

Secretaria de Saúde

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 00232

DATA: 31/01/2025 VENCTO:30/01/2025 PAGTO: 31/01/2025

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 DOS SERVIDORES DA SECRETARIA DE SAÚDE/ATIVOS EFETIVOS/PSF, MÊS DE JANEIRO DE 2025

Valor **32.557,95**(trinta e dois mil, quinhentos e cinquenta e sete reais e noventa e cinco centavos)
*****Despesa Bruta: **RR\$ 32.557,95**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
13001	/ 1	OR 021501	10.301.1002.2205.0000	3.1.90.11.00	RR\$ 32.557,95	RR\$ 0,00	RR\$ 6.435,92	RR\$ 26.122,03
TOTAL					RR\$ 32.557,95	RR\$ 0,00	RR\$ 6.435,92	RR\$ 26.122,03

Despesa Líquida: **RR\$ 26.122,03**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

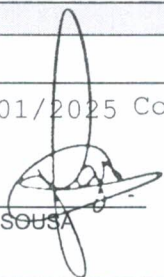

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624.031-0		RR\$ 26.122,03
TOTAL . . .			RR\$ 26.122,03

31/01/2025 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 00233

DATA: 31/01/2025 VENCTO:30/01/2025 PAGTO: 31/01/2025

Credor...: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 1912
Endereço: RUA FELIPE RODRIGUES COELHO
Cidade...: QUEIMADA NOVA CEP: 64758-000

Discriminação...:

SALÁRIO MATERNIDADE REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES DA SECRETARIA DE SAÚDE/ATIVOS EFETIVOS/PSF, MÊS DE JANEIRO DE 2025

Valor 3.020,00

(três mil e vinte reais) * * * * *

Despesa Bruta: RR\$ 3.020,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
18	/ 1	EX	990128		RR\$ 3.020,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 3.020,00
TOTAL					RR\$ 3.020,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 3.020,00

Despesa Líquida: RR\$ 3.020,00

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

MARIA JUCÉLIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624.031-0		RR\$ 3.020,00
TOTAL. . .			RR\$ 3.020,00

31/01/2025 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 00234

DATA: 31/01/2025

VENCTO:30/01/2025

PAGTO: 31/01/2025

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 DOS SERVIDORES DA SECRETARIA DE SAÚDE/ATIVOS EFETIVOS/PSF, MÊS DE JANEIRO DE 2025

Valor **65,00**(sessenta e cinco reais) * * * * *
* * * * *
* * * * *Despesa Bruta: **RR\$ 65,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
11	/ 1	EX	990127		RR\$ 65,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 65,00
TOTAL					RR\$ 65,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 65,00

Despesa Líquida: **RR\$ 65,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__



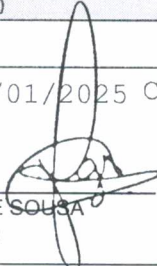
MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624.031-0		RR\$ 65,00
TOTAL. . .			RR\$ 65,00

31/01/2025 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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de pagamentos

Nome do pagador:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CNPJ do pagador:	13.791.643/0001-42
Conta debitada:	3467 / 0006 / 00624031-0

Convênio:	393352 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Tipo de compromisso:	PAGAMENTO DE SALARIOS
Compromisso:	FMS QUEIMADA NOVA
NSA:	1100

Mês do Pagamento:	Janeiro/2025
Valor Total:	R\$ 23.474,95

Relação dos Empregados

Nome	CPF	Valor do Pagamento
CALINE MEIRE LIBERATO DA SILVA	937.692.104-68	R\$ 1.404,15
FERNANDA BLEND A CAVALCANTI GRA	047.936.933-00	R\$ 2.749,50
JOSEANA NONATO REIS	024.373.693-25	R\$ 2.021,71
MARIA SALETE DE MACEDO CAVALCA	180.863.813-15	R\$ 314,32
MARIA ZELIA AMORIM DE SOUSA	305.610.943-49	R\$ 2.036,14
MAYSA MARTINS DUARTE DA FONSEC	953.393.373-91	R\$ 8.430,35
MIRIAN DE SOUSA	865.032.943-87	R\$ 1.887,64
RENATA MIDORE TEIXEIRA ROCHA	003.916.453-58	R\$ 1.881,64
THAIS RAIANE DA SILVA AMORIM	066.816.143-45	R\$ 2.749,50

Data da Operação:	31/01/2025
-------------------	------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004 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 00025938-8

Nome destinatário:	LUCJANE CAVALCANTE MARTINS
Valor:	R\$ 3.734,37
Identificação da operação:	95PAGAMENTOPRESTADORMUNIC

