

Secretaria de Saúde

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137
02.676.035/0001-70 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 00405

DATA: 03/02/2025 VENCTO:30/01/2025 PAGTO: 03/02/2025

Credor...: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 1912

Endereço: RUA FELIPE RODRIGUES COELHO

Cidade...: QUEIMADA NOVA CEP: 64758-000

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À FOLHA DE PAGAMENTO DA SECRETARIA DE SAÚDE/SAMU, MÊS DE JANEIRO DE 2025

Valor 7.038,17

(sete mil e trinta e oito reais e dezessete centavos) * * * * *

Despesa Bruta: RR\$ 7.038,17

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
13001	/ 1	OR 021501	10.301.1002.2268.0000	3.1.90.04.00	RR\$ 7.038,17	RR\$ 0,00	RR\$ 576,02	RR\$ 6.462,15
TOTAL					RR\$ 7.038,17	RR\$ 0,00	RR\$ 576,02	RR\$ 6.462,15

Despesa Líquida: RR\$ 6.462,15

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624.031-0		RR\$ 6.462,15
TOTAL . . .			RR\$ 6.462,15

03/02/2025 Com os recursos acima discriminados

Despesa paga em

FABIANO GOMES DE SOUSA
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/__

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

Secretaria de Saúde

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 00456

DATA: 03/02/2025 VENCTO:30/01/2025 PAGTO: 03/02/2025

Credor...: FOLHA DE PAGAMENTO

CNPJ:

Cod: 1912

Endereço: RUA FELIPE RODRIGUES COELHO

Cidade...: QUEIMADA NOVA

CEP: 64758-000

Discriminação...:SALÁRIO FAMÍLIA REFERENTE À FOLHA DE PAGAMENTO DA SECRETARIA DE SAÚDE/SAMU,
MÊS DE JANEIRO DE 2025Valor **62,83**(sessenta e dois reais e oitenta e três centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *Despesa Bruta: **RR\$ 62,83**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
10	/ 1	EX	990127		RR\$ 62,83	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 62,83
TOTAL					RR\$ 62,83	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 62,83

Despesa Líquida: **RR\$ 62,83**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__


MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624.031-0		RR\$ 62,83
TOTAL . . .			RR\$ 62,83

03/02/2025 Com os recursos acima discriminados

Despesa paga em


FABIANO GOMES DE SOUSA
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/__

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	PI 220865 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta origem:	3467 006 00624031-0
Conta destino:	3848 3701 000585043601-0

Nome destinatário:	TAMIRES DOS SANTOS GOMES
Valor:	R\$ 2.668,46
Identificação da operação:	95PAGAMENTOPRESTADORMUNIC

Data de débito:	03/02/2025
Data/hora da operação:	03/02/2025 13:37:38

Código da operação:	77432513
Chave de segurança:	GZC6T3Y0Y13XR46E

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	PI 220865 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta origem:	3467 006 00624031-0
Conta destino:	3467 3701 000591761589-2

Nome destinatário:	GABRIELA DE CARVALHO J TEIXEIRA
Valor:	R\$ 2.021,17
Identificação da operação:	95PAGAMENTOPRESTADORMUNIC

Data de débito:	03/02/2025
Data/hora da operação:	03/02/2025 13:37:21

Código da operação:	77391199
Chave de segurança:	WYU17PYYS8YR3JPH

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	PI 220865 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta origem:	3467 006 00624031-0
Conta destino:	3467 001 00024782-7

Nome destinatário:	ANDRESSA RODRIGUES DE SOUSA
Valor:	R\$ 1.835,35
Identificação da operação:	95PAGAMENTOPRESTADORMUNIC

Data de débito:	03/02/2025
Data/hora da operação:	03/02/2025 13:37:06

Código da operação:	77347473
Chave de segurança:	0L4GVSH9M04YYE9E

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70
RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA DE LIQUIDAÇÃO		Numero	130013 / 1	Processo:	
Ficha	79	Data	30/01/2025	Requi	Venci 30/01/2025
Licitação	OUTRO NÃO APLICÁVEL		Nº	Doc	
Fornecedor	FOLHA DE PAGAMENTO			Cod	1912
Endereço	RUA FELIPE RODRIGUES COELHO		1	QUEIMADA NOVA	64758-000

