



Prefeitura Municipal de Teresina
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador



A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão 04/08/2026 15:24:03
Competência 08/2026
Número / Série 52343 / U
Código de Verificação 9nzdPXmPz

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
06.847.024/0001-67
Nome / Nome Empresarial
CLINICA BATISTA PEGGY PEMBLE
Endereço
RUA GABRIEL FERREIRA 640 CENTRO

Inscrição Municipal 009216-9
Telefone (86) 3223-3866
E-mail citeccol@globo.com
Município TERESINA / PI BRASIL
CEP 64000-250

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
05.522.917/0001-70
Nome / Nome Empresarial
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço
RUA GOVERNADOR RAIMUNDO ARTUR DE VASCONCELOS 3015 BAIRRO PRIMAVERA

Inscrição Municipal 084184-6
Telefone -
E-mail -
Município TERESINA / PI BRASIL
CEP 64002-595

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
8630-5/03-00 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço
04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA
Local da prestação do serviço
TERESINA / PI

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

RELATIVO AO TERMO DE FOMENTO 04/2025, PROCESSO 00046.002663/2024-44. CODIGO DE OCI:09.01.01.007-3, ESPECIALIDADE/ATIVIDADE: CANCER GASTRICO.
NÚMERO DE ATENDIMENTO 581.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

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

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R\$)	Total das deduções (R\$)	Desc. incondicionado (R\$)	Base de cálculo do ISSQN (R\$)	Aliq. (%)	Valor do ISSQN (R\$)
R\$ 145.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 145.250,00		R\$ 0,00

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Desc. incondicionado (R\$)	Desc. condicionado (R\$)	Valor Líquido da NFSe (R\$)
R\$ 145.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 145.250,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CERTIFICO QUE:

- ☐ Os materiais foram recebidos
☒ Os serviços foram prestados
☐ As despesas foram realizadas

Em, 04/08/2026

A. A. A. A.

RECIBO DE PAGAMENTO

Recebi da **CLINICA BATISTA PEGGY PEMBLE**, CNPJ 06.847.024/0001-67 a importância de R\$ 145.250,00 (cento e quarenta e cinco mil duzentos e cinquenta reais), referente ao pagamento da nota fiscal nº52343, emitida em 04/08/2026. Relativa aos serviços descritos na referida nota fiscal.

Teresina 04 de agosto de 2026.


Raimundo de Carvalho Noronha Araújo
CPF: 203.836.222-04
Presidente
Clínica Batista Peggy Pemble

RAIMUNDO DE CARVALHO NORONHA ARAUJO



Comprovante BB

R\$ 145.250,00

04/08/2026 às 14:56:04

Transferência entre contas
✓ correntes

Recebedor

Clinica Batista Peggy Pem

Agência

4249-8

Conta

113433-7

Pagador

Clinica B P Pemble

Agência

3178-X

Conta

81803-8


Raimundo de Cervejo Noronha Araújo
CPF: 203.836.222-04
Presidente
Clinica Batista Peggy Pemble

Comprovante emitido em: 04/08/2026 às 15:40:22

Documento: 614249000113433

Autenticação SISBB: 9.5BB.FBE.572.0C2.BD3



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



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

DADOS DA NFS-e

Data e hora de emissão 04/08/2026 15:48:10
Competência 08/2026
Número / Série 52345 / U
Código de Verificação
lyzVnWccU

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
06.847.024/0001-67
Nome / Nome Empresarial
CLINICA BATISTA PEGGY PEMBLE
Endereço
RUA GABRIEL FERREIRA 640 CENTRO

Inscrição Municipal 009216-9
Telefone (86) 3223-3866
E-mail citeccol@globo.com
Município TERESINA / PI BRASIL
CEP 64000-250

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
05.522.917/0001-70
Nome / Nome Empresarial
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço
RUA GOVERNADOR RAIMUNDO ARTUR DE VASCONCELOS 3015 BAIRRO PRIMAVERA

Inscrição Municipal 084184-6
Telefone -
E-mail -
Município TERESINA / PI BRASIL
CEP 64002-595

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
8630-5/03-00 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço
04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA
Local da prestação do serviço TERESINA / PI
País da prestação do serviço BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

