### Secretaria de Saúde

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2025

#### ORDEM DE PAGAMENTO

Página 5

ORDEM DE PAGAMENTO	06568					
DATA: 30/09/2025	VENC	TO:29/09	/2025	PAGTO: 30	)/09/2025	
Credor: FOLHA DE PAC Endereço: RUA FELIPE E Cidade: QUEIMADA NOV	RODRIGUES	COELHO	CNPJ:	4758-000		Cod: 1912
Discriminação:  VALOR QUE SE EMPENHA POS, PARA O PAGAMENTO DE ERVIDORES EFETIVOS DO	O PISO SAI	LARIAL DO	OS PROFISSI	ONAIS DA	LEMENTAR ( ENFERMAGI	C/ENCARG EM DOS S
Valor 1.298,18  (um mil, duzentos e nove * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	enta e oito * * * * *	reais e	dezoito cen	tavos) * * * * * * *	* * * * * * * * * * *	c * * * * * * * *
Despesa Bruta:		RR\$	1.298,18			
EMP/SUB N. LOCAL FUNCIO	NAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
92901 / 1 OR 021501 10.302.	1002.2208.0000	3.1.90.11.00	RR\$ 1.298,18	RR\$ 0,00	RR\$ 320,81	RR\$ 977,37
TOTAL			RR\$ 1.298,18	RR\$ 0,00	RR\$ 320,81	RR\$ 977,37
Despesa Líquida:		RR	\$ 977,37			
ORDEM DE PAGAMENTO			Malla			
PAGUE-SE/_/		MARIÀ	UCÉLIA DOS REIS SECRETARIA	SOUSA		
Pagamento efetuado com	ı o(s) segi	uinte(s)	Recurso(s)	:		
Banco   Conta		Cheque		Valor R\$		
104   575833402-9	/			RR\$ 977,37	-	
TOTAL	2025 Com (	os recur:	sos acima d	RR\$ 977,37	_	
Despesa paga em						
FABIANO GOMES DE SOL TESOUREIRO	JSA					
RECIBO: Recebi(emos)	valor co	nstante	deste(s) En	mpenho(s)		
<u> </u>						
// 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 / 575833402-9

Convênio:

393352 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Tipo de compromisso:

PAGAMENTO DE SALARIOS

Compromisso:

FMS QUEIMADA NOVA

NSA:

1307

Mês do Pagamento:

Setembro/2025

Valor Total:

R\$ 977,37

Relação dos Empregados

Nome	CPF	Valor do Pagamento
FERNANDA BLENDA CAVALCANTI	047.936.933-00	R\$ 977,37

GRA

**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

THE AMERICAN TO THE

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 LIQ	JIDAÇÃO	Numero	929017 /	1		Proces	sso:	
Ficha 133	Data	29/09/2025	Requi			V	'enci	29/09/2025
Licitação	OUTRO	NÃO APLICÁVEL	N°			D	oc oc	
Fornecedor	FOLHA	DE PAGAMENTO					Cod	1912
Endereço	RUA FE	ELIPE RODRIGUES	COELHO		1	QUEIMADA NOVA	64	4758-000
Recurso/Aplic	ação	100 122			Material/Serviço			
605 Assistênci	do Exercíc lica	a da União destinad io Corrente ou Recu	a à complementa irsos de Exercício	ção a	OFFISO SALAR	EMPENHA PARA PAGA MENTAR CÆNCARGO AL DOS PROFISSIONA EL DOS PROFISSIONA EL DOS DO SAM	S PARA	O PAGAMENTO FERMACEM
OR 45 04		D. d Free suffix	a Municipal				Bruto	1298,18
02 15 01 02		Poder Executive Fundo Municipa					Desc	,
3.1.90.11.01 10.302.1002.2	208.0000	VENCIMENTO		SAMU			Liqui	977,37
Valor do Empe	nho	Liqu	idado até Data		Va	lor Liquidado		Saldo
1.298,1			1.298,18			977,37		0,00
	1.298,18	8 um mil, duzentos e	noventa e oito reais	e dez	zoito centavos * * * * *	* * * * * * * * * * * * * * * * *	* * * * * *	* * * * * * * * * *
			-				0	
					r			

29/09/2025

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA

and moderate to with the moderate property of the first of

29/09/2025

### Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70 RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA EMPEN	НО	Numero	929017			Processo:	
Ficha 133	Data	29/09/2025	Requi	Fonte: 00			
Licitação	OUTRO	O NÃO APLICÁ\	/EL	N°		Doc	
Fornecedor	FOLHA	DE PAGAMEN	ITO		C.N.P.J.:	Cod	1912
Endereço			UES COELHO	1	QUEIMADA NOVA	64758-000	

#### Material/Serviço

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A FOLHA COMPLEMENTAR C/ENCARGOS, PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM DOS SERVIDORES EFETIVOS DO SAMU, MÊS DE SETEMBRO DE 2025.