Data de débito:	31/01/2025
Data/hora da operação:	31/01/2025 12:53:40

Código da operação:	18322189
Chave de segurança:	8Q3J0ZF6XL3ACA7Q

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3467 / 006 / 00624031-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PI 220865 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
CPF/CNPJ:	13.791.643/0001-42

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 00000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1110 / 00000032937-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SOCORRO ANA DE SOUSA
CPF/CNPJ:	827.569.023-49
Valor:	R\$ 1.997,71
Valor da tarifa:	R\$ 12,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	95PAGAMENTOPRESTADORMUNIC
Histórico:	

Data de débito:	31/01/2025
Data / Hora da operação:	31/01/2025 11:21:41

Código da operação:	00107655
Chave de segurança:	780SGA7P2SPHZ2PU

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

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

Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70
RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA DE LIQUIDAÇÃO		Numero	130015 / 1	Processo:	
Ficha	53	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 Ordinários	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	FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES DA SECRETARIA
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores Comprometidos	DE SAÚDE/ATIVOS EFETIVOS/PSF, MES DE JANEIRO DE 2025
999 Não se aplica	
000 Não se aplica	

OR			
02 15 01	Poder Executivo Municipal	Bruto	32557,95
02	Fundo Municipal de Saúde	Desc	6435,92
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E SALARIOS	Liqui	26122,03
10.301.1002.2205.0000	Manutenção do Programa Saúde da Família - PSF		

Valor do Empenho	Liquidado até Data	Valor Liquidado	Saldo
32.557,95	32.557,95	26.122,03	0,00
32.557,95	trinta e dois mil, quinhentos e cinquenta e sete reais e noventa e cinco centavos *****		

Autorizado
30/01/2025

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA

Contabilizado
30/01/2025

ANTENOR CAVALCANTI DE SOUSA

Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA EMPENHO		Numero	130015	Processo:	
Ficha	53	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 DOS SERVIDORES DA SECRETARIA DE SAÚDE/ATIVOS EFETIVOS/PSF, 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 (Ex
0000 Não se Aplica

Código de Aplicação:

999 Não se aplica
000 Não se aplica

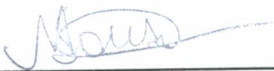
Fonde de Recurso TCE/PI:

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 S
00 Recursos Ordinarios
9999 Não se Aplica

OR - Ordinario	Poder Executivo Municipal	Bruto	32557,95
02 15 01	Fundo Municipal de Saúde	Desc	6435,92
02	VENCIMENTOS E SALARIOS	Liqui	26122,03
3.1.90.11.01	Manutenção do Programa Saúde da Família - PSF		
10.301.1002.2205.0000			

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
676.280,00	0,00	32.557,95	643.722,05
32.557,95 trinta e dois mil, quinhentos e cinquenta e sete reais e noventa e cinco 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

Secretaria de Saúde
02.676.035/0001-70
RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA EMPENHO		Numero		11	Processo:	
Ficha	9082	Data	30/01/2025	Requi	Fonte: 00	
Licitação		DISPENSA		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 DOS SERVIDORES DA SECRETARIA DE SAÚDE/ATIVOS EFETIVOS/PSF, 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 65
99		Desc 0
		Liqui 65

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
0,00	257,83	65,00	-322,83
65,00 sessenta e cinco reais *****			

Autorizado

30/01/2025


MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

Contabilizado

30/01/2025


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

Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70
RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA EMPENHO		Numero		18	Processo:	
Ficha	9083	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 MATERNIDADE REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES DA SECRETARIA DE SAÚDE/ATIVOS EFETIVOS/PSF, 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 28	SALARIO MATERNIDADE - 115	Bruto 3020
99		Desc 0
		Liqui 3020

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
0,00	420,00	3.020,00	-3.440,00
3.020,00 três mil e vinte reais *****			

Autorizado
30/01/2025


MARIA 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 2

29/01/2025 13:45:39

Resumo Contábil

Unidade Orçamentária igual a 250202

Unidade: 250202 - SECRETARIA DE SAÚDE/ATIVOS EFETIVOS/PSF

Total de Vencimentos	30.466,90	Total a Empenhar	
Salário Família	65,00	Total de Proventos	35.642,95 (+)
Outras Deduções	0,00	Total Patronal	4.030,48 (+)
Horas Extras (3.1.90.16)	2.091,05	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	3.020,00 (-)
Sal. Maternidade	3.020,00	Dedução de Salário Família	65,00 (-)
Benefícios Assistenciais	0,00		36.588,43
Total Bruto	35.642,95	Total de Descontos	
Total de Descontos	6.435,92	Total de Descontos	6.435,92 (+)
Total Líquido	29.207,03	Dedução de Maternidade	3.020,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00	Dedução de Salário Família	65,00 (+)
Valor Ref. a 13º Salário	0,00		9.520,92
Valores Sem 13º Salário	0,00		