RELATIVO AO TERMO DE FOMENTO 04/2025, PROCESSO 00046.002663/2024-44. CÓDIGO DE OCI: 09.01.01.008-1, ESPECIALIDADE/ATIVIDADE: CANCER COLORRETAL.
NÚMERO DE ATENDIMENTO 3 X 282,00.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

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

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFS-e (R\$)	Total das deduções (R\$)	Desc. incondicionado (R\$)	Base de cálculo do ISSQN (R\$)	Aliq. (%)	Valor do ISSQN (R\$)
R\$ 846,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 846,00		R\$ 0,00

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Desc. incondicionado (R\$)	Desc. condicionado (R\$)	Valor Líquido da NFS-e (R\$)
R\$ 846,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 846,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CERTIFICO QUE:

- ☐ Os materiais foram recebidos
☒ Os serviços foram prestados
☐ As despesas foram realizadas
Em, 04/08/2026.

RECIBO DE PAGAMENTO

Recebi da **CLINICA BATISTA PEGGY PEMBLE**, CNPJ 06.847.024/0001-67 a importância de R\$ 846,00 (oitocentos e quarenta e seis reais), referente ao pagamento da nota fiscal nº52345, emitida em 04/08/2026. Relativa aos serviços descritos na referida nota fiscal.

Teresina 04 de agosto de 2026.


Raimundo de Carvalho Noronha Araújo
CPF: 203.836.222-04
Presidente
Clínica Batista Peggy Pemble

RAIMUNDO DE CARVALHO NORONHA ARAUJO



Comprovante BB

R\$ 846,00

04/08/2026 às 14:56:05

Transferência entre contas
✓ correntes

Recebedor

Clinica Batista Peggy Pem

Agência

4249-8

Conta

113433-7

Pagador

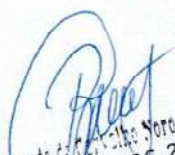
Clinica B P Pemble

Agência

3178-X

Conta

81803-8


Raimundo de Oliveira Noronha Araújo
CPF: 203.836.222-04
Presidente
Clinica Batista Peggy Pemble

Comprovante emitido em: 04/08/2026 às 15:40:38

Documento: 614249000113433

Autenticação SISBB: 1.13F.C3E.972.DDB.47E



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



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

DADOS DA NFS-e

Data e hora de emissão 04/08/2026 15:58:29
Código de Verificação HhnxH8QbC
Competência 08/2026
Número / Série 52346 / U

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
06.847.024/0001-67
Nome / Nome Empresarial
CLINICA BATISTA PEGGY PEMBLE
Endereço
RUA GABRIEL FERREIRA 640 CENTRO

Inscrição Municipal 009216-9
E-mail citeccol@globo.com
Município TERESINA / PI BRASIL
Telefone (86) 3223-3866
CEP 64000-250

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
05.522.917/0001-70
Nome / Nome Empresarial
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço
RUA GOVERNADOR RAIMUNDO ARTUR DE VASCONCELOS 3015 BAIRRO PRIMAVERA

Inscrição Municipal 084184-6
E-mail -
Município TERESINA / PI BRASIL
Telefone -
CEP 64002-595

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
8630-5/03-00 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço
04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA
Local da prestação do serviço TERESINA / PI
País da prestação do serviço BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

RELATIVO AO TERMO DE FOMENTO 04/2025, PROCESSO 00046.002663/2024-44.CODIGO DE OCI:09.06.01.002-0.ESPECIALIDADE/ATIVIDADE: AVALIAÇÃO INICIAL DE SAÚDE DA MULHER II.
NÚMERO DE ATENDIMENTO 69 X R\$ 88,40

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

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

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFS-e (R\$)	Total das deduções (R\$)	Desc. incondicionado (R\$)	Base de cálculo do ISSQN (R\$)	Aliq. (%)	Valor do ISSQN (R\$)
R\$ 6.099,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.099,60		R\$ 0,00

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Desc. incondicionado (R\$)	Desc. condicionado (R\$)	Valor Líquido da NFS-e (R\$)
R\$ 6.099,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.099,60

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CERTIFICO QUE:

- ☐ Os materiais foram recebidos
☒ Os serviços foram prestados
☐ As despesas foram realizadas
Em, 04 / 08 / 2026.