#### Fonde de Recurso STN:

1.605 Assistência financeira da União destinada à complementação ao pagamento dos pisos salariais para profissionais daenfermagem (Exerc.Corrente)

0000 Não se Aplica

#### Código de Aplicação:

999 Não se aplica 000 Não se aplica

### Fonde de Recurso TCE/PI: MARS

Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores Comprometidos 1

Assistência financeira da União destinada à complementação ao pagamento dos pisos salariais para profissionais da enfermagem. 605

Recursos Ordinarios

9999 Não se Aplica

Poder Executivo Municipal OR - Ordinario

Fundo Municipal de Saúde 02 15 01

**VENCIMENTOS E SALARIOS** 02

Manutenção das Atividades do SAMU 3.1.90.11.01

10.302.1002.2208.0000

Empenhado até Data Dotação Inicial 126.632,84 171.034,33

Valor Empenhado

1.298,18 um mil, duzentos e noventa e oito reais e dezoito centavos \*

1.298,18

Saldo Atual 43.103,31

1298,18

320,81

977,37

Bruto

Desc

Liqui

**Autorizado** 

29/09/2025

Contabilizado 29/09/2025

ANTENOR CAVALCANTI DE SOUSA CONTADOR - CRC: 021438/0-1/PE

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA

**SECRETARIA** 

### 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 Complementar c/ Encargos

ENFERNA GER SAMU EFATIVOS

Página 1 de 1 24/09/2025 12:24:08

#### Resumo Contábil Geral

Matricula igual a 129

Total de Vencimentos	1.298,18	Total a Empenhar	
Salário Família	0.00	Total de Proventos	1.298,18 (+)
Outras Deduções	0,00	Total Patronal	168,76 (+)
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 (-)
Beneficios Assistenciais	0,00		1.466,94
Total Bruto	1.298,18	Total de Descontos	
Total de Descontos	320,81	Total de Descontos	320,81 (+)
Total Líquido	977,37	Dédução de Maternidade	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0.00	Dedução de Salário Família	0,00 (+)
→ Valor Ref. a 13º Salário	0,00		320,81
Valores Sem 13º Salário	0,00		320,01

Patronal	- Bruto	- Deduções			- Líquido
Vínculo	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
Total	168,76	0,00	0,00	0,00	168,76

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

Proventos				
Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
040 LEI 255/2023 SAMU	1	0,00	1.298,18	***************************************
Resumo de Proventos por Classificação	to very and and very very very land and very very land	and you have not you say you have not not	ATT WY TO ATT AND AND AND A	OF THE
Sem classificação		0,00	1.298,1	8
Total		0,00	1.298,1	OWN CONTRACTOR OF CONTRACTOR O

Desco	ontos				
Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
919	INSS	1	9,59	158,32	
920	IRRF	1	15,00	162,49	ore was two one one was two one over two two two one over two one over two one.
	Resumo de Descontos por Classificação		ANY NOT NOT NOT AND NOT NOT AND AND NOT NO		was not not see the new new more than the new town one new new new new new new new new new n
	Sem classificação	***************************************	24,59	320,8	1
***************************************	Total		0,00	320,8	NAMES AND ADDRESS OF THE PARTY

Total	0,00	320,81	
Contribuição Previdenciária do Seg	urado por Vínculo		
Vínculo			Valor
06 - Servidor Efetivo, vinculado ao RGPS			158.32
Total			158,32
Base de I.R.R.F. 4 318 18	Paco do Providência Tetal		100,02

Pers de l'OBE			130,32
Base de I.R.R.F.	4.318,18	Base de Previdência Total	1.298,18
Base de F.G.T.S.	0,00	Page de Providência and Vinanta	, ,
	0,00	Base de Previdência por Vínculo	Valor
		06 - Servidor Efetivo, vinculado ao RGPS	1.298.18
			1.200,10

# 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 1 de 1

24/09/2025 12:18:17

### Folha de Pagamento

		Data Pa	gament	o: 30	/09/2	2025 - 1	Folha Complen	nentar c/ Fi	ncardo	e
	Nome do Trabalhador FERNANDA BLENDA CAVALCANTI		Admissão Cargo		IFERMEIRO DO PSF		PIS 13409383084			
P 040 LEI 255/202	3 SAMU	1.00	1.298,18	D D	919 920	INSS IRRF			9.59 15.00	158,32 162,49
Base FGTS 0,00	Valor FGTS 0,00	Base Prev 1.298,1			IRRF 18,18	~~~~	Proventos 1.298,18	Descontos 320,81		Líquido 977,37
Total Geral: 1									***************************************	***************************************
Base FGTS 0,00	Valor FGTS 0,00	Base Prev 1.298,18	-	Base 4.3	IRRF 18,18		Proventos 1.298,18	Descontos 320,81		Liquido 977,37