREAMENTO E CONTROLE DE CONDICOES CRONICAS<br>PORTARIA 7283 DE 23 DE JUNHO DE 2025<br>Total PMC: R$126.796,53<br>Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT<br>REPRES.:1 OPERAD.: AG. COB:CARTEIRA | |

GERENCIADOR CAIXA

## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

| | |
|---|---|
| **Tipo de TED:** | TED para terceiros |
| **Conta origem:** | 00639 / 2200 / 000574692988-0 |
| **Tipo de conta:** | 01 - Conta Corrente |
| **Tipo de pessoa:** | JURÍDICA |
| **Nome:** | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |
| **CPF/CNPJ:** | 11.633.008/0001-01 |

| | |
|---|---|
| **Banco:** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000 |
| **Tipo de conta:** | 01 - Conta Corrente |
| **Conta destino:** | 0254 / 00000023122-3 |
| **Tipo de pessoa:** | JURÍDICA |
| **Nome:** | MAURO ROBERTO RODRIGUES DE MOURA |
| **CPF/CNPJ:** | 04.385.090/0001-37 |
| **Valor:** | R$ 16.004,71 |
| **Valor da tarifa:** | R$ 0,00 |
| **Finalidade:** | 10 - Crédito em Conta |
| **Identificação da operação:** | 50-APLICACAO FINANCEIRA |
| **Histórico:** | |

| | |
|---|---|
| **Data de débito:** | 09/09/2025 |
| **Data / Hora da operação:** | 09/09/2025 14:57:57 |

**Código da operação:** 25101634
**Chave de segurança:** M9UJJ582YRA5GQR7

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 PIAUI
C.N.P.J.: 01.612.570/0001-03
Endereço: RUA CICERO MANOEL DE CARVALHO, 214, Bairro: CENTRO

**NOTA DE EMPENHO Nº 252.007**
Data do Empenho.: 09/09/2025
Código de acesso: 003864

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...: 2.017 -ASSISTENCIA FARMACEUTICA ESTRATEGICO NA ATENÇÃO PRIMAR
Elemento de Despesa.: 3.3.90.30-MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento Despesa: 09 -MATERIAL FARMACOLÓGICO
Código TFR (Recurso): 061 -TESOURO EMENDA PARLAMENTAR
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: 59.303,97 | Vlr Empenho: 15.777,48 | Sld Atual: 43.526,49

Por Extenso: #( QUINZE MIL E SETECENTOS E SETENTA E SETE REAIS E QUARENTA E OITO CEN-)
(////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////)**

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 ATENÇÃO INTEGRAL A SAÚDE DA MULHER, PORTARIA 7283 DE 23 DE JUNHO DE 2025.(EMENDA PARLAMENTAR) (C/C:574692988-0) | | | | |

Total da Despesa: 15.777,48

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 09 de Setembro de 2025

Autorizo a Despesa

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

Deduzido do Crédito Próprio

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

VALDECI DE ARAUJO LIMA

RECEBEMOS DE MAURO ROBERTO RODRIGUES DE MOURA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/09/2025
VALOR TOTAL: R$ 15.777,48 DESTINATÁRIO: FUNDO MUN. DE SAUDE DE CAMPO GRANDE DO PIAAV. MANOEL ALVES DE SOUSA, 556 CENTRO CAMPO GRANDE DO PIAUI-PI

**Sér/Nº. 001/000.350.857**

| DATA DE EMISSÃO | DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|---|
| 09/09/2025 | | |

Diná
CONFIANÇA E TRADIÇÃO

**MAURO ROBERTO RODRIGUES DE MOURA**
RUA ANTONIO FONTES DE AGUIAR, 8
BOA SORTE - 64607-070
PICOS - PI Fone/Fax: 3415-6008

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº. 000.350.857**
**Série 001**
*Folha 1 / 1*

