

Secretaria de Saúde

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 00690

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/CONTRATADOS/NÍVEL MÉDIO ATENÇÃO BÁSICA, MÊS DE JANEIRO DE 2025.

Valor **4.862,46**

(quatro mil, oitocentos e sessenta e dois reais e quarenta e seis centavos) * * *
* * * * *
* *

Despesa Bruta: **RR\$ 4.862,46**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
13002	/ 1	OR 021501	10.301.1002.2201.0000	3.1.90.13.00	RR\$ 4.862,46	RR\$ 0,00	RR\$ 571,99	RR\$ 4.290,47
TOTAL					RR\$ 4.862,46	RR\$ 0,00	RR\$ 571,99	RR\$ 4.290,47

Despesa Líquida: **RR\$ 4.290,47**

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\$
001	9508		RR\$ 4.290,47
TOTAL. . .			RR\$ 4.290,47

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 00689

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 2.927,53

(dois mil, novecentos e vinte e sete reais e cinquenta e três centavos) * * * * *

* * * * *

* * * *

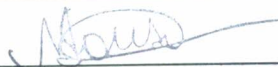
Despesa Bruta: **RR\$ 2.927,53**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
100	/ 1	EX	990184		RR\$ 2.927,53	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 2.927,53
TOTAL					RR\$ 2.927,53	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 2.927,53

Despesa Líquida: **RR\$ 2.927,53**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

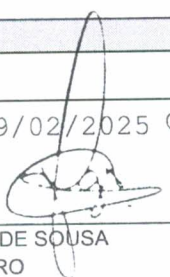

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	9508		RR\$ 2.927,53
TOTAL. . .			RR\$ 2.927,53

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: _____

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.03.56
1110X01110

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SM SAUDE Q NOVA PPI
AGENCIA: 1110-X CONTA: 9.508-7
EFETUADO POR: FABIANO GOMES DE SO
=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.		
Codigo de Barras	8586000072-1	18000385250-9
	51071625050-0	49908549050-9
Data do pagamento	19/02/2025	
Numero do Documento	07.16.25050.4990854-9	
Valor Total	7.218,00	

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Assinada por	JF697443 MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA	19/02/2025 12:59:27
	JI608724 FABIANO GOMES DE SOUSA	19/02/2025 13:03:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI608724 FABIANO GOMES DE SOUSA.

Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA EMPENHO

Numero

100

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

99 Bruto 2927,53
Desc 0
Liqui 2927,53

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
0,00	17.788,95	2.927,53	-20.716,48
2.927,53 dois mil, novecentos e vinte e sete reais e cinquenta e três centavos *****			

Autorizado

31/01/2025

Contabilizado

31/01/2025

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO		Numero	130021 / 1		Processo:	
Ficha	27	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	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE AO PATRONAL DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES DA SECRETARIA DE SAÚDE/CONTRATADOS/NÍVEL MÉDIO ATENÇÃO BÁSICA, MÊS DE JANEIRO DE 2025.
500 Recursos não Vinculados de Impostos	
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores	
300 Saúde - Despesas com ASPS	
000 Saúde - Despesas com ASPS	

OR			
02 15 01	Poder Executivo Municipal	Bruto	4862,46
02	Fundo Municipal de Saúde	Desc	571,99
3.1.90.13.02	CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS	Liqui	4290,47
10.301.1002.2201.0000	Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde		

Valor do Empenho	Liquidado até Data	Valor Liquidado	Saldo
4.862,46	4.862,46	4.290,47	0,00
4.862,46 quatro mil, oitocentos e sessenta e dois reais e quarenta e seis 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		130021		Processo:	
Ficha	27	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/CONTRATADOS/NÍVEL MÉDIO ATENÇÃO BÁSICA, MÊS DE JANEIRO DE 2025.

