

Secretaria de Saúde

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 00693

DATA: 19/02/2025

VENCTO:30/01/2025

PAGTO: 19/02/2025

Credor...: INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE CNPJ: 29.979.036/0001-40 Cod: 142

Endereço:

Cidade...: BRASILIA

CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE AO PATRONAL DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES DA SECRETARIA DE SAÚDE/ATIVOS EFETIVOS/PSF, MÊS DE JANEIRO DE 2025 E ATIVOS EFETIVOS 13º SALÁRIO.

Valor **4.030,48**

(quatro mil e trinta reais e quarenta e oito centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **RR\$ 4.030,48**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
13001	/ 1	OR 021501	10.301.1002.2205.0000	3.1.90.13.00	RR\$ 4.030,48	RR\$ 0,00	RR\$ 3.085,00	RR\$ 945,48
TOTAL					RR\$ 4.030,48	RR\$ 0,00	RR\$ 3.085,00	RR\$ 945,48

Despesa Líquida: **RR\$ 945,48**

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\$ 945,48
TOTAL. . .			RR\$ 945,48

19/02/2025 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 00692

DATA: 19/02/2025

VENCTO:31/01/2025

PAGTO: 19/02/2025

Credor...: INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE CNPJ: 29.979.036/0001-40 Cod: 142

Endereço:

Cidade...: BRASILIA

CEP:

Discriminação...:

INSS

Valor **2.859,23**

(dois mil, oitocentos e cinquenta e nove reais e vinte e três centavos) * * * * *

* * * * *

* * * * *

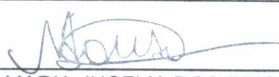
Despesa Bruta: **RR\$ 2.859,23**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
86	/ 1	EX	990184		RR\$ 2.859,23	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 2.859,23
TOTAL					RR\$ 2.859,23	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 2.859,23

Despesa Líquida: **RR\$ 2.859,23**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ____/____/____


MÁRIA JUCÉLIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624.031-0		RR\$ 2.859,23
TOTAL. . .			RR\$ 2.859,23

19/02/2025 Com os recursos acima discriminados

Despesa paga em


FABIANO GOMES DE SOUSA
TESOUREIRO

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

R/R

____/____/____

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858700000383 047103852502 510716250500 508288044034
Data do pagamento:	19/02/2025
Número do documento:	07162505050828804
Valor total:	3.804,71

Nome:	PI 220865 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta de débito:	3467 / 006 / 00624031-0

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	INSS JAN 2025

Data de débito:	19/02/2025
Data/hora da operação:	19/02/2025 14:55:34

Código da operação:	000022687
Chave de segurança:	MVAAVP42G9V9L278

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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 130016 / 1 Processo:

Ficha 54 Data 30/01/2025 Requi Venci 30/01/2025

Licitação OUTRO NÃO APLICÁVEL Nº Doc

Fornecedor INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL 29.979.036/0001-40 Cod 142

Endereço BRASILIA

Recurso/Aplicação

Material/Serviço

00 Recursos Ordinarios

600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços DA SECRETARIA DE SAUDE/ATIVOS EFETIVOS/PSF, MES DE

1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores

999 Não se aplica

000 Não se aplica

OR

02 15 01 Poder Executivo Municipal Bruto 4030,48

02 Fundo Municipal de Saúde Desc 3085

3.1.90.13.02 CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS Liqui 945,48

10.301.1002.2205.0000 Manutenção do Programa Saúde da Família - PSF

Valor do Empenho	Liquidado até Data	Valor Liquidado	Saldo
4.030,48	4.030,48	945,48	273,00

4.030,48 quatro mil e trinta reais e quarenta e oito 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		130016		Processo:	
Ficha	54	Data	30/01/2025	Requi	Fonte: 00		
Licitação		OUTRO NÃO APLICÁVEL			Nº	Doc	
Fornecedor		INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL			C.N.P.J.:29.979.036/0001-40	Cod	142
Endereço		BRASILIA					

Material/Serviço

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE AO PATRONAL DA 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 Sa
00 Recursos Ordinarios
9999 Não se Aplica

OR - Ordinario	Poder Executivo Municipal		
02 15 01	Fundo Municipal de Saúde	Bruto	4030,48
02	CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS	Desc	3085
3.1.90.13.02	Manutenção do Programa Saúde da Família - PSF	Liqui	945,48
10.301.1002.2205.0000			

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
130.000,00	0,00	4.030,48	125.969,52
4.030,48 quatro mil e trinta reais e quarenta e oito 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	86	Processo:	
Ficha	9113	Data	31/01/2025	Requi	Fonte: 00
Licitação	OUTRO NÃO APLICÁVEL			Nº	Doc
Fornecedor	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL			C.N.P.J.:29.979.036/0001-40	Cod 142
Endereço				BRASILIA	

Material/Serviço

INSS

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 84	INSS - SAUDE	Bruto 2859,23
99		Desc 0
		Liqui 2859,23

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
0,00	10.440,80	2.859,23	-13.300,03
2.859,23 dois mil, oitocentos e cinquenta e nove reais e vinte e três centavos *****			

Autorizado

31/01/2025



MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

Contabilizado

31/01/2025



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



Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
41.522.202/0001-80

Razão Social
MUNICIPIO DE QUEIMADA NOVA

Período de Apuração
Janeiro/2025

Data de Vencimento
20/02/2025

Número do Documento
07.16.25050.5082880-4

Pagar este documento até
20/02/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000313707544

Valor Total do Documento
3.804,71

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PPREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	2.859,23			2.859,23
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	635,44			635,44
1646	CONTRIB PPREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	310,04			310,04
	Totais	3.804,71			3.804,71

SENDER (Versão:5.0.0)Página: 1 / 119/02/2025 09:11

85870000038 3 04710385250 2 51071625050 0 50828804403 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000038 3

04710385250 2

51071625050 0

50828804403 4



CNPJ: 41.522.202/0001-80
Número: 07.16.25050.5082880-4
Pagar até: 20/02/2025
Valor: 3.804,71

Pague com o PIX





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		

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	

PAT. 635,44

RAT. 310,04



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 SAÚDE\ATIVOS 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