CHAVE DE ACESSO
**2225 0904 3850 9000 0137 5500 1000 3508 5718 9699 7450**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA SUJ. AO REGIME ST SUBSTITUTO | 222250020710578 - 09/09/2025 14:28:41 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ |
|---|---|---|
| 194480291 | | 04.385.090/0001-37 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| FUNDO MUN. DE SAUDE DE CAMPO GRANDE DO PIA (1468) | | | 11.633.008/0001-01 | 09/09/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| AV. MANOEL ALVES DE SOUSA, 556 | CENTRO | | 64578-000 | 09/09/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| CAMPO GRANDE DO PIAUI | PI | (89)3476-0051 | | 14:28:36 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR IMP. IMPORTAÇÃO | VALOR DO PIS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.646,17 | 820,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 15.777,48 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR TOTAL DO IPI** | **VALOR DA COFINS** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 15.777,48 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|
| MAURO ROBERTO RODRIGUES DE MOURA | (0) Emitente | | | 04.385.090/0001-37 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| RUA ANTONIO FONTES DE AGUIAR | PICOS | PI | 194480291 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 25 | CAIXA | | 11 | 0,000 | 1,000 |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓD. | 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 | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 510 | BELCOMPLEX C/50 (POLIVITAMINICO) (BELFA) Lote: 025227 Fab: 27/02/2025 Val: 29/08/2026 PMC: 17,13 PF: 7.56; Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300301 | 30045090 | 020 | 5403 | CX | 140 | 5,0000 | 0,00% | 700,00 | 161,77 | 36,40 | 22,50 | 0,00 | 0,00 |
| 491 | FLUCOL 150MG C/02 (FLUCONAZOL) (BELFA) Lote: 065239 Fab: 12/06/2025 Val: 12/06/2027 PMC: 20,11 PF: 2.30; Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300300 | 30049069 | 020 | 5403 | CX | 800 | 2,0800 | 0,00% | 1.664,00 | 384,55 | 86,52 | 22,50 | 0,00 | 0,00 |
| 2722 | FOLONIN 5MG C/20 (ACIDO FOLICO) (GEOLA) Lote: 2502908 Fab: 27/02/2025 Val: 28/02/2027 PMC: 9,86 PF: 3.54; Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300301 | 30049099 | 020 | 5403 | CX | 600 | 1,4000 | 0,00% | 840,00 | 194,12 | 43,68 | 22,50 | 0,00 | 0,00 |
| 6410 | HIDROXIDO DE ALUMINIO 100ML HORTELA (AIREL) Lote: 25D0138 Fab: 09/04/2025 Val: 30/04/2027 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300301 | 30049099 | 020 | 5403 | VD | 250 | 4,5300 | 0,00% | 1.132,50 | 261,72 | 58,89 | 22,50 | 0,00 | 0,00 |
| 567 | HYPLEX B INJ 2ML ( UNIDADE ) (COMPLEXO B) (HYPOF) Lote: 24122263 Fab: 30/12/2024 Val: 30/12/2026 PMC: 140,00 PF: 1.50, Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300300 | 30049099 | 020 | 5403 | AMP | 700 | 3,5100 | 0,00% | 2.457,00 | 567,81 | 127,76 | 22,50 | 0,00 | 0,00 |
| 5137 | ITRACONAZOL 100MG C/04 (GENERICO) (EUROF) Lote: 2414482 Fab: 10/10/2024 Val: 10/10/2026 PMC: 55,75 PF: 42.68; Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200 | 30049079 | 020 | 5403 | CX | 100 | 7,0000 | 0,00% | 700,00 | 161,77 | 36,40 | 22,50 | 0,00 | 0,00 |
| 6538 | LINOFEME C/21 (CIFAR) Lote: 3QC25 Fab: 01/03/2024 Val: 01/03/2026 PMC: 9,00 PF: 8.00; Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 30043939 | 020 | 5403 | CX | 123 | 24,3600 | 0,00% | 2.996,28 | 692,44 | 155,80 | 22,50 | 0,00 | 0,00 |
| 6950 | METILDOPA 250MG C/30 (GENERICO) (PRATI) Lote: 25F6A1 Fab: 14/06/2025 Val: 14/06/2027 PMC: 23,80 PF: 23.80; Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300300 | 30049035 | 020 | 5403 | CX | 60 | 15,9000 | 0,00% | 954,00 | 220,47 | 49,61 | 22,50 | 0,00 | 0,00 |
| 6951 | METILDOPA 500MG C/30 (GENERICO) (PRATI) Lote: 25H989 Fab: 18/07/2025 Val: 18/07/2027 PMC: 45,00 PF: 45.00; Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300300 | 30049035 | 020 | 5403 | CX | 53 | 36,9000 | 0,00% | 1.955,70 | 451,96 | 101,69 | 22,50 | 0,00 | 0,00 |
| 8613 | MICONAZOL CRE VAG 80G 14 APLIC (GENERICO) (NATIV) Lote: 250615 Fab: 01/06/2025 Val: 01/06/2027 PF: 7.99; Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200 | 30049066 | 020 | 5403 | TB | 200 | 5,0400 | 0,00% | 1.008,00 | 232,95 | 52,41 | 22,50 | 0,00 | 0,00 |
| 2089 | NISTATINA CRE VAG 60G 14 APLIC (GENERICO) (GEOLA) Lote: 2418211 Fab: 23/12/2024 Val: 31/12/2026 PMC: 17,00 PF: 11.42; Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200 | 30049099 | 020 | 5403 | TB | 200 | 6,8500 | 0,00% | 1.370,00 | 316,61 | 71,24 | 22,50 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: FUNDO MUN. DE SAUDE 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 Instrucao Normativa RFB 1.234, Anexo I 11/02/2012, Aliquota de 1.20% Informo o valor do imposto a ser retido: Valor da Nota: R$ 15777.48 IRFF: 1.20%, Valor R$ 15588.14<br>ATENCAO INTEGRAL A SAUDE DA MULHER<br>PORTARIA 7283 DE 23 DE JUNHO DE 2025<br>Total PMC: R$140.718,20<br>Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT<br>REPRES.:1 OPERAD.: AG. COB:CARTEIRA | |

