

Secretaria de Saúde

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO

00666

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/PAB, MÊS DE JANEIRO DE 2025.

Valor **6.726,69**

(seis mil, setecentos e vinte e seis reais e sessenta e nove centavos) * * * * *

Despesa Bruta:

RR\$ 6.726,69

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
13003	/ 1	OR 021501	10.301.1002.2201.0000	3.1.90.13.00	RR\$ 6.726,69	RR\$ 0,00	RR\$ 130,00	RR\$ 6.596,69
TOTAL					RR\$ 6.726,69	RR\$ 0,00	RR\$ 130,00	RR\$ 6.596,69

Despesa Líquida:

RR\$ 6.596,69

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ____/____/____

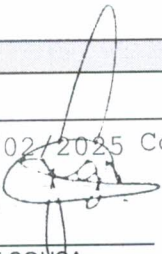

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	9508		RR\$ 6.596,69
TOTAL . . .			RR\$ 6.596,69

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 00665

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 **4.375,52**

(quatro mil, trezentos e setenta e cinco reais e cinquenta e dois centavos) * * *

* * * * *

* *

Despesa Bruta: **RR\$ 4.375,52**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
91	/ 1	EX	990184		RR\$ 4.375,52	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 4.375,52
TOTAL					RR\$ 4.375,52	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 4.375,52

Despesa Líquida: **RR\$ 4.375,52**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

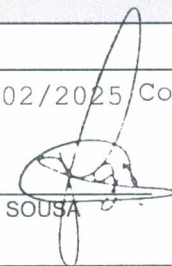

MARIA JUCÉLIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	9508		RR\$ 4.375,52
TOTAL . . .			RR\$ 4.375,52

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	85890000109-0	72210385250-1
	51071625050-0	50724871092-2
Data do pagamento		19/02/2025
Numero do Documento	07.16.25050.5072487-1	
Valor Total		10.972,21

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
	JI608724 FABIANO GOMES DE SOUSA

19/02/2025 12:59:54

19/02/2025 13:03:56

Transação efetuada com sucesso.

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

NOTA EMPENHO		Numero		91	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 14
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 4375,52
99		Desc 0
		Liqui 4375,52

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
0,00	13.300,03	4.375,52	-17.675,55
4.375,52 quatro mil, trezentos e setenta e cinco reais e cinquenta e dois 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

Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA DE LIQUIDAÇÃO		Numero	130031 / 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/ATIVOS EFETIVOS/PAB, 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	6726,69
02	Fundo Municipal de Saúde	Desc	130
3.1.90.13.02	CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS	Liqui	6596,69
10.301.1002.2201.0000	Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde		

Valor do Empenho	Liquidado até Data	Valor Liquidado	Saldo
6.726,69	6.726,69	6.596,69	0,00

6.726,69 seis mil, setecentos e vinte e seis reais e sessenta e nove 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

130031

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/ATIVOS EFETIVOS/PAB, 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 Ordinários
9999 Não se Aplica

OR - Ordinário Poder Executivo Municipal
02 15 01 Fundo Municipal de Saúde Bruto 6726,69
02 CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS Desc 130
3.1.90.13.02 Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde Liqui 6596,69
10.301.1002.2201.0000

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
623.480,00	14.773,62	6.726,69	601.979,69
6.726,69 seis mil, setecentos e vinte e seis reais e sessenta e nove 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 07.16.25050.5072487-1	Pagar este documento até 20/02/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000313707544			Valor Total do Documento 10.972,21

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	4.375,52			4.375,52
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025				
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR	6.079,25			6.079,25
	01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS				
	PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025				
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL	517,44			517,44
	01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO				
	PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025				
	Totais	10.972,21			10.972,21

SEND A (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

19/02/2025 09:17:58

85890000109 0 72210385250 1 51071625050 0 50724871092 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000109 0 72210385250 1 51071625050 0 50724871092 2



CNPJ: 41.522.202/0001-80
Número: 07.16.25050.5072487-1
Pagar até: 20/02/2025
Valor: 10.972,21

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 13:43:18

Resumo Contábil

Unidade Orçamentária igual a 250201

Unidade: 250201 - SECRETARIA DE SAÚDE/ATIVOS EFETIVOS/PAB

Total de Vencimentos	51.359,90	Total a Empenhar	
Salário Família	130,00	Total de Proventos	52.865,59 (+)
Outras Deduções	0,00	Total Patronal	6.726,69 (+)
Horas Extras (3.1.90.16)	1.375,69	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	130,00 (-)
Benefícios Assistenciais	0,00		59.462,28
Total Bruto	52.865,59	Total de Descontos	
Total de Descontos	8.743,38	Total de Descontos	8.743,38 (+)
Total Líquido	44.122,21	Dedução de Maternidade	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00	Dedução de Salário Família	130,00 (+)
→ Valor Ref. a 13º Salário	0,00		8.873,38
→ 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		6.726,69	130,00	0,00	0,00		6.596,69
Total		6.726,69	130,00	0,00	0,00		6.596,69

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	
94 - Afastamento por Doença não relacionada ao trabalho	20
97 - Afastamento sem vencimento/sem remuneração	1
Total	4
Quantidade de trabalhadores processados	25
	25

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO BASICO	21	616,00	37.255,60	Salário Base
012	HORA EXTRA 50%	3	68,00	1.375,69	Hora Extra
104	INSALUBRIDADE 40%	6	240,00	3.359,84	
110	INSALUBRIDADE 20%	4	80,00	1.694,40	
126	GRATIFICAÇÃO LEI 150/2019 GESNE	7	0,00	3.500,00	Gratificações
519	ATS - QUINQUENIO	15	43,00	3.774,00	
904	SALARIO FAMILIA	2	2,00	130,00	Salário Família
908	1/3 FÉRIAS	1	30,00	784,30	
917	AFASTADO AUX.DOENCA	1	14,00	991,76	
Resumo de Proventos por Classificação					
Sem classificação		407,00		10.604,30	
Hora Extra		68,00		1.375,69	
Salário Família		2,00		130,00	
Gratificações		0,00		3.500,00	
Salário Base		616,00		37.255,60	
Total		1.093,00		52.865,59	

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
002	EMPREST. BANCO BRASIL	6	490,00	1.840,53	
003	EMPREST. CAIXA	9	720,00	2.138,11	
004	SINDSERM	4	4,00	78,72	
919	INSS	21	171,65	4.375,52	
920	IRRF	6	67,50	310,50	
Resumo de Descontos por Classificação					
Sem classificação		1.453,15		8.743,38	
Total		1.453,15		8.743,38	

PAT. 6.079,25

PAT. 517,44



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 13:43:18

Resumo Contábil

Unidade Orçamentária igual a 250201

Unidade: 250201 - SECRETARIA DE SAÚDE ATIVOS EFETIVOS \ PAB

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
06 - Servidor Efetivo, vinculado ao RGPS	4.375,52
Total	4.375,52

Base de I.R.R.F.	53.235,59
Base de F.G.T.S.	0,00

Base de Previdência Total	51.743,83
Base de Previdência por Vínculo	Valor
06 - Servidor Efetivo, vinculado ao RGPS	51.743,83