Recurso/Aplicação	Material/Serviço
00 Recursos Ordinarios	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços F	FOLHA DE PAGAMENTO DA SECRETARIA DE SAÚDE/SAMU
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores Comprometidos	MES DE JANEIRO DE 2025
999 Não se aplica	
000 Não se aplica	

OR			
02 15 01	Poder Executivo Municipal	Bruto	7038,17
02	Fundo Municipal de Saúde	Desc	576,02
3.1.90.04.01	SALARIO CONTRATO TEMPORARIO	Liqui	6462,15
10.301.1002.2268.0000	Manutenção das Atividades da Atenção Básica Fixa		

Valor do Empenho	Liquidado até Data	Valor Liquidado	Saldo
7.038,17	7.038,17	6.462,15	0,00
7.038,17 sete mil e trinta e oito reais e dezessete centavos *****			

Autorizado	Contabilizado
30/01/2025	30/01/2025
MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA	ANTENOR CAVALCANTI DE SOUSA

Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA EMPENHO		Numero		130013		Processo:	
Ficha	79	Data	30/01/2025	Requi	Fonte: 00		
Licitação		OUTRO NÃO APLICÁVEL			Nº	Doc	
Fornecedor		FOLHA DE PAGAMENTO			C.N.P.J.:	Cod	1912
Endereço		RUA FELIPE RODRIGUES COELHO			1 QUEIMADA NOVA	64758-000	

Material/Serviço

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À FOLHA DE PAGAMENTO DA SECRETARIA DE SAÚDE/SAMU, MÊS DE JANEIRO DE 2025

Fonde de Recurso STN:

1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (Exe
0000 Não se Aplica

Código de Aplicação:

999 Não se aplica

000 Não se aplica

Fonde de Recurso TCE/PI:

1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores Comprometidos
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Sa
00 Recursos Ordinarios
9999 Não se Aplica

OR - Ordinario	Poder Executivo Municipal	
02 15 01	Fundo Municipal de Saúde	Bruto 7038,17
02	SALARIO CONTRATO TEMPORARIO	Desc 576,02
3.1.90.04.01	Manutenção das Atividades da Atenção Básica Fixa	Liqui 6462,15
10.301.1002.2268.0000		

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
500.000,00	0,00	7.038,17	492.961,83
7.038,17 sete mil e trinta e oito reais e dezessete centavos *****			

Autorizado

30/01/2025

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

Contabilizado

30/01/2025

ANTENOR CAVALCANTI DE SOUSA
CONTADOR - CRC: 021438/0-1/PE

NOTA EMPENHO		Numero		10	Processo:	
Ficha	9082	Data	30/01/2025	Requi	Fonte: 00	
Licitação	OUTRO NÃO APLICÁVEL			Nº	Doc	
Fornecedor	FOLHA DE PAGAMENTO			C.N.P.J.:		Cod 1912
Endereço	RUA FELIPE RODRIGUES COELHO			1	QUEIMADA NOVA	64758-000

Material/Serviço

SALÁRIO FAMÍLIA REFERENTE À FOLHA DE PAGAMENTO DA SECRETARIA DE SAÚDE/SAMU, MÊS DE JANEIRO DE 2025

Fonde de Recurso STN:

1.869 Outros Recursos Extraorçamentários (Exerc.Corrente)

Código de Aplicação:

000 À DEFINIR NA EXECUÇÃO
000 À DEFINIR NA EXECUÇÃO

Fonde de Recurso TCE/PI:

1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores Comprometidos
869 Outros Recursos Extraorçamentários (NÃO PASSÍVEL DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA)
00 Recursos Ordinarios
9999 Não se Aplica

EX - Extra orçamento	EXTRA ORÇAMENTARIA	
99 01 27	SALARIO FAMILIA - 115	Bruto 62,83
99		Desc 0
		Liqui 62,83

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
0,00	195,00	62,83	-257,83
62,83 sessenta e dois reais e oitenta e três centavos *****			