GERENCIADOR CAIXA

## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

| | |
|---|---|
| **Tipo de TED:** | TED para terceiros |
| **Conta origem:** | 00639 / 2200 / 000574692988-0 |
| **Tipo de conta:** | 01 - Conta Corrente |
| **Tipo de pessoa:** | JURÍDICA |
| **Nome:** | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |
| **CPF/CNPJ:** | 11.633.008/0001-01 |

| | |
|---|---|
| **Banco:** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000 |
| **Tipo de conta:** | 01 - Conta Corrente |
| **Conta destino:** | 0254 / 00000023122-3 |
| **Tipo de pessoa:** | JURÍDICA |
| **Nome:** | MAURO ROBERTO RODRIGUES DE MOURA |
| **CPF/CNPJ:** | 04.385.090/0001-37 |
| **Valor:** | R$ 15.588,15 |
| **Valor da tarifa:** | R$ 0,00 |
| **Finalidade:** | 10 - Crédito em Conta |
| **Identificação da operação:** | 50-APLICACAO FINANCEIRA |
| **Histórico:** | |

| | |
|---|---|
| **Data de débito:** | 09/09/2025 |
| **Data / Hora da operação:** | 09/09/2025 14:56:23 |

| | |
|---|---|
| **Código da operação:** | 24996728 |
| **Chave de segurança:** | 200VR3EFM27K08WG |

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 PIAUI
C.N.P.J.: 01.612.570/0001-03
Endereço: RUA CICERO MANOEL DE CARVALHO, 214, Bairro: CENTRO

**NOTA DE EMPENHO Nº 247.004**
Data do Empenho.: 04/09/2025
Código de acesso: 003868

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..: 302 -ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Projeto/Atividade...: 2.011 -ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Elemento de Despesa.: 3.3.90.30-MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento Despesa: 36 -MATERIAL HOSPITALAR
Código TFR (Recurso): 061 -TESOURO EMENDA PARLAMENTAR
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: 20.587,55 | Vlr Empenho: 9.395,90 | Sld Atual: 11.191,65

Por Extenso: #(NOVE MIL E TREZENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E NOVENTA CENTAVOS///////)
(////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////)**

Nome Credor: 001222-R E G DIST. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - DIST. PAG MENOS
Endereço : RUA DO CRUZEIRO, 150 Cidade: PICOS
Documentos.: CNPJ: 08.714.895/0001-38
Banco.....: 001, Agência.: 00254-2, Conta.: 00000000000-3

Histórico do Empenho:

| Item | Especificação | Und | Quant. | Vl Unit. | Sub-Total |
|---|---|---|---|---|---|
| | VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO CORRESPONDENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR DESTINADO AO RASTREAMENTO E CONTROLE DE CONDIÇÕES CRÔNICAS, PORTARIA 7283 DE 23 DE JUNHO DE 2025. (EMENDA PARLAMENTAR) (C/C:574692988-0) | | | | |
| | | | | Total da Despesa: | 9.395,90 |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 04 de Setembro de 2025

Autorizo a Despesa

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

Deduzido do Crédito Próprio

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

# R & G DIST. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - DIST. PAG MENOS

RUA DO CRUZEIRO, 150 - CENTRO
64600-056 PICOS - PI
3422-1143

**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

6.966
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2225 0908 7148 9500 0138 5500 1000 0069 6619 9993 0330

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDAS | | 222250020328616 04/09/2025 10:41:15 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.** | **CNPJ** |
| 19.462.339-4 | | 08.714.895/0001-38 |

**DESTINATÁRIO**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| FUNDO MUN DE SAUDE DE CAMPO GRANDE DO PI | | | 11.633.008/0001-01 | 04/09/2025 |
| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | | DATA DA SAÍDA |
| AV. MANOEL ALVES DE SOUSA, 556 | CENTRO | 64578-000 | | |
| MUNICÍPIO | UF / FONE / FAX | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
| CAMPO GRANDE DO PIAUI | PI (89) 3476-0051 | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE CÁLC ICMS | VALOR ICMS | BASE CÁLC ICMS ST | VALOR ICMS ST | TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9.395,90 |

