

Secretaria de Saúde

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 00673

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/ACS, DO MÊS DE JANEIRO DE 2025.

Valor **7.979,12**

(sete mil, novecentos e setenta e nove reais e doze centavos) * * * * *

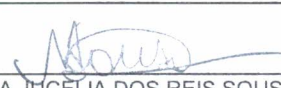
Despesa Bruta: **RR\$ 7.979,12**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
13003	/ 1	OR 021501	10.301.1002.2204.0000	3.1.90.13.00	RR\$ 7.979,12	RR\$ 0,00	RR\$ 3.946,80	RR\$ 4.032,32
TOTAL					RR\$ 7.979,12	RR\$ 0,00	RR\$ 3.946,80	RR\$ 4.032,32

Despesa Líquida: **RR\$ 4.032,32**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

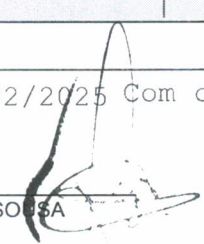

MARIA JUCÉLIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624.031-0		RR\$ 4.032,32
TOTAL . . .			RR\$ 4.032,32

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 00672

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 **6.288,48**

(seis mil, duzentos e oitenta e oito reais e quarenta e oito centavos) * * * * *

* * * * *

* * * *

Despesa Bruta: **RR\$ 6.288,48**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
73	/ 1	EX	990184		RR\$ 6.288,48	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 6.288,48
TOTAL					RR\$ 6.288,48	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 6.288,48

Despesa Líquida: **RR\$ 6.288,48**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

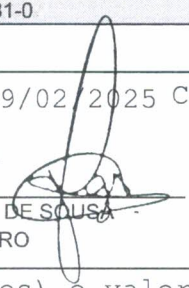

MARTA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624.031-0		RR\$ 6.288,48
TOTAL. . .			RR\$ 6.288,48

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: _____



Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858000001034 208003852502 510716250500 504103462079
Data do pagamento:	19/02/2025
Número do documento:	07162505050410346
Valor total:	10.320,80

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 14:14:12

Código da operação:	000018640
Chave de segurança:	SGUP5AWVLFWCW187

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

Assinatura eletrônica do Gerenciador

Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA EMPENHO			Numero	73	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 6288,48
99		Desc 0
		Liqui 6288,48

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
0,00	3.253,55	6.288,48	-9.542,03
6.288,48 seis mil, duzentos e oitenta e oito reais e quarenta e oito centavos *****			

Autorizado	Contabilizado
31/01/2025	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	130035 / 1	Processo:	
Ficha	43	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

00 Recursos Ordinarios

604 Transferências provenientes do Governo Federal destinadas ao vencimento dos agentes comunitários de saúde e dos agentes de controle comunitário.

1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores - 01/01/2025.

999 Não se aplica

000 Não se aplica

Material/Serviço

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE AO PATRONAL DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES DA SECRETARIA DE SAUDE/ATIVOS EFETIVOS/ACS, DO MES DE JANEIRO DE 2025.

OR		
02 15 01	Poder Executivo Municipal	
02	Fundo Municipal de Saúde	
3.1.90.13.02	CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS	
10.301.1002.2204.0000	Manutenção do Programa dos Agentes Comunitários de Saúde	

Bruto	7979,12
Desc	3946,8
Liqui	4032,32

Valor do Empenho	Liquidado até Data	Valor Liquidado	Saldo
7.979,12	7.979,12	4.032,32	0,00

7.979,12 sete mil, novecentos e setenta e nove reais e doze 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		130035		Processo:	
Ficha	43	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/ACS, DO MÊS DE JANEIRO DE 2025.