Autorizado
30/01/2025



MÁRIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

Contabilizado
30/01/2025



ANTENOR CAVALCANTI DE SOUSA
CONTADOR - CRC: 021438/0-1/PE



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUEIMADA NOVA-PI

RUA FELIPE RODRIGUES COELHO, 780, CENTRO. QUEIMADA NOVA-PI

CNPJ: 41.522.202/0001-80

Mês/Ano

01/2025

Folha Mensal

Página 1 de 1

29/01/2025 14:05:35

Resumo Contábil

Unidade Orçamentária igual a 250309

Unidade: 250309 - SECRETARIA DE SAÚDE/SAMU

Total de Vencimentos	5.854,13	Total a Empenhar	
Salário Família	62,83	Total de Proventos	7.101,00 (+)
Outras Deduções	0,00	Total Patronal	914,95 (+)
Horas Extras (3.1.90.16)	1.184,04	FGTS a Recolher	0,00 (+)
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00	Total de Vantagens	0,00 (+)
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00	Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Sal. Maternidade	0,00	Dedução de Salário Família	62,83 (-)
Benefícios Assistenciais	0,00		7.953,12
Total Bruto	7.101,00	Total de Descontos	
Total de Descontos	576,02	Total de Descontos	576,02 (+)
Total Líquido	6.524,98	Dedução de Maternidade	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00	Dedução de Salário Família	62,83 (+)
Valor Ref. a 13º Salário	0,00		638,85
Valores Sem 13º Salário	0,00		

Vínculo	Bruto		Deduções			Líquido	
	Patronal	Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal	Líquido
19 Servidor Contratado por Prazo Determinado		914,95	62,83	0,00	0,00		852,12
Total		914,95	62,83	0,00	0,00		852,12

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	3
Total	3
Quantidade de trabalhadores processados	3

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO BASICO	3	87,00	5.370,80	Salário Base
012	HORA EXTRA 50%	2	52,00	1.184,04	Hora Extra
071	GDPSF - LEI 40/2011	1	0,00	483,33	
904	SALARIO FAMILIA	1	1,00	62,83	Salário Família
Resumo de Proventos por Classificação					
Sem classificação			0,00	483,33	
Hora Extra			52,00	1.184,04	
Salário Família			1,00	62,83	
Salário Base			87,00	5.370,80	
Total			140,00	7.101,00	

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
919	INSS	3	24,13	568,87	
920	IRRF	1	7,50	7,15	
Resumo de Descontos por Classificação					
Sem classificação			31,63	576,02	
Total			31,63	576,02	

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
19 - Servidor Contratado por Prazo Determinado	568,87
Total	568,87
Base de I.R.R.F.	7.038,17
Base de F.G.T.S.	0,00
Base de Previdência Total	7.038,17
Base de Previdência por Vínculo	Valor
19 - Servidor Contratado por Prazo Determinado	7.038,17



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUEIMADA NOVA-PI

RUA FELIPE RODRIGUES COELHO, 780, CENTRO. QUEIMADA NOVA-PI

CNPJ: 41.522.202/0001-80

Mês/Ano

01/2025

Página 82 de 85

Folha de Pagamento

29/01/2025 11:06:34

Data Pagamento: 31/01/2025 - Folha Mensal

Unidade: 250309 - SECRETARIA DE SAÚDE/SAMU

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo	PIS
708-10	ANDRESSA RODRIGUES DE SOUSA	02/01/2025	0115 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM CONTRATADO	21254113861

P 001	VENCIMENTO BASICO	29.00D	1.467,40	D 919	INSS	7.82	150,28
P 012	HORA EXTRA 50%	20.00H	455,40				
P 904	SALARIO FAMILIA	1.00	62,83				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.922,80	1.922,80	1.985,63	150,28	1.835,35

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo	PIS
874-5	GABRIELA DE CARVALHO JUSTINIANO	02/01/2025	0115 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM CONTRATADO	13186862484

P 001	VENCIMENTO BASICO	29.00D	1.467,40	D 919	INSS	7.96	174,87
P 012	HORA EXTRA 50%	32.00H	728,64				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.196,04	2.196,04	2.196,04	174,87	2.021,17

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo	PIS
868-7	TAMIRES DOS SANTOS GOMES	02/01/2025	0131 - ENFERMEIRO CONTRATADO	19055629793

P 001	VENCIMENTO BASICO	29.00D	2.436,00	D 919	INSS	8.35	243,72
P 071	GDPSF - LEI 40/2011	1.00	483,33	D 920	IRRF	7.50	7,15

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.919,33	2.919,33	2.919,33	250,87	2.668,46

Total Unidade: 3

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	7.038,17	7.038,17	7.101,00	576,02	6.524,98