Patronal

Vínculo	Bruto		Deduções			Líquido	
	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido		
06 Servidor Efetivo, vinculado ao RGPS	4.030,48	65,00	3.020,00	0,00	945,48		
Total	4.030,48	65,00	3.020,00	0,00	945,48		

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	8
94 - Afastamento por Doença não relacionada ao trabalho	2
95 - Afastamento por Licença Maternidade/Paternidade	1
97 - Afastamento sem vencimento/sem remuneração	1
Total	12
Quantidade de trabalhadores processados	12

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO BASICO	10	266,00	20.545,80	Salário Base
012	HORA EXTRA 50%	4	104,00	2.091,05	Hora Extra
037	FG-2 - CGAB	1	0,00	1.200,00	
069	INSALUBRIDADE - LEI 40/2011	1	20,00	1.300,00	
071	GDPSF - LEI 40/2011	4	0,00	4.450,00	
110	INSALUBRIDADE 20%	4	80,00	1.214,40	
519	ATS - QUINQUENIO	6	19,00	1.402,50	
903	Salário Maternidade	1	30,00	3.020,00	Salário Maternidade
904	SALARIO FAMILIA	1	1,00	65,00	Salário Família
917	AFASTADO AUX.DOENCA	1	7,00	354,20	
Resumo de Proventos por Classificação					
Sem classificação		126,00	9.921,10		
Hora Extra		104,00	2.091,05		
Salário Família		1,00	65,00		
Salário Maternidade		30,00	3.020,00		
Salário Base		266,00	20.545,80		
Total		527,00	35.642,95		

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
002	EMPREST. BANCO BRASIL	2	156,00	566,80	
003	EMPREST. CAIXA	2	84,00	1.118,92	
919	INSS	11	92,60	2.859,23	
920	IRRF	4	57,50	1.890,97	
Resumo de Descontos por Classificação					
Sem classificação		390,10	6.435,92		
Total		390,10	6.435,92		



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 2 de 2

29/01/2025 13:45:39

Resumo Contábil

Unidade Orçamentária igual a 250202

Unidade: 250202 - SECRETARIA DE SAÚDEVATIVOS EFETIVOS\PSF

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo		Valor
06 - Servidor Efetivo, vinculado ao RGPS		2.859,23
Total		2.859,23

Base de I.R.R.F.	34.377,95	Base de Previdência Total	31.003,75
Base de F.G.T.S.	0,00	Base de Previdência por Vínculo	Valor
		06 - Servidor Efetivo, vinculado ao RGPS	31.003,75



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 62 de 85

Folha de Pagamento

29/01/2025 11:06:34

Data Pagamento: 31/01/2025 - Folha Mensal

Unidade: 250202 - SECRETARIA DE SAÚDE \ATIVOS EFETIVOS\PSF

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo	PIS
578-10	CALINE MEIRE LIBERATO DA SILVA TEIXEIRA	01/03/2021	0171 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM	19045461725

P 001	VENCIMENTO BASICO	23.00D	1.163,80	D 919	INSS	7.50	113,85
P 917	AFASTADO AUX.DOENÇA	7.00D	354,20				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Liquido
0,00	0,00	1.163,80	1.518,00	1.518,00	113,85	1.404,15

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo	PIS
129-4	FERNANDA BLENDA CAVALCANTI GRANJA	01/02/2021	0106 - ENFERMEIRO DO PSF	13409383084

P 903	Salário Maternidade	30.00D	3.020,00	D 919	INSS	8.47	255,80
				D 920	IRRF	7.50	14,70

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Liquido
0,00	0,00	0,00	3.020,00	3.020,00	270,50	2.749,50

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo	PIS
485-4	JOSEANA NONATO REIS	01/02/2021	107 - TÉCNICO EM ENFERMAGEM	11982130584

P 001	VENCIMENTO BASICO	30.00D	1.518,00	D 919	INSS	7.93	168,49
P 012	HORA EXTRA 50%	32.00H	607,20				
P 904	SALARIO FAMILIA	1.00	65,00				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Liquido
0,00	0,00	2.125,20	2.125,20	2.190,20	168,49	2.021,71

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo	PIS
554-1	LUCIANE CAVALCANTE MARTINS	18/12/2008	0106 - ENFERMEIRO DO PSF	12646456486

