

Secretaria de Saúde

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 00454

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 DOS SERV
IDORES DA SECRETARIA DE SAÚDE/CONTRATADOS/PSF, MÊS DE JANEIRO DE 2025.

Valor **21.637,96**

(vinte e um mil, seiscentos e trinta e sete reais e noventa e seis centavos) * * *
* * * * *
*

Despesa Bruta: **RR\$ 21.637,96**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
13002	/ 1	OR 021501	10.301.1002.2201.0000	3.1.90.04.00	RR\$ 21.637,96	RR\$ 0,00	RR\$ 3.650,12	RR\$ 17.987,84
TOTAL					RR\$ 21.637,96	RR\$ 0,00	RR\$ 3.650,12	RR\$ 17.987,84

Despesa Líquida: **RR\$ 17.987,84**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

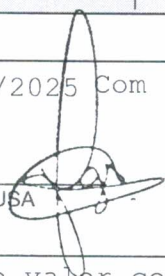

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	9508		RR\$ 17.987,84
TOTAL. . .			RR\$ 17.987,84

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 000580301004-5

Nome destinatário:	ANTONIO HILDEBRANDO DE SOUSA
Valor:	R\$ 2.067,22
Identificação da operação:	95PAGAMENTOPRESTADORMUNIC

Data de débito:	03/02/2025
Data/hora da operação:	03/02/2025 13:25:07

Código da operação:	68793186
Chave de segurança:	5U9KTPVA9YSH1J35

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. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1148 / 00000026005-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	KAROANA DA ROCHA LOPES
CPF/CNPJ:	033.404.453-70
Valor:	R\$ 2.668,46
Valor da tarifa:	R\$ 12,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	95PAGAMENTOPRESTADORMUNIC
Histórico:	

Data de débito:	03/02/2025
Data / Hora da operação:	03/02/2025 11:59:01

Código da operação:	00104671
Chave de segurança:	PLWFLWVKRWXLA5PM

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



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 00025637-0

Nome destinatário:	RAPHAELA DIAS DA SILVA
Valor:	R\$ 2.668,46
Identificação da operação:	95PAGAMENTOPRESTADORMUNIC

Data de débito:	03/02/2025
Data/hora da operação:	03/02/2025 13:25:24

Código da operação:	68974760
Chave de segurança:	ZYVS4U50YJK1TR6H

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 000576765755-2

Nome destinatário:	SAMARA MERCIA REIS SILVA
Valor:	R\$ 2.668,46
Identificação da operação:	95PAGAMENTOPRESTADORMUNIC

Data de débito:	03/02/2025
Data/hora da operação:	03/02/2025 13:24:49

Código da operação:	68710360
Chave de segurança:	NCPY7HTL19HCU3AE

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:	3848 001 00023969-8

Nome destinatário:	VILMAR PAULO COSTA FILHO
Valor:	R\$ 7.915,24
Identificação da operação:	95PAGAMENTOPRESTADORMUNIC

Data de débito:	03/02/2025
Data/hora da operação:	03/02/2025 13:25:42

Código da operação:	69524104
Chave de segurança:	CV8YGUXU8WGMU84Y

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



Emissão de comprovantes

G3321815134815361
18/02/2025 15:16:40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.40
1110X01110 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SM SAUDE Q NOVA PPI

AGENCIA: 1110-X CONTA: 9.508-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SM SAUDE Q NOVA PPI

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3467-3 - PAULISTANA PI

CONTA: 624.031-0

FAVORECIDO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CPF/CNPJ: 13.791.643/0001-42

VALOR: R\$ 17.987,84

DEBITO EM: 31/01/2025

=====

DOCUMENTO: 013102

AUTENTICACAO SISBB: 5.A99.E5F.358.3B7.CA0

22/02
mes
16/02

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 DE LIQUIDAÇÃO		Numero	130028 / 1		Processo:	
Ficha	25	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 FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES DA SECRETARIA DE SAÚDE/CONTRATADOS/PSF, MÊS DE JANEIRO DE 2025.
500 Recursos não Vinculados de Impostos	
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores Comprometidos	
300 Saúde - Despesas com ASPS	
000 Saúde - Despesas com ASPS	

OR			
02 15 01	Poder Executivo Municipal	Bruto	21637,96
02	Fundo Municipal de Saúde	Desc	3650,12
3.1.90.04.01	SALARIO CONTRATO TEMPORARIO	Liqui	17987,84
10.301.1002.2201.0000	Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde		

Valor do Empenho	Liquidado até Data	Valor Liquidado	Saldo
21.637,96	21.637,96	17.987,84	0,00
21.637,96 vinte e um mil, seiscentos e trinta e sete reais e noventa e seis 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		130028		Processo:	
Ficha	25	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/CONTRATADOS/PSF, 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:

