

Secretaria de Saúde

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 13

ORDEM DE PAGAMENTO 05875

DATA: 30/09/2025

VENCTO:29/09/2025

PAGTO: 30/09/2025

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 A FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES DA SECRETARIA DE SAÚDE/CONTRATADOS/NÍVEL SUPERIOR ATENÇÃO BÁSICA, MÊS DE SETEMBRO DE 2025.

Valor **2.520,00**

(dois mil, quinhentos e vinte reais) * * * * *

Despesa Bruta: **RR\$ 2.520,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
92901	/ 1	OR 021501	10.301.1002.2201.0000	3.1.90.04.00	RR\$ 2.520,00	RR\$ 0,00	RR\$ 204,03	RR\$ 2.315,97
TOTAL					RR\$ 2.520,00	RR\$ 0,00	RR\$ 204,03	RR\$ 2.315,97

Despesa Líquida: **RR\$ 2.315,97**

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\$
104	575833397-9		RR\$ 2.315,97
TOTAL			RR\$ 2.315,97

30/09/2025 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 Salário

Transação realizada via convênio de pagamentos

Nome do pagador:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CNPJ do pagador:	13.791.643/0001-42
Conta debitada:	3467 / 0000 / 575833397-9

Convênio:	393352 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Tipo de compromisso:	PAGAMENTO DE SALARIOS
Compromisso:	FMS QUEIMADA NOVA
NSA:	1303

Mês do Pagamento:	Setembro/2025
Valor Total:	R\$ 2.315,97

Relação dos Empregados		
Nome	CPF	Valor do Pagamento
JEFFERSON DA SILVA AMORIM	055.957.923-37	R\$ 2.315,97

Data da Operação:	30/09/2025
-------------------	------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004 0104)

Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA DE LIQUIDAÇÃO		Numero	929011 / 1	Processo:	
Ficha	731	Data	29/09/2025	Requi	Venci 29/09/2025
Licitação	OUTRO NÃO APLICÁVEL		Nº	Doc	
Fornecedor	FOLHA DE PAGAMENTO			Cod	1912
Endereço	RUA FELIPE RODRIGUES COELHO		1	QUEIMADA NOVA	64758-000

Recurso/Aplicação

00 Recursos Ordinarios

600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos

1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores - Mensalidades

999 Não se aplica

000 Não se aplica

Material/Serviço

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES DA SECRETARIA DE SAÚDE/CONTRATADOS/NÍVEL SUPERIOR ATENÇÃO BÁSICA, MÊS DE SETEMBRO DE 2025.

OR			Bruto	2520
02 15 01	Poder Executivo Municipal		Desc	204,03
02	Fundo Municipal de Saúde		Liqui	2315,97
3.1.90.04.10	SERVIÇO EXTRAORDINÁRIO - CONTRATO TEMPORARIO			
10.301.1002.2201.0000	Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde			

Valor do Empenho	Liquidado até Data	Valor Liquidado	Saldo
2.520,00	2.520,00	2.315,97	0,00

2.520,00 dois mil, quinhentos e vinte reais *****

Autorizado

29/09/2025

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA

Contabilizado

29/09/2025

ANTENOR CAVALCANTI DE SOUSA

Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA EMPENHO		Numero	929011	Processo:	
Ficha	731	Data	29/09/2025	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 A FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES DA SECRETARIA DE SAÚDE/CONTRATADOS/NÍVEL SUPERIOR ATENÇÃO BÁSICA, MÊS DE SETEMBRO DE 2025.

Fonde de Recurso STN:

1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (Exerc.1)
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
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde
00 Recursos Ordinarios
9999 Não se Aplica

OR - Ordinario	Poder Executivo Municipal	
02 15 01	Fundo Municipal de Saúde	Bruto 2520
02	SERVIÇO EXTRAORDINÁRIO - CONTRATO TEMPORARIO	Desc 204,03
3.1.90.04.10	Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde	Liqui 2315,97
10.301.1002.2201.0000		

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
200.000,00	49.317,20	2.520,00	148.162,80

2.520,00 dois mil, quinhentos e vinte reais *****

Autorizado

29/09/2025


MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

Contabilizado

29/09/2025


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

09/2025

Folha Mensal

Página 1 de 1

24/09/2025 09:20:54

Resumo Contábil

Unidade Orçamentária igual a 250306

Unidade: 250306 - SECRET. DE SAÚDE\CONTRATADOS\NÍVEL SUPERIOR ATENÇÃO BÁSIC

Total de Vencimentos	2.520,00	Total a Empenhar	
Salário Família	0,00	Total de Proventos	2.520,00 (+)
Outras Deduções	0,00	Total Patronal	327,60 (+)
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		2.847,60
Total Bruto	2.520,00	Total de Descontos	
Total de Descontos	204,03	Total de Descontos	204,03 (+)
Total Líquido	2.315,97	Dedução de Maternidade	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00	Dedução de Salário Família	0,00 (+)
→ Valor Ref. a 13º Salário	0,00		204,03
→ Valores Sem 13º Salário	0,00		

Vínculo	Bruto		Deduções			Líquido	
	Patronal	Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal	Líquido
19 Servidor Contratado por Prazo Determinado		327,60	0,00	0,00	0,00		327,60
Total		327,60	0,00	0,00	0,00		327,60

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	1
Total	1
Quantidade de trabalhadores processados	
	1

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO BASICO	1	30,00	2.520,00	Salário Base
Resumo de Proventos por Classificação					
	Salário Base		30,00	2.520,00	
	Total		30,00	2.520,00	

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
919	INSS	1	8,10	204,03	
Resumo de Descontos por Classificação					
	Sem classificação		8,10	204,03	
	Total		8,10	204,03	

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
19 - Servidor Contratado por Prazo Determinado	204,03
Total	204,03
Base de I.R.R.F.	2.520,00
Base de F.G.T.S.	0,00
Base de Previdência Total	2.520,00
Base de Previdência por Vínculo	Valor
19 - Servidor Contratado por Prazo Determinado	2.520,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUEIMADA NOVA-PI

RUA FELIPE RODRIGUES COELHO, 780, CENTRO. QUEIMADA NOVA-PI

CNPJ: 41.522.202/0001-80

Mês/Ano

09/2025

Página 99 de 105

24/09/2025 07:59:45

Folha de Pagamento

Data Pagamento: 30/09/2025 - Folha Mensal

Unidade: 250306 - SECRET. DE SAÚDE\CONTRATADOS\NÍVEL SUPERIOR ATENÇÃO BÁSIC

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo	PIS
2017081-2	JEFFERSON DA SILVA AMORIM	13/01/2025	1012 - FARMACEUTICO CONTRATADO	16255991068

P 001	VENCIMENTO BASICO	30.00D	2.520,00	D 919	INSS	8.10	204,03
-------	-------------------	--------	----------	-------	------	------	--------

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.520,00	2.520,00	2.520,00	204,03	2.315,97

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.520,00	2.520,00	2.520,00	204,03	2.315,97