| VALOR FRETE | VALOR SEGURO | VALOR DESCONTO | OUTRAS DESP | VALOR IPI | TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **9.395,90** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEIC | UF | CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9-Sem Transp. | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALÍQ. ICMS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3346 | ALGODAO HIDROFILO 500G | 30049099 | 060 | 5403 | KG | 48 | 14,94 | 717,12 | 0,00 | 0,00 | |
| 2663 | ALCOOL GEL 70% 430 GRAMAS | 38089429 | 060 | 5403 | FRC | 40 | 7,47 | 298,80 | 0,00 | 0,00 | |
| 327 | ALCOOL 70% 1000 ML | 22072019 | 060 | 5403 | LT | 48 | 6,40 | 307,20 | 0,00 | 0,00 | |
| 36193 | APARELHO DE PRESSAO COMPLETO | 90328981 | 060 | 5403 | UND | 6 | 74,67 | 448,02 | 0,00 | 0,00 | |
| 36198 | ATADURA DE CREPE 10CM X 3M | 30059090 | 060 | 5403 | PCT | 80 | 8,00 | 640,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 10641 | BALANCA DIGITAL PORTATIL 150KG | 84231000 | 060 | 5403 | UND | 5 | 53,30 | 266,50 | 0,00 | 0,00 | |
| 10301 | COLETOR MAT.PERF.CORTANTE.13 LTS C/10 | 48191000 | 060 | 5403 | UND | 60 | 6,40 | 384,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 989 | COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 C/500 09 FIOS | 30059090 | 060 | 5403 | PCT | 72 | 12,80 | 921,60 | 0,00 | 0,00 | |
| 36283 | LANCETAS P/GLICEMIA C/100 G TECH | 90183930 | 060 | 5403 | CXS | 48 | 7,47 | 358,56 | 0,00 | 0,00 | |
| 10579 | LUVA PROCEDIMENTO TAM.P CX 100UND | 40151900 | 060 | 5403 | CX | 40 | 20,27 | 810,80 | 0,00 | 0,00 | |
| 2310 | LUVAS PROCEDIMENTO M C/100 MEDIX | 30049099 | 060 | 5403 | CX | 70 | 20,27 | 1.418,90 | 0,00 | 0,00 | |
| 36144 | MASCARA DESC. TRIPLA C/50-MEDIX | 63079010 | 060 | 5403 | CXS | 36 | 12,80 | 460,80 | 0,00 | 0,00 | |
| 36100 | SACO BRANCO HOSP.C/100 | 39232190 | 060 | 5403 | PCT | 24 | 19,20 | 460,80 | 0,00 | 0,00 | |
| 3248 | SERINGA DE INSULINA 1ML C/AG 13MMX0,33MM WILTEX | 90183119 | 060 | 5403 | UND | 1.840 | 0,26 | 478,40 | 0,00 | 0,00 | |
| 957 | TIRAS DE GLICOSE C/50 (ON CALL PLUS) | 38221920 | 060 | 5403 | CXS | 30 | 47,48 | 1.424,40 | 0,00 | 0,00 | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| PEDIDO: 31091501<br>PREG.ELET 001/2025 PROC.ADM 001/2025 R&G DISTR.PROD.HOSP.LTDA BB AG 0254-2 C/C 37976-X RASTREAMENTO E CONTROLE DE CONDICOES CRONICAS<br>PORTARIA 7283 DE 23 DE JUNHO DE 2025 | |



RECEBEMOS DE R & G DIST. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 6.966. EMISSÃO: 04/09/2025 VALOR TOTAL: 9.395,90 DESTINATÁRIO: FUNDO MUN DE SAUDE DE CAMPO GRANDE DO PI - AV. MANOEL ALVES DE SOUSA, 556, CENTRO, 64578-000-CAMPO GRANDE DO PIAUI-PI

| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | NF-e 6.966 SÉRIE 1 |
|---|---|---|
| | | |

GERENCIADOR CAIXA

## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

| | |
|---|---|
| **Tipo de TED:** | TED para terceiros |
| **Conta origem:** | 00639 / 2200 / 000574692988-0 |
| **Tipo de conta:** | 01 - Conta Corrente |
| **Tipo de pessoa:** | JURÍDICA |
| **Nome:** | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |
| **CPF/CNPJ:** | 11.633.008/0001-01 |

| | |
|---|---|
| **Banco:** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000 |
| **Tipo de conta:** | 01 - Conta Corrente |
| **Conta destino:** | 0254 / 00000037976-X |
| **Tipo de pessoa:** | JURÍDICA |
| **Nome:** | R E G DISTR PROD HOSP LTDA |
| **CPF/CNPJ:** | 08.714.895/0001-38 |
| **Valor:** | R$ 9.283,15 |
| **Valor da tarifa:** | R$ 0,00 |
| **Finalidade:** | 10 - Crédito em Conta |
| **Identificação da operação:** | 50-APLICACAO FINANCEIRA |
| **Histórico:** | |

| | |
|---|---|
| **Data de débito:** | 04/09/2025 |
| **Data / Hora da operação:** | 04/09/2025 16:22:59 |

| | |
|---|---|
| **Código da operação:** | 02741707 |
| **Chave de segurança:** | G8R991532C7S3RXT |

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 PIAUI
C.N.P.J.: 01.612.570/0001-03
Endereço: RUA CICERO MANOEL DE CARVALHO, 214, Bairro: CENTRO

**NOTA DE EMPENHO Nº 247.003**
Data do Empenho.: 04/09/2025
Código de acesso: 003867

| | |
|---|---|
| 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..: 302 | -ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL |
| Projeto/Atividade...: 2.011 | -ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL |
| Elemento de Despesa.: 3.3.90.30 | -MATERIAL DE CONSUMO |
| Sub-Elemento Despesa: 36 | -MATERIAL HOSPITALAR |
| Código TFR (Recurso): 061 | -TESOURO EMENDA PARLAMENTAR |
| 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: | Vlr Empenho: | Sld Atual: |
|---|---|---|
| 30.608,06 | 10.020,51 | 20.587,55 |

