

Secretaria de Saúde

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 00667

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 COMPLEME
NTAR C/ENCARGOS DOS SERVIDORES DO SAMU.Valor **728,76**(setecentos e vinte e oito reais e setenta e seis centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *Despesa Bruta: **RR\$ 728,76**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
13005	/ 1	OR 021501	10.301.1002.2201.0000	3.1.90.13.00	RR\$ 728,76	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 728,76
TOTAL					RR\$ 728,76	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 728,76

Despesa Líquida: **RR\$ 728,76**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

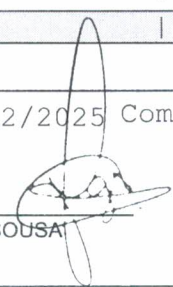

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	9508		RR\$ 728,76
TOTAL . . .			RR\$ 728,76

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 85820000007-4 28760385250-3
51071625050-0 52832876816-4
Data do pagamento 19/02/2025
Numero do Documento 07.16.25050.5283287-6
Valor Total 728,76

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 13:00:23
	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	130056	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 COMPLEMENTAR C/ENCARGOS DOS SERVIDORES DO SAMU.

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 728,76
02	CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS	Desc 0
3.1.90.13.02	Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde	Liqui 728,76
10.301.1002.2201.0000		

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
623.480,00	23.571,51	728,76	599.179,73
728,76 setecentos e vinte e oito reais e setenta 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 07.16.25050.5283287-6	Pagar este documento até 20/02/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000313707544			Valor Total do Documento 728,76

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR	672,70			672,70
	01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS				
	PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025				
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL	56,06			56,06
	01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO				
	PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025				
	Totais	728,76			728,76

SEMDA (Versão:5.2.0)Página: 1 / 119/02/2025 09:44:04

85820000007 4 28760385250 3 51071625050 0 52832876816 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000007 4 28760385250 3 51071625050 0 52832876816 4



CNPJ: 41.522.202/0001-80
Número: 07.16.25050.5283287-6
Pagar até: 20/02/2025
Valor: 728,76

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 Complementar c/ Encargos

Página 1 de 1

29/01/2025 15:25:38

Resumo Contábil Geral

Matricula seja qualquer um dos itens a seguir: ('708', '129', '874', '868')

Total de Vencimentos	5.605,82	Total a Empenhar	
Salário Família	0,00	Total de Proventos	5.605,82 (+)
Outras Deduções	0,00	Total Patronal	728,76 (+)
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	0,00 (-)
Sal. Maternidade	0,00	Dedução de Salário Família	0,00 (-)
Benefícios Assistenciais	0,00		6.334,58
Total Bruto	5.605,82	Total de Descontos	
Total de Descontos	1.094,96	Total de Descontos	1.094,96 (+)
Total Líquido	4.510,86	Dedução de Maternidade	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00	Dedução de Salário Família	0,00 (+)
Valor Ref. a 13º Salário	0,00		1.094,96
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		168,76	0,00	0,00	0,00	168,76
19 Servidor Contratado por Prazo Determinado		560,00	0,00	0,00	0,00	560,00
Total		728,76	0,00	0,00	0,00	728,76

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	3
95 - Afastamento por Licença Maternidade/Paternidade	1
Total	4
Quantidade de trabalhadores processados	4

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
040	LEI 255/2023 SAMU	4	0,00	5.605,82	
Resumo de Proventos por Classificação					
	Sem classificação		0,00	5.605,82	
	Total		0,00	5.605,82	

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
919	INSS	4	37,08	631,67	
920	IRRF	4	67,50	463,29	
Resumo de Descontos por Classificação					
	Sem classificação		104,58	1.094,96	
	Total		0,00	1.094,96	

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
06 - Servidor Efetivo, vinculado ao RGPS	158,32
19 - Servidor Contratado por Prazo Determinado	473,35
Total	631,67

Base de I.R.R.F.	15.663,99
Base de F.G.T.S.	0,00

Base de Previdência Total	5.605,82
Base de Previdência por Vínculo	Valor
06 - Servidor Efetivo, vinculado ao RGPS	1.298,18
19 - Servidor Contratado por Prazo Determinado	4.307,64

PAT. 672,70
PAT. 56,06