RECIBO DE PAGAMENTO

Recebi da **CLINICA BATISTA PEGGY PEMBLE**, CNPJ 06.847.024/0001-67 a importância de R\$ 6.099,60 (seis mil noventa e nove reais e sessenta centavos), referente ao pagamento da nota fiscal nº52346, emitida em 04/08/2026. Relativa aos serviços descritos na referida nota fiscal.

Teresina 04 de agosto de 2026.


Raimundo de Carvalho Noronha Araújo
CPF: 203.836.222-04
Presidente
Clinica Batista Peggy Pemble

RAIMUNDO DE CARVALHO NORONHA ARAUJO



Comprovante BB

R\$ 6.099,60

04/08/2026 às 14:56:05

Transferência entre contas
✓ correntes

Recebedor

Clinica Batista Peggy Pem

Agência

4249-8

Conta

113433-7

Pagador

Clinica B P Pemble

Agência

3178-X

Conta

81803-8

Raimundo de Carvalho Noronha Araújo
CPF: 203.836.222-04
Presidente
Clinica Batista Peggy Pemble

Comprovante emitido em: 04/08/2026 às 15:40:53

Documento: 614249000113433

Autenticação SISBB: C.0F3.F29.9C5.851.0F9



Prefeitura Municipal de Teresina
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador



A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão 04/08/2026 16:17:21
Competência 08/2026
Número / Série 52348 / U
Código de Verificação 97yAen1vl

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
06.847.024/0001-67
Nome / Nome Empresarial
CLINICA BATISTA PEGGY PEMBLE
Endereço
RUA GABRIEL FERREIRA 640 CENTRO

Inscrição Municipal
009216-9
E-mail
citeccol@globo.com
Município
TERESINA / PI BRASIL

Telefone
(86) 3223-3866
CEP
64000-250

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
05.522.917/0001-70
Nome / Nome Empresarial
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço
RUA GOVERNADOR RAIMUNDO ARTUR DE VASCONCELOS 3015 BAIRRO PRIMAVERA

Inscrição Municipal
084184-6
E-mail
-
Município
TERESINA / PI BRASIL

Telefone
-
CEP
64002-595

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
8630-5/03-00 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço
04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA
Local da prestação do serviço
TERESINA / PI
País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

RELATIVO AO TERMO DE FOMENTO 04/2025, PROCESSO 00046.002663/2024-44.CODIGO DE OCI:09.02.01.002-6.ESPECIALIDADE/ATIVIDADE: AVALIAÇÃO CARDIOLOGICA
NÚMERO DE ATENDIMENTO 177 X 200,00.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

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

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R\$)	Total das deduções (R\$)	Desc. incondicionado (R\$)	Base de cálculo do ISSQN (R\$)	Aliq. (%)	Valor do ISSQN (R\$)
R\$ 35.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 35.400,00		R\$ 0,00

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Desc. incondicionado (R\$)	Desc. condicionado (R\$)	Valor Líquido da NFSe (R\$)
R\$ 35.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 35.400,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CERTIFICO QUE:

- ☐ Os materiais foram recebidos
☒ Os serviços foram prestados
☐ As despesas foram reembolsadas

Em, 04/08/2026

Assinatura

RECIBO DE PAGAMENTO

Recebi da **CLINICA BATISTA PEGGY PEMBLE**, CNPJ 06.847.024/0001-67 a importância de R\$ 35.400,00 (trinta e cinco mil e quatrocentos reais), referente ao pagamento da nota fiscal nº52348, emitida em 04/08/2026. Relativa aos serviços descritos na referida nota fiscal.

Teresina 04 de agosto de 2026.