Por Extenso: #(DEZ MIL E VINTE REAIS E CINQUENTA E UM CENTAVOS/////////////////////)
(//////////////////////////////////////////////////////////////////////////////)**

Nome Credor: 001222-R E G DIST. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - DIST. PAG MENOS
Endereço : RUA DO CRUZEIRO, 150 Cidade: PICOS
Documentos.: CNPJ: 08.714.895/0001-38
Banco.....: 001, Agência.: 00254-2, Conta.: 00000000000-3

Histórico do Empenho:

| Item | Especificação | Und | Quant. | Vl Unit. | Sub-Total |
|---|---|---|---|---|---|
| | VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO CORRESPONDENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR DESTINADO A BUSCA ATIVA PARA VACINAÇÃO E CONTROLE DE DOENÇAS TRANSMISSÍVEIS, PORTARIA 7283 DE 23 DE JUNHO DE 2025. (EMENDA PARLAMENTAR) (C/C:574692988-0) | | | | |

Total da Despesa: 10.020,51

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 04 de Setembro de 2025

Autorizo a Despesa

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

Deduzido do Crédito Próprio

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

# R & G DIST. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - DIST. PAG MENOS

RUA DO CRUZEIRO, 150 - CENTRO
64600-056 PICOS - PI
3422-1143

**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

**6.965**
**SÉRIE 1**
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
2225 0908 7148 9500 0138 5500 1000 0069 6519 9993 0340

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDAS | | **222250020328762 04/09/2025 10:42:36** |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.** | **CNPJ** |
| 19.462.339-4 | | 08.714.895/0001-38 |

**DESTINATÁRIO**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | | CNPJ | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| FUNDO MUN DE SAUDE DE CAMPO GRANDE DO PI | | | | **11.633.008/0001-01** | 04/09/2025 |
| ENDEREÇO | | BAIRRO / DISTRITO | | CEP | DATA DA SAÍDA |
| AV. MANOEL ALVES DE SOUSA, 556 | | CENTRO | | 64578-000 | |
| MUNICIPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | HORA DA SAÍDA |
| CAMPO GRANDE DO PIAUI | PI | (89) 3476-0051 | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE CÁLC ICMS | VALOR ICMS | BASE CÁLC ICMS ST | VALOR ICMS ST | TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10.020,51 |

| VALOR FRETE | VALOR SEGURO | VALOR DESCONTO | OUTRAS DESP | VALOR IPI | TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **10.020,51** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | UF | CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9-Sem Transp. | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALÍQ. ICMS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3346 | ALGODAO HIDROFILO 500G | 30049099 | 060 | 5403 | KG | 60 | 14,94 | 896,40 | 0,00 | 0,00 | |
| 37566 | AGULHA DESCARTAVEL 20X5,5 C/100 | 90183219 | 060 | 5403 | CX | 48 | 9,44 | 453,12 | 0,00 | 0,00 | |
| 37270 | AGULHA DESCARTAVEL 25X6 C/100 | 90183219 | 060 | 5403 | UND | 48 | 9,44 | 453,12 | 0,00 | 0,00 | |
| 796 | AGULHA DESCATAVEL 13 X 4,5 C/100 | 90183219 | 060 | 5403 | UND | 48 | 9,44 | 453,12 | 0,00 | 0,00 | |
| 2663 | ALCOOL GEL 70% 430 GRAMAS | 38089429 | 060 | 5403 | FRC | 30 | 7,47 | 224,10 | 0,00 | 0,00 | |
| 327 | ALCOOL 70% 1000 ML | 22072019 | 060 | 5403 | LT | 50 | 6,40 | 320,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 36211 | AVENTAL DESC. MANGA LONGA GRAMATURA 30 | 63079010 | 060 | 5403 | UND | 48 | 18,67 | 896,16 | 0,00 | 0,00 | |
| 37672 | LUVA PROCED XP C/100 | 40151900 | 060 | 5403 | CX | 30 | 20,27 | 608,10 | 0,00 | 0,00 | |
| 2310 | LUVAS PROCEDIMENTO M C/100 MEDIX | 30049099 | 060 | 5403 | CX | 55 | 20,27 | 1.114,85 | 0,00 | 0,00 | |
| 10579 | LUVA PROCEDIMENTO TAM.P CX 100UND | 40151900 | 060 | 5403 | CX | 30 | 20,27 | 608,10 | 0,00 | 0,00 | |
| 36144 | MASCARA DESC. TRIPLA C/50-MEDIX | 63079010 | 060 | 5403 | CXS | 48 | 12,80 | 614,40 | 0,00 | 0,00 | |
| 3248 | SERINGA DE INSULINA 1ML C/AG 13MMX0,33MM WILTEX | 90183119 | 060 | 5403 | UND | 2.000 | 0,26 | 520,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 37440 | SERINGA 3 ML COM AGULHA | 90183119 | 060 | 5403 | UND | 3.000 | 0,26 | 780,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 10504 | SERINGA 5ML C/AG07X25 SR | 90183119 | 060 | 5403 | UND | 2.000 | 0,32 | 640,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 36100 | SACO BRANCO HOSP.C/100 | 39232190 | 060 | 5403 | PCT | 48 | 19,20 | 921,60 | 0,00 | 0,00 | |
| 10935 | TERMOMETRO C/CABO P/ VACINA DIGITAL | 90251990 | 060 | 5403 | UND | 6 | 86,24 | 517,44 | 0,00 | 0,00 | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| PEDIDO: 31091401<br>PREG.ELET 001/2025 PROC.ADM 001/2025 R&G DISTR.PROD.HOSP.LTDA BB AG 0254-2 C/C 37976-X BUSCA ATIVA VACINACAO E CONTROLE DE DOENCAS TRANSMISSIVEIS PORTARIA 7283 DE 23 DE JUNHO DE 2025 | |



