## Secretaria de Saúde

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2025

## ORDEM DE PAGAMENTO

Página 6

ORDEM DE PAGAMENTO 06569			
DATA: 30/09/2025 VENCTO	29/09/2025	PAGTO: 30/0	09/2025
Credor: FOLHA DE PAGAMENTO	CNP	J:	Cod: 1912
Endereço: RUA FELIPE RODRIGUES CO	ELHO		
Cidade: QUEIMADA NOVA	CEP	: 64758-000	
Discriminação:			
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO OS, PARA O PAGAMENTO DO PISO SALA ERVIDORES DO PSF E NÍVEL MÉDIO AT	RIAL DOS PROFIS	SSIONAIS DA E	NFERMAGEM DOS S
Valor 17.437,08		一般選 一种植	
(dezessete mil, quatrocentos e trint * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	a e sete reais e * * * * * * *	e oito centavos * * * * * * *	3) * * * * * * * * * * * * * * * * * * *
Despesa Bruta:	RR\$ 17.437,0	8	
EMP/SUB N. LOCAL FUNCIONAL NA	ATUREZA VA	LOR ANULAÇÃO	DESCONTO LÍQUIDO
92902 / 1 OR 021501 10.302.1002.2208.0000 3.	1.90.11.00 RR\$ 17.437	7,08 RR\$ 0,00 RF	R\$ 2.342,27 RR\$ 15.094,81
TOTAL	RR\$ 17.437	,08 RR\$ 0,0 <b>R</b> R\$	2.342,2RR\$ 15.094,81
Despesa Líquida:	RR\$ 15.094,8	1	
ORDEM DE PAGAMENTO	Mous		
PAGUE-SE//	MARIA JUCELIA DOS F SECRETAR		
Pagamento efetuado com o(s) seguir	nte(s) Recurso	(s):	
Banco   Conta	neque	Valor R\$	
104   575833402-9		RR\$ 15.094,81	
TOTAL		RR\$ 15.094,81	
30/09/2025 Com os Despesa paga em	recursos acima	a discriminado	os
FABIANO GOMES DE SOUSA			
TESOUREIRO			
RECIBO: Recebi(emos) o valor cons	tante deste(s)	Empenho(s)	
/ /	Nome:		
// Ass:	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: 1309

a habidah te

Mês do Pagamento: Setembro/2025
Valor Total: R\$ 15.094,81

Relação dos Empregados

Nome	CPF	Valor do Pagamento
ANTONIO HILDEBRANDO DE	788.113.093-87	R\$ 1.263,12
SOUSA		
DIANA DE SOUSA SILVA	053.050.483-97	R\$ 1.362,45
ERICA DE SOUSA SANTOS	030.475.423-41	R\$ 1.362,45
INARA ISA DIAS TEIXEIRA	063.064.363-67	R\$ 1.362,45
KAROANA DA ROCHA LOPES	033.404.453-70	R\$ 977,37
MARIA DOS HUMILDES DE SOUSA	004.509.823-94	R\$ 1.362,45
SI		
NEIDE JOSEFA DE AMORIM	031.450.593-86	R\$ 1.362,45
NEUSILENE VIEIRA RODRIGUES	031.495.113-05	R\$ 1.362,45
RAPHAELA DIAS DA SILVA	070.902.913-67	R\$ 977,37
ROMERIA DA MATA SANTOS	050.577.223-01	R\$ 1.362,45
SAMARA MERCIA REIS SILVA	067.674.253-03	R\$ 977,37
TAMARA OLINDA COELHO SILVA	068.457.093-94	R\$ 1.362,43

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<sup>®</sup>GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA DE LIC	UIDAÇÃO	Numero	929021	1		Processo		
Ficha 133	Data	29/09/2025	Requi			Vend	i	29/09/2025
Licitação	OUTRO	NÃO APLICÁVEL	N°			Doc		
Fornecedor	FOI HA	DE PAGAMENTO				(	Cod	1912
Endereço		ELIPE RODRIGUES	COELHO		1 QL	JEIMADA NOVA	647	758-000
Recurso/Apli					Material/Serviço			
605 Assistên	s do Exercío plica	a da União destinad io Corrente ou Reci	da à compleme ursos de Exer	entação cícios <i>F</i>	VALOR QUE SE EMPE POLHA COMPLEMEN POPPISO SALARIAL D Anteriors SERVIDORES DO MÊS DE SETEMBRO	TAR C/ENCARGOS, I OS PROFISSIONAIS O PSF E NÍVEL MÉDI		PAGAMENIO FERMAGEM
OR							Bruto	17437,08
02 15 01		Poder Executiv					Desc	2342,27
02 3.1.90.11.01		Fundo Municip VENCIMENTO	S E SALARIC				Liqui	15094,81
10.302.1002.	2208.0000	Manutenção da	as Atividades	do SAN				0.11
Valor do Emp		Liqu	uidado até Dat 17.437,08	a		iquidado 5.094,81		0,00
	17.437,0	8 dezessete mil, qua	trocentos e trint	a e sete	e reais e oito centavos * * * * * *	* * * * * * * * * * * * * * * * *	*****	*****
<b>Autorizado</b> 29/09/2025	MARIA J	UCELIA DOS REIS	SOUSA		<b>Contabilizado</b> 29/09/