Raimundo de Carvalho Noronha Araújo
CPF: 203.836.222-04
Presidente
Clinica Batista Peggy Pemble

RAIMUNDO DE CARVALHO NORONHA ARAUJO



Comprovante BB

R\$ 35.400,00

04/08/2026 às 14:56:05

Transferência entre contas
✓ correntes

Recebedor

Clinica Batista Peggy Pem

Agência

4249-8

Conta

113433-7

Pagador

Clinica B P Pemble

Agência

3178-X

Conta

81803-8


Raimundo de Carvalho Saronha Araújo
CPF: 203.836.222-04
Presidente
Clinica Batista Peggy Pemble

Comprovante emitido em: 04/08/2026 às 15:41:09

Documento: 614249000113433

Autenticação SISBB: 0.DB1.8BA.CF8.F17.959



Prefeitura Municipal de Teresina
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador



DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão
13/08/2026 11:17:25
Código de Verificação
Gv1jaq1Z

Competência
08/2026

Número / Série
52364 / U

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
06.847.024/0001-67
Nome / Nome Empresarial
CLINICA BATISTA PEGGY PEMBLE
Endereço
RUA GABRIEL FERREIRA 640 CENTRO

Inscrição Municipal
009216-9
E-mail
citeccol@globocom
Município
TERESINA / PI BRASIL

Telefone
(86) 3223-3866
CEP
64000-250

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
05.522.917/0001-70
Nome / Nome Empresarial
FUNDACAO MUNICIPAL DE SAUDE
Endereço
RUA GOVERNADOR RAIMUNDO ARTUR DE VASCONCELOS 3015 PRIMAVERA

Inscrição Municipal
084184-6
E-mail
GECONFMS@GMAIL.COM
Município
TERESINA / PI BRASIL

Telefone
(86) 3228-8700
CEP
64002-595

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
8630-5/03-00 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço
04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA
Local da prestação do serviço
TERESINA / PI

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

RELATIVO AO TERMO DE FOMENTO 04/2025, PROCESSO 00046.002663/2024-44.CODIGO 09.01.01.007-3. ESPECIALIDADE CANCER GASTRICO:NUMERO DE ATENDIMENTO 15 X 250,00.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
Imunidade

Município da Incidência do ISSQN
TERESINA - PI

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R\$)	Total das deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base de cálculo do ISSQN (R\$)	Aliq. (%)	Valor do ISSQN (R\$)
R\$ 3.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.750,00		R\$ 0,00

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Desc. condicionado (R\$)	Valor Líquido da NFSe (R\$)
R\$ 3.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.750,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CERTIFICADO QUE:

- ☐ Os materiais foram recebidos
☒ Os serviços foram prestados
☐ As despesas foram realizadas

Em, 13 / 08 / 26

gov.br

Documento assinado digitalmente

RAIMUNDO DE CARVALHO NORONHA ARAUJO
Data: 13/08/2026 12:40:25-0300

Verifique em <https://validar.pi.gov.br>



RECIBO DE PAGAMENTO

Recebi da **CLINICA BATISTA PEGGY PEMBLE**, CNPJ 06.847.024/0001-67 a importância de **R\$ 3.750,00** (três mil setecentos e cinquenta reais), referente a pagamento da nota fiscal nº 52364, emitida em 13/08/2026. Relativa aos serviços descritos na referida nota fiscal.

Teresina, 13 de agosto de 2026.

Documento assinado digitalmente
gov.br RAIMUNDO DE CARVALHO NORONHA ARAUJO
Data: 13/08/2026 12:44:19-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

RAIMUNDO DE CARVALHO NORONHA ARAUJO



Comprovante BB

R\$ 3.750,00

13/08/2026 às 13:13:03

 **Pix Enviado**

Recebedor

Clinica Batista Peggy Pemble

CNPJ

6.847.024/0001-67

Agência

4249

Conta

1134337

Instituição

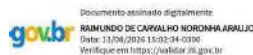
00000000 BCO DO BRASIL S.A.

Tipo de conta

Conta Corrente

Chave Pix

06847024000167



Pagador

Clinica B P Pemble

CNPJ

06.847.024/0001-67

Agência

3178-X

Conta

81803-8

Instituição

00000000 BCO DO BRASIL S.A.

Informações adicionais

ID: E0000000020260813155436982595897

Comprovante emitido em: 13/08/2026 às 14:34:57

Documento: 000000000081301

Autenticação SISBB: B.FD9.D2E.554.C30.766

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

Central de Relacionamento:

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas.

0800 729 0001 Demais localidades.

SAC: 0800 729 0722

Ouvidoria: 0800 729 5678

Atendimento a deficientes auditivos ou de fala: 0800 729 0088

Canal de ética e denúncias:

<https://canalconfidencial.com.br/bancodobrasil/>

Esse é o novo comprovante do Banco do Brasil.
Mais clareza nas informações, facilitando sua vida.