RECEBEMOS DE R & G DIST. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 6.965. EMISSÃO: 04/09/2025 VALOR TOTAL: 10.020,51 DESTINATÁRIO: FUNDO MUN DE SAUDE DE CAMPO GRANDE DO PI - AV. MANOEL ALVES DE SOUSA, 556, CENTRO, 64578-000-CAMPO GRANDE DO PIAUI-PI

| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | **NF-e**<br>**6.965**<br>**SÉRIE 1** |
|---|---|---|
| | | |

GERENCIADOR CAIXA

## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

| | |
|---|---|
| **Tipo de TED:** | TED para terceiros |
| **Conta origem:** | 00639 / 2200 / 000574692988-0 |
| **Tipo de conta:** | 01 - Conta Corrente |
| **Tipo de pessoa:** | JURÍDICA |
| **Nome:** | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |
| **CPF/CNPJ:** | 11.633.008/0001-01 |

| | |
|---|---|
| **Banco:** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000 |
| **Tipo de conta:** | 01 - Conta Corrente |
| **Conta destino:** | 0254 / 00000037976-x |
| **Tipo de pessoa:** | JURÍDICA |
| **Nome:** | R E G DISTR PROD HOSP LTDA |
| **CPF/CNPJ:** | 08.714.895/0001-38 |
| **Valor:** | R$ 9.900,26 |
| **Valor da tarifa:** | R$ 0,00 |
| **Finalidade:** | 10 - Crédito em Conta |
| **Identificação da operação:** | 50-APLICACAO FINANCEIRA |
| **Histórico:** | |

| | |
|---|---|
| **Data de débito:** | 04/09/2025 |
| **Data / Hora da operação:** | 04/09/2025 16:21:49 |

| | |
|---|---|
| **Código da operação:** | 02671384 |
| **Chave de segurança:** | 2R6JTRLK6RVCV3GW |

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 PIAUI
C.N.P.J.: 01.612.570/0001-03
Endereço: RUA CICERO MANOEL DE CARVALHO, 214, Bairro: CENTRO

**NOTA DE EMPENHO Nº 247.002**
Data do Empenho.: 04/09/2025
Código de acesso: 003866

| | | |
|---|---|---|
| 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..: | 302 | -ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL |
| Projeto/Atividade...: | 2.011 | -ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL |
| Elemento de Despesa.: | 3.3.90.30 | -MATERIAL DE CONSUMO |
| Sub-Elemento Despesa: | 36 | -MATERIAL HOSPITALAR |
| Código TFR (Recurso): | 061 | -TESOURO EMENDA PARLAMENTAR |
| 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: | 40.235,00 | Vlr Empenho: | 9.626,94 | Sld Atual: | 30.608,06 |
|---|---|---|---|---|---|

Por Extenso: #(NOVE MIL E SEISCENTOS E VINTE E SEIS REAIS E NOVENTA E QUATRO CENTAVOS)(////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////)**

Nome Credor: 001222-R E G DIST. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - DIST. PAG MENOS
Endereço : RUA DO CRUZEIRO, 150 Cidade: PICOS
Documentos.: CNPJ: 08.714.895/0001-38
Banco.....: 001, Agência.: 00254-2, Conta.: 00000000000-3

Histórico do Empenho:

| Item | Especificação | Und | Quant. | Vl Unit. | Sub-Total |
|---|---|---|---|---|---|
| | VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO CORRESPONDENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR DESTINADO A ATENÇÃO INTEGRAL DE SAÚDE DA MULHER, PORTARIA 7283 DE 23 DE JUNHO DE 2025. (EMENDA PARLAMENTAR) (C/C:574692988-0) | | | | |

Total da Despesa: 9.626,94

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 04 de Setembro de 2025

Autorizo a Despesa

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

Deduzido do Crédito Próprio

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

# R & G DIST. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - DIST. PAG MENOS

**RUA DO CRUZEIRO, 150 - CENTRO**
**64600-056 PICOS - PI**
**3422-1143**

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

**6.964**
**SÉRIE 1**
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
2225 0908 7148 9500 0138 5500 1000 0069 6419 9993 0351

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDAS | | **222250020328337 04/09/2025 10:38:28** |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.** | **CNPJ** |
| 19.462.339-4 | | 08.714.895/0001-38 |