Fonde de Recurso STN:

- 1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)
- 1002 Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

Código de Aplicação:

- 300 Saúde - Despesas com ASPS
- 000 Saúde - Despesas com ASPS

Fonde de Recurso TCE/PI:

- 1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores Comprometidos
- 500 Recursos não Vinculados de Impostos
- 00 Recursos Ordinarios
- 9999 Não se Aplica

OR - Ordinario	Poder Executivo Municipal		
02 15 01	Fundo Municipal de Saúde	Bruto	4862,46
02	CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS	Desc	571,99
3.1.90.13.02	Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde	Liqui	4290,47
10.301.1002.2201.0000			

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
623.480,00	2.309,42	4.862,46	616.308,12
4.862,46 quatro mil, oitocentos e sessenta e dois reais e quarenta e seis 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



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
07.16.25050.4990854-9

Pagar este documento até
20/02/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000313707544

Valor Total do Documento
7.218,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	2.927,53			2.927,53
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	3.916,43			3.916,43
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	374,04			374,04
Totais		7.218,00			7.218,00

SEND A (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

19/02/2025 09:07:15

85860000072 1 18000385250 9 51071625050 0 49908549050 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000072 1 18000385250 9 51071625050 0 49908549050 9



CNPJ: 41.522.202/0001-80
Número: 07.16.25050.4990854-9
Pagar até: 20/02/2025
Valor: 7.218,00

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 1

29/01/2025 14:02:01

Resumo Contábil

Unidade Orçamentária igual a 250305

Unidade: 250305 - SECRETARIA DE SAÚDE\CONTRATOS\NÍVEL MÉDIO - ATENÇÃO BÁSICA

Total de Vencimentos	37.140,40	Total a Empenhar	
Salário Família	571,99	Total de Proventos	39.442,91 (+)
Outras Deduções	0,00	Total Patronal	4.862,46 (+)
Horas Extras (3.1.90.16)	1.730,52	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	571,99 (-)
Benefícios Assistenciais	0,00		43.733,38
Total Bruto	39.442,91	Total de Descontos	
Total de Descontos	2.927,53	Total de Descontos	2.927,53 (+)
Total Líquido	36.515,38	Dedução de Maternidade	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00	Dedução de Salário Família	571,99 (+)
Valor Ref. a 13º Salário	0,00		3.499,52
Valores Sem 13º Salário	0,00		

Vínculo	Bruto		Deduções			Líquido	
	Patronal	Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal	Líquido
01 Trabalhador urbano vinculado a empregador pessoa	0,00		0,00	0,00	0,00		0,00
19 Servidor Contratado por Prazo Determinado	4.862,46		571,99	0,00	0,00		4.290,47
Total	4.862,46		571,99	0,00	0,00		4.290,47

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	21
Total	21
Quantidade de trabalhadores processados	21

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO BASICO	21	601,00	37.140,40	Salário Base
012	HORA EXTRA 50%	3	76,00	1.730,52	Hora Extra
904	SALARIO FAMILIA	7	9,00	571,99	Salário Família
Resumo de Proventos por Classificação					
	Hora Extra		76,00	1.730,52	
	Salário Família		9,00	571,99	
	Salário Base		601,00	37.140,40	
	Total		686,00	39.442,91	

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
919	INSS	20	155,53	2.927,53	
Resumo de Descontos por Classificação					
	Sem classificação		155,53	2.927,53	
	Total		155,53	2.927,53	

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
01 - Trabalhador urbano vinculado a empregador pessoa jurídica por contrato de trabalho regido pela CLT, por prazo indeterminado.	0,00
19 - Servidor Contratado por Prazo Determinado	2.927,53
Total	2.927,53

Base de I.R.R.F.	38.870,92
Base de F.G.T.S.	0,00

Base de Previdência Total	37.403,52
Base de Previdência por Vínculo	Valor
01 - Trabalhador urbano vinculado a empregador pessoa	0,00
19 - Servidor Contratado por Prazo Determinado	37.403,52

PAT. 3.916,43

RAT. 374,04