Prefeitura Municipal de Teresina
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador



A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão
13/08/2026 11:29:14
Código de Verificação
iToa2Zi.tYL

Competência
08/2026

Número / Série
52365 / U

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
06.847.024/0001-67
Nome / Nome Empresarial
CLINICA BATISTA PEGGY PEMBLE
Endereço
RUA GABRIEL FERREIRA 640 CENTRO

Inscrição Municipal
009216-9
E-mail
ateccol@iglobu.com
Município
TERESINA / PI BRASIL

Telefone
(86) 3223-3866
CEP
64000-250

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
05.527.917/0001-70
Nome / Nome Empresarial
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço
RUA GOVERNADOR RAIMUNDO ARTUR DE VASCONCELOS 3015 PRIMAVERA

Inscrição Municipal
084184-6
E-mail
GECONTFMS@GMAIL.COM
Município
TERESINA / PI BRASIL

Telefone
(86) 3228-8700
CEP
64002-595

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
8630-5/03-00 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço
04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA
Local da prestação do serviço
TERESINA / PI

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

RELATIVO AO TERMO DE FOMENTO 04/2025, PROCESSO 00046.002663/2024-64.CODIGO 09.06.01.0001-2. ESPECIALIDADE SAÚDE DA MULHER:NUMERO DE ATENDIMENTO 59 X 88,40.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
Imunidade

Município da Incidência do ISSQN
TERESINA - PI

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R\$)	Total das deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base de cálculo do ISSQN (R\$)	Aliq. (%)	Valor do ISSQN (R\$)
R\$ 5.215,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.215,60		R\$ 0,00

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Desc. condicionado (R\$)	Valor Líquido da NFSe (R\$)
R\$ 5.215,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.215,60

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES QUE:

- ☐ Os materiais foram recebidos
☒ Os serviços foram prestados
☐ As despesas foram realizadas

Em, 13 / 08 / 26.

gov.br

Documento assinado digitalmente

RAIMUNDO DE CARVALHO NORONHA ARAUJO
Data: 13/08/2026 12:37:56-0300
Verifique em <https://validar.rn.gov.br>



RECIBO DE PAGAMENTO

Recebi da **CLINICA BATISTA PEGGY PEMBLE**, CNPJ 06.847.024/0001-67 a importância de **R\$ 5.215,60** (cinco mil duzentos e quinze reais e sessenta centavos), referente a pagamento da nota fiscal nº 52365, emitida em 13/08/2026. Relativa aos serviços descritos na referida nota fiscal.

Teresina, 13 de agosto de 2026.

Documento assinado digitalmente
 **RAIMUNDO DE CARVALHO NORONHA ARAUJO**
Data: 13/08/2026 12:43:04-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

RAIMUNDO DE CARVALHO NORONHA ARAUJO



Comprovante BB

R\$ 5.215,60

13/08/2026 às 13:13:03

Pix Enviado

Recebedor

Clinica Batista Peggy Pemble

CNPJ

6.847.024/0001-67

Agência

4249

Conta

1134337

Instituição

00000000 BCO DO BRASIL S.A.

Tipo de conta

Conta Corrente

Chave Pix

06847024000167

Pagador

Clinica B P Pemble

CNPJ

06.847.024/0001-67

Agência

3178-X

Conta

81803-8

Instituição

00000000 BCO DO BRASIL S.A.

Documento assinado digitalmente
RAMUNDO DE CARVALHO NORONHA BALLOD
Data: 13/08/2026 15:04:32-0300
Verifique em <https://validar.jb.gov.br>

Informações adicionais

ID: E0000000020260813155517787387268

Comprovante emitido em: 13/08/2026 às 14:35:53

Documento: 000000000081302

Autenticação SISBB: 2.EDB.446.C09.872.57B

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

Central de Relacionamento:

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas.

0800 729 0001 Demais localidades.

SAC: 0800 729 0722

Ouvidoria: 0800 729 5678

Atendimento a deficientes auditivos ou de fala: 0800 729 0088

Canal de ética e denúncias:

<https://canalconfidencial.com.br/bancodobrasil/>

Esse é o novo comprovante do Banco do Brasil.
Mais clareza nas informações, facilitando sua vida.