**DESTINATÁRIO**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | | CNPJ | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| FUNDO MUN DE SAUDE DE CAMPO GRANDE DO PI | | | | **11.633.008/0001-01** | 04/09/2025 |
| ENDEREÇO | | BAIRRO / DISTRITO | CEP | | DATA DA SAÍDA |
| AV. MANOEL ALVES DE SOUSA, 556 | | CENTRO | 64578-000 | | |
| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
| CAMPO GRANDE DO PIAUI | PI | (89) 3476-0051 | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE CÁLC ICMS | VALOR ICMS | BASE CÁLC ICMS ST | VALOR ICMS ST | TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9.626,94 |

| VALOR FRETE | VALOR SEGURO | VALOR DESCONTO | OUTRAS DESP | VALOR IPI | TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **9.626,94** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | UF | CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9-Sem Transp. | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALÍQ ICMS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 327 | ALCOOL 70% 1000 ML | 22072019 | 060 | 5403 | LT | 60 | 6,40 | 384,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 2663 | ALCOOL GEL 70% 430 GRAMAS | 38089429 | 060 | 5403 | FRC | 24 | 7,47 | 179,28 | 0,00 | 0,00 | |
| 989 | COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 C/500 09 FIOS | 30059090 | 060 | 5403 | PCT | 100 | 12,80 | 1.280,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 386 | ESPATULA DE AYREC.PCT.C.100UNID | 76161000 | 060 | 5403 | PC | 30 | 7,76 | 232,80 | 0,00 | 0,00 | |
| 36222 | ESPECULO VAGINAL DESC. TAM. P (KOLPLAST) | 30049043 | 060 | 5403 | UND | 500 | 2,40 | 1.200,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 36208 | ESPECULO VAG. DESC.TAM.M KOLPLAST | 30049043 | 060 | 5403 | UND | 300 | 2,40 | 720,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 61 | GEL P/ULTRASSOM 5LTS (CARBOGEL) | 30067000 | 060 | 5403 | UND | 24 | 17,44 | 418,56 | 0,00 | 0,00 | |
| 991 | LAMINAS PARA MICROSCOPIA C/50 (WILTEX) | 70179000 | 060 | 5403 | CXS | 48 | 9,60 | 460,80 | 0,00 | 0,00 | |
| 10062 | PAPEL LENCOL HOSPITALAR 70 X 50 | 30049099 | 060 | 5403 | UND | 60 | 13,87 | 832,20 | 0,00 | 0,00 | |
| 10579 | LUVA PROCEDIMENTO TAM.P CX 100UND | 40151900 | 060 | 5403 | CX | 50 | 20,27 | 1.013,50 | 0,00 | 0,00 | |
| 2310 | LUVAS PROCEDIMENTO M C/100 MEDIX | 30049099 | 060 | 5403 | CX | 60 | 20,27 | 1.216,20 | 0,00 | 0,00 | |
| 36144 | MASCARA DESC. TRIPLA C/50-MEDIX | 63079010 | 060 | 5403 | CXS | 60 | 12,80 | 768,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 36100 | SACO BRANCO HOSP.C/100 | 39232190 | 060 | 5403 | PCT | 48 | 19,20 | 921,60 | 0,00 | 0,00 | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| PEDIDO: 31091301<br>PREG.ELET 001/2025 PROC.ADM 001/2025 R&G DISTR.PROD.HOSP.LTDA BB AG 0254-2 C/C 37976-X ATENCAO INTEGRAL A SAUDE DA MULHER PORTARIA 7283 DE 23 DE JUNHO DE 2025 | |



RECEBEMOS DE R & G DIST. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 6.964. EMISSÃO: 04/09/2025 VALOR TOTAL: 9.626,94 DESTINATÁRIO: FUNDO MUN DE SAUDE DE CAMPO GRANDE DO PI - AV. MANOEL ALVES DE SOUSA, 556, CENTRO, 64578-000-CAMPO GRANDE DO PIAUI-PI

| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | **NF-e 6.964 SÉRIE 1** |
|---|---|---|
| | | |

GERENCIADOR CAIXA

## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

| | |
|---|---|
| **Tipo de TED:** | TED para terceiros |
| **Conta origem:** | 00639 / 2200 / 000574692988-0 |
| **Tipo de conta:** | 01 - Conta Corrente |
| **Tipo de pessoa:** | JURÍDICA |
| **Nome:** | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |
| **CPF/CNPJ:** | 11.633.008/0001-01 |

| | |
|---|---|
| **Banco:** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000 |
| **Tipo de conta:** | 01 - Conta Corrente |
| **Conta destino:** | 0254 / 00000037976-x |
| **Tipo de pessoa:** | JURÍDICA |
| **Nome:** | R E G DISTR PROD HOSP LTDA |
| **CPF/CNPJ:** | 08.714.895/0001-38 |
| **Valor:** | R$ 9.511,42 |
| **Valor da tarifa:** | R$ 0,00 |
| **Finalidade:** | 10 - Crédito em Conta |
| **Identificação da operação:** | 50-APLICACAO FINANCEIRA |
| **Histórico:** | |

| | |
|---|---|
| **Data de débito:** | 04/09/2025 |
| **Data / Hora da operação:** | 04/09/2025 16:20:19 |

| | |
|---|---|
| **Código da operação:** | 01873406 |
| **Chave de segurança:** | RLZUF4SLZN8XCWV0 |