Fonde de Recurso STN:

1.604 Transferências provenientes do Governo Federal destinadas ao vencimento dos agentes comunitários de saúde e dos agentes de combate às end
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
604 Transferências provenientes do Governo Federal destinadas ao vencimento dos agentes comunitários de saúde e dos agentes de combate às end
00 Recursos Ordinarios
9999 Não se Aplica

OR - Ordinario	Poder Executivo Municipal		
02 15 01	Fundo Municipal de Saúde	Bruto	7979,12
02	CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS	Desc	3946,8
3.1.90.13.02	Manutenção do Programa dos Agentes Comunitários de Saúde	Liqui	4032,32
10.301.1002.2204.0000			

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
137.500,00	0,00	7.979,12	129.520,88
7.979,12 sete mil, novecentos e setenta e nove reais e doze 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



Receita Federal

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
07.16.25050.5041034-6

Pagar este documento até
20/02/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000313707544

Valor Total do Documento
10.320,80

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR. PREV. DESCONTA. SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	6.288,48			6.288,48
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025				
1138	CONTRIB. PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR	3.418,54			3.418,54
	01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS				
	PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025				
1646	CONTRIB. PREV. RISCO AMBIENTAL/APOSENT. ESPECIAL	613,78			613,78
	01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO				
	PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025				
Totais		10.320,80			10.320,80

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

19/02/2025 09:13:50

85800000103 4 20800385250 2 51071625050 0 50410346207 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000103 4 20800385250 2 51071625050 0 50410346207 9



CNPJ: 41.522.202/0001-80
Número: 07.16.25050.5041034-6
Pagar até: 20/02/2025
Valor: 10.320,80

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 13:47:40

Resumo Contábil

Unidade Orçamentária igual a 250203

Unidade: 250203 - SECRETARIA DE SAÚDE/ATIVOS EFETIVOS/ACS

Total de Vencimentos	62.227,88	Total a Empenhar	
Salário Família	0,00	Total de Proventos	66.174,68 (+)
Outras Deduções	0,00	Total Patronal	7.979,12 (+)
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00	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	3.946,80 (-)
Sal. Maternidade	3.946,80	Dedução de Salário Família	0,00 (-)
Benefícios Assistenciais	0,00		70.207,00
Total Bruto	66.174,68	Total de Descontos	
Total de Descontos	18.938,78	Total de Descontos	18.938,78 (+)
Total Líquido	47.235,90	Dedução de Maternidade	3.946,80 (+)
FGTS a Recolher	0,00	Dedução de Salário Família	0,00 (+)
→ Valor Ref. a 13º Salário	0,00		22.885,58
→ 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		7.979,12	0,00	3.946,80	0,00		4.032,32
Total		7.979,12	0,00	3.946,80	0,00		4.032,32

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	14
94 - Afastamento por Doença não relacionada ao trabalho	2
95 - Afastamento por Licença Maternidade/Paternidade	1
97 - Afastamento sem vencimento/sem remuneração	2
Total	19
Quantidade de trabalhadores processados	18

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO BASICO	15	429,00	43.414,80	Salário Base
110	INSALUBRIDADE 20%	15	300,00	8.682,96	
519	ATS - QUINQUENIO	15	54,00	7.913,84	
903	Salário Maternidade	1	30,00	3.946,80	Salário Maternidade
908	1/3 FÉRIAS	1	30,00	1.366,20	
917	AFASTADO AUX.DOENCA	1	7,00	850,08	
Resumo de Proventos por Classificação					
Sem classificação			391,00	18.813,08	
Salário Maternidade			30,00	3.946,80	
Salário Base			429,00	43.414,80	
Total			850,00	66.174,68	

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
002	EMPREST. BANCO BRASIL	20	1.897,00	6.939,73	
003	EMPREST. CAIXA	4	396,00	2.116,68	
134	SINDRACS/ACE	15	30,00	910,80	
919	INSS	16	151,01	6.288,48	
920	IRRF	15	237,50	2.683,09	
Resumo de Descontos por Classificação					
Sem classificação			2.711,51	18.938,78	
Total			2.711,51	18.938,78	

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
06 - Servidor Efetivo, vinculado ao RGPS	6.288,48
Total	6.288,48

PAT. 3.418,54

RAT. 613,78



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 13:47:40

Resumo Contábil

Unidade Orçamentária igual a 250203

Unidade: 250203 - SECRETARIA DE SAÚDEATIVOS EFETIVOS\ACS

Base de I.R.R.F.	66.174,68
Base de F.G.T.S.	0,00

Base de Previdência Total	61.377,80
Base de Previdência por Vínculo	Valor
06 - Servidor Efetivo, vinculado ao RGPS	61.377,80