

Secretaria de Saúde

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 4

ORDEM DE PAGAMENTO 06567

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 COMPLEMENTAR C/ENCARGOS, PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM DOS SERVIDORES DO SAMU, MÊS DE SETEMBRO DE 2025.

Valor **4.307,64**

(quatro mil, trezentos e sete reais e sessenta e quatro centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **RR\$ 4.307,64**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
92901	/ 1	OR 021501	10.302.1002.2208.0000	3.1.90.11.00	RR\$ 4.307,64	RR\$ 0,00	RR\$ 704,70	RR\$ 3.602,94
TOTAL					RR\$ 4.307,64	RR\$ 0,00	RR\$ 704,70	RR\$ 3.602,94

Despesa Líquida: **RR\$ 3.602,94**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

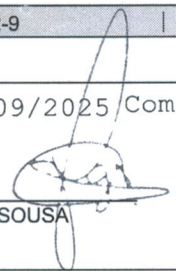

MARIA JUCÉLIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	575833402-9		RR\$ 3.602,94
TOTAL. . .			RR\$ 3.602,94

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 / 575833402-9

Convênio:	393352 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Tipo de compromisso:	PAGAMENTO DE SALARIOS
Compromisso:	FMS QUEIMADA NOVA
NSA:	1308

Mês do Pagamento:	Setembro/2025
Valor Total:	R\$ 3.602,94

Relação dos Empregados

Nome	CPF	Valor do Pagamento
ANDRESSA RODRIGUES DE SOUSA	064.097.073-71	R\$ 1.263,12
GABRIELA DE CARVALHO JUSTINIAN	070.815.593-60	R\$ 1.362,45
TAMIRES DOS SANTOS GOMES	054.774.393-94	R\$ 977,37

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	929019 / 1		Processo:
Ficha	133	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

Material/Serviço

00 Recursos Ordinarios

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

1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores dos Servidores DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM DO SAMU, MÊS DE SETEMBRO DE 2025.

999 Não se aplica

000 Não se aplica

OR				
02	15	01	Poder Executivo Municipal	Bruto 4307,64
02			Fundo Municipal de Saúde	Desc 704,7
3.1.90.11.01			VENCIMENTOS E SALARIOS	Liqui 3602,94
10.302.1002.2208.0000			Manutenção das Atividades do SAMU	

Valor do Empenho	Liquidado até Data	Valor Liquidado	Saldo
4.307,64	4.307,64	3.602,94	0,00

4.307,64 quatro mil, trezentos e sete reais e sessenta e quatro centavos *****

Autorizado

29/09/2025

MARIA JUCÉLIA 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	929019	Processo:	
Ficha	133	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 COMPLEMENTAR C/ENCARGOS, PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM DOS SERVIDORES 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 da enfermagem (Exerc. Corrente)
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
605 Assistência financeira da União destinada à complementação ao pagamento dos pisos salariais para profissionais da enfermagem.
00 Recursos Ordinarios
9999 Não se Aplica

OR - Ordinário	Poder Executivo Municipal	Bruto	4307,64
02 15 01	Fundo Municipal de Saúde	Desc	704,7
02	VENCIMENTOS E SALARIOS	Liqui	3602,94
3.1.90.11.01	Manutenção das Atividades do SAMU		
10.302.1002.2208.0000			

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
171.034,33	127.931,02	4.307,64	38.795,67

4.307,64 quatro mil, trezentos e sete reais e sessenta e quatro centavos *****

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 Complementar c/ Encargos

Página 1 de 1

24/09/2025 12:25:41

Resumo Contábil

Unidade Orçamentária igual a 250309

Unidade: 250309 - SECRETARIA DE SAÚDE/SAMU

Total de Vencimentos	4.307,64	Total a Empenhar	
Salário Família	0,00	Total de Proventos	4.307,64 (+)
Outras Deduções	0,00	Total Patronal	560,00 (+)
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		4.867,64
Total Bruto	4.307,64	Total de Descontos	
Total de Descontos	704,70	Total de Descontos	704,70 (+)
Total Líquido	3.602,94	Dedução de Maternidade	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00	Dedução de Salário Família	0,00 (+)
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00		704,70
↳ 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		560,00	0,00	0,00	0,00		560,00
Total		560,00	0,00	0,00	0,00		560,00

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	2
95 - Afastamento por Licença Maternidade/Paternidade	1
Total	3
Quantidade de trabalhadores processados	3

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
040	LEI 255/2023 SAMU	3	0,00	4.307,64	
Resumo de Proventos por Classificação					
Sem classificação			0,00	4.307,64	
Total			0,00	4.307,64	

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
919	INSS	3	27,22	464,74	
920	IRRF	2	30,00	239,96	
Resumo de Descontos por Classificação					
Sem classificação			57,22	704,70	
Total			57,22	704,70	

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
19 - Servidor Contratado por Prazo Determinado	464,74
Total	464,74
Base de I.R.R.F.	11.092,28
Base de F.G.T.S.	0,00
Base de Previdência Total	4.307,64
Base de Previdência por Vínculo	Valor
19 - Servidor Contratado por Prazo Determinado	4.307,64

**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 6 de 6

24/09/2025 12:08:05

Folha de Pagamento**Data Pagamento: 30/09/2025 - Folha Complementar c/ Encargos****Unidade: 250309 - SECRETARIA DE SAÚDE/SAMU**

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo	PIS
708-10	ANDRESSA RODRIGUES DE SOUSA	02/01/2025	0115 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM CONTRATADO	21254113861

P 040	LEI 255/2023 SAMU	1.00	1.504,73	D 919 INSS	9.16	164,14
				D 920 IRRF	15.00	77,47

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.504,73	3.751,37	1.504,73	241,61	1.263,12

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo	PIS
874-5	GABRIELA DE CARVALHO JUSTINIANO	02/01/2025	0115 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM CONTRATADO	13186862484

P 040	LEI 255/2023 SAMU	1.00	1.504,73	D 919 INSS	8.47	142,28
-------	-------------------	------	----------	------------	------	--------

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.504,73	3.022,73	1.504,73	142,28	1.362,45

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo	PIS
868-7	TAMIRES DOS SANTOS GOMES	02/01/2025	0131 - ENFERMEIRO CONTRATADO	19055629793

P 040	LEI 255/2023 SAMU	1.00	1.298,18	D 919 INSS	9.59	158,32
				D 920 IRRF	15.00	162,49

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.298,18	4.318,18	1.298,18	320,81	977,37

Total Unidade: 3

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	4.307,64	11.092,28	4.307,64	704,70	3.602,94

Total Geral: 24

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	36.172,37	90.556,02	36.172,37	6.327,43	29.844,94