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 PIAUI
C.N.P.J.: 01.612.570/0001-03
Endereço: RUA CICERO MANOEL DE CARVALHO, 214, Bairro: CENTRO

**NOTA DE EMPENHO Nº 252.005**
Data do Empenho.: 09/09/2025
Código de acesso: 003858

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...: 1.058 -AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MAT.PERMANENTE P/FMS
Elemento de Despesa.: 4.4.90.52-EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
Sub-Elemento Despesa: 18 -MÁQUINAS, UTENSÍLIOS E EQUIPAMENTOS DIVERSOS
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: 31.105,00 | Vlr Empenho: 7.797,00 | Sld Atual: 23.308,00

Por Extenso: #(SETE MIL E SETECENTOS E NOVENTA E SETE REAIS/////////////////////////)
(//////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////)**

Nome Credor: 001454-CLAUDINO S A LOJAS DE DEPARTAMENTOS
Endereço : AV. CHAGAS RODRIGUES, 155 Cidade: FRANCISCO SANTOS
Documentos.: CNPJ: 06.862.627/0315-21
Banco.....: 001, Agência.: 03434-7, Conta.: 00000105151-2

Histórico do Empenho:

| Item | Especificação | Und | Quant. | Vl Unit. | Sub-Total |
|---|---|---|---|---|---|
| | VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO CORRESPONDENTE A AQUISIÇÃO DE DOIS AR-CONDICIONADOS DE INTERESSE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. (C/C:10004-8) | | | | |
| | | | | Total da Despesa: | 7.797,00 |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 09 de Setembro de 2025

Autorizo a Despesa

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

Deduzido do Crédito Próprio

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

SÉRIE 2

## CLAUDINO S A LOJAS DE DEPARTAMENTOS

AV CHAGAS RODRIGUES, 155, CENTRO
FRANCISCO SANTOS - PI
CEP: 64645-000
FONE: (89) 3450-1167

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 105
SÉRIE 2
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2225 0906 8626 2703 1521 5500 2000 0001 0516 8115 7740

**Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora**

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | | |
|---|---|---|---|
| VENDA | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA | CNPJ | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
| 194829626 | | 06.862.627/0315-21 | 222250020698843 09/09/2025 11:53:42-03:00 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | | CNPJ/CPF | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO GRANDE DO P | | | | 11.633.008/0001-01 | 09/09/2025 |
| ENDEREÇO | | | Nº | BAIRRO/DISTRITO | DATA DE ENTRADA/SAÍDA |
| AVENIDA MANOEL ALVES DE SOUSA | | | 556 | CENTRO | 09/09/2025 |
| MUNICÍPIO | CEP | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |
| CAMPO GRANDE DO PIAUI | 64578-000 | | PI | | 11:43:23 |

**FATURA / DUPLICATA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 7.797,00 | 1.754,33 | 0,00 | 0,00 | 7.797,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **7.797,00** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| CLAUDINO S/A LOJAS DE DEPARTAMENTOS | 0 - Remetente | | | | 06.862.627/0115-04 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| AV. DEPUTADO SA URTIGA, S/N | Picos | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 000000000000006 | CX | CLI | | 90,000 | 90,000 |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALÍQUOTA ICMS | ALÍQUOTA IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 010002197764 | UNID. COND. GREE GWC12ATB-D6DNA2A/O I 12K 220-CIN . COR:0008-CINZA | 84159020 | 000 | 5102 | UNI | 3.0000 | 1.800,00 | 5.400,00 | 5.400,00 | 1.215,00 | | 22,50 | 0,00 |
| 010002197763 | UNID. EVAP. GREE GWC12ATB-D6DNA2A/I I 12K 220-BRA :COR:0016-BRANCO | 84151011 | 000 | 5102 | UNI | 3.0000 | 799,00 | 2.397,00 | 2.397,00 | 539,33 | | 22,50 | 0,00 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| LAYOUT 4.00 . VENDEDOR: ADRIAN LOJA.....: RFS FAT.....: VE CLIENTE.: 338853 CONTRATO: 1981 :. . . ENTRADA DE E 1 PRESTACAO(OES) NO TOTAL DE 7,797.00. . . . . Trib aprox R$ 2261,91 Federal e R$ 1754,33 Estadual . Fonte: IBPT 81AAFF . | |

GOVERNO

G333091219785558016
09/09/2025 12:31:31

## Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

| | |
|---|---|
| Nome | CLAUDINO SA LOJ DE DEPA |
| Agência | 3434-7 |
| Conta corrente | 105151-2 |
| Valor | 7.703,44 |
| Destinação | 0 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|---|---|---|
| Assinada por | JF129103 JARBAS GAREZA DE BRITO | 09/09/2025 12:19:05 |
| | JE684751 JAIR ANTONIO SILVA | 09/09/2025 12:31:31 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE684751 JAIR ANTONIO SILVA.