P 001	VENCIMENTO BASICO	30.00D	2.520,00	D 003	EMPREST. CAIXA	9/36	518,93
P 037	FG-2 - CGAB	1	1.200,00	D 919	INSS	8.86	301,16
P 071	GDPSF - LEI 40/2011	1.00	500,00	D 920	IRRF	15.00	43,54
P 519	ATS - QUINQUENIO	3.00	378,00				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Liquido
0,00	0,00	3.398,00	3.398,00	4.598,00	863,63	3.734,37

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo	PIS
559-1	MARIA SALETE DE MACEDO CAVALCANTE	18/12/2008	0106 - ENFERMEIRO DO PSF	19045291625

P 001	VENCIMENTO BASICO	3.00D	252,00	D 919	INSS	7.50	25,48
P 071	GDPSF - LEI 40/2011	1.00	50,00				
P 519	ATS - QUINQUENIO	3.00	37,80				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Liquido
0,00	0,00	339,80	339,80	339,80	25,48	314,32

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo	PIS
528-1	MARIA ZELIA AMORIM DE SOUSA	18/12/2008	47 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM	12227796334

P 001	VENCIMENTO BASICO	30.00D	1.518,00	D 919	INSS	7.97	176,35
P 012	HORA EXTRA 50%	8.00H	163,19				
P 110	INSALUBRIDADE 20%	20.00	303,60				
P 519	ATS - QUINQUENIO	3.00	227,70				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Liquido
0,00	0,00	2.212,49	2.212,49	2.212,49	176,35	2.036,14



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 63 de 85

Folha de Pagamento

29/01/2025 11:06:34

Data Pagamento: 31/01/2025 - Folha Mensal

Unidade: 250202 - SECRETARIA DE SAÚDE\ATIVOS EFETIVOS\PSF

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo	PIS
590-10	MAYSA MARTINS DUARTE DA FONSECA	01/02/2021	0170 - MEDICO PSF EFETIVO	19046501542

P 001	VENCIMENTO BASICO	30.00D	6.500,00	D 919	INSS	11.67	951,62
P 069	INSALUBRIDADE - LEI 40/2011	20.00	1.300,00	D 920	IRRF	27.50	1.818,03
P 071	GDPSF - LEI 40/2011	1	3.400,00				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	11.200,00	11.200,00	11.200,00	2.769,65	8.430,35

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo	PIS
509-1	MIRIAN DE SOUSA	18/12/2008	47 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM	19045291226

P 001	VENCIMENTO BASICO	30.00D	1.518,00	D 919	INSS	7.89	161,66
P 110	INSALUBRIDADE 20%	20.00	303,60				
P 519	ATS - QUINQUENIO	3.00	227,70				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.049,30	2.049,30	2.049,30	161,66	1.887,64

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo	PIS
147-8	RAILANE JANETE DE SOUSA	01/02/2021	0169 - TÉCNICO EM ENFERMAGEM	16542715208

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo	PIS
548-1	RENATA MIDORE TEIXEIRA ROCHA	18/12/2008	47 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM	19045291676

P 001	VENCIMENTO BASICO	30.00D	1.518,00	D 003	EMPRES. CAIXA	15/48	599,99
P 012	HORA EXTRA 50%	32.00H	652,74	D 919	INSS	8.16	220,41
P 110	INSALUBRIDADE 20%	20.00	303,60				
P 519	ATS - QUINQUENIO	3.00	227,70				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.702,04	2.702,04	2.702,04	820,40	1.881,64

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo	PIS
504-1	SOCORRO ANA DE SOUSA	02/07/2001	47 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM	19019929073

P 001	VENCIMENTO BASICO	30.00D	1.518,00	D 002	EMPRES. BANCO BRASIL	3/60	270,67
P 012	HORA EXTRA 50%	32.00H	667,92	D 002	EMPRES. BANCO BRASIL	21/96	296,13
P 110	INSALUBRIDADE 20%	20.00	303,60	D 919	INSS	8.18	228,61
P 519	ATS - QUINQUENIO	4.00	303,60				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.793,12	2.793,12	2.793,12	795,41	1.997,71

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo	PIS
833-1	THAIS RAIANE DA SILVA AMORIM	01/02/2021	0106 - ENFERMEIRO DO PSF	16628716091

P 001	VENCIMENTO BASICO	30.00D	2.520,00	D 919	INSS	8.47	255,80
P 071	GDPSF - LEI 40/2011	1.00	500,00	D 920	IRRF	7.50	14,70

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.020,00	3.020,00	3.020,00	270,50	2.749,50

Total Unidade: 12

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	31.003,75	34.377,95	35.642,95	6.435,92	29.207,03