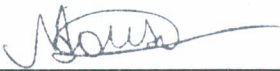
- 1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores Comprometidos
- 500 Recursos não Vinculados de Impostos
- 00 Recursos Ordinarios
- 9999 Não se Aplica

OR - Ordinario	Poder Executivo Municipal		
02 15 01	Fundo Municipal de Saúde	Bruto	21637,96
02	SALARIO CONTRATO TEMPORARIO	Desc	3650,12
3.1.90.04.01	Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde	Liqui	17987,84
10.301.1002.2201.0000			

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
1.058.724,16	77.220,04	21.637,96	959.866,16
21.637,96 vinte e um mil, seiscentos e trinta e sete reais e noventa 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

**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 13:54:28

Resumo Contábil

Unidade Orçamentária igual a 250301

Unidade: 250301 - SECRETARIA DE SAÚDE\CONTRATADOS\PSF

Total de Vencimentos	20.909,32	Total a Empenhar	
Salário Família	0,00	Total de Proventos	21.637,96 (+)
Outras Deduções	0,00	Total Patronal	2.812,92 (+)
Horas Extras (3.1.90.16)	728,64	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	0,00 (-)
Benefícios Assistenciais	0,00		24.450,88
Total Bruto	21.637,96	Total de Descontos	
Total de Descontos	3.650,12	Total de Descontos	3.650,12 (+)
Total Líquido	17.987,84	Dedução de Maternidade	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00	Dedução de Salário Família	0,00 (+)
Valor Ref. a 13º Salário	0,00		3.650,12
Valores Sem 13º Salário	0,00		

Patronal	Bruto		Deduções			Líquido	
	Vínculo	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido	
	19 Servidor Contratado por Prazo Determinado	2.812,92	0,00	0,00	0,00	2.812,92	
	Total	2.812,92	0,00	0,00	0,00	2.812,92	

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	5
Total	5
Quantidade de trabalhadores processados	5

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO BASICO	5	146,00	15.109,33	Salário Base
012	HORA EXTRA 50%	1	32,00	728,64	Hora Extra
071	GDPSF - LEI 40/2011	4	0,00	4.736,66	
110	INSALUBRIDADE 20%	1	0,00	1.063,33	
Resumo de Proventos por Classificação					
Sem classificação			0,00	5.799,99	
Hora Extra			32,00	728,64	
Salário Base			146,00	15.109,33	
Total			178,00	21.637,96	

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
919	INSS	5	44,70	1.862,20	
920	IRRF	4	50,00	1.787,92	
Resumo de Descontos por Classificação					
Sem classificação			94,70	3.650,12	
Total			94,70	3.650,12	

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
19 - Servidor Contratado por Prazo Determinado	1.862,20
Total	1.862,20
Base de I.R.R.F.	21.637,96
Base de F.G.T.S.	0,00
Base de Previdência Total	21.637,96
Base de Previdência por Vínculo	Valor
19 - Servidor Contratado por Prazo Determinado	21.637,96

**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 73 de 85

Folha de Pagamento

29/01/2025 11:06:34

Data Pagamento: 31/01/2025 - Folha Mensal**Unidade: 250301 - SECRETARIA DE SAÚDE\CONTRATADOS\PSF**

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo	PIS
811-6	ANTONIO HILDEBRANDO DE SOUSA	01/01/2025	0115 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM CONTRATADO	11975272034

P 001	VENCIMENTO BASICO	30.00D	1.518,00	D 919	INSS	7.99	179,42
P 012	HORA EXTRA 50%	32.00H	728,64				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.246,64	2.246,64	2.246,64	179,42	2.067,22

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo	PIS
126-10	KAROANA DA ROCHA LOPES	02/01/2025	0119 - ENFERMEIRO DO PSF CONTRATADO	19055629750

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo	PIS
876-5	RAPHAELA DIAS DA SILVA	02/01/2025	0119 - ENFERMEIRO DO PSF CONTRATADO	26893618474

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo	PIS
2017108-1	SAMARA MERCIA REIS	02/01/2025	0131 - ENFERMEIRO CONTRATADO	20325483692

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo	PIS
772-7	VILMAR PAULO COSTA FILHO	02/01/2025	0113 - MEDICO DO PSF CONTRATADO	16897140547

P 001	VENCIMENTO BASICO	29.00D	6.283,33	D 919	INSS	11.67	951,62
P 071	GDPSF - LEI 40/2011	1.00	3.286,67	D 920	IRRF	27.50	1.766,47
P 110	INSALUBRIDADE 20%	1.00	1.063,33				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	10.633,33	10.633,33	10.633,33	2.718,09	7.915,24

Total Unidade: 5

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	21.637,96	21.637,96	21.637,96	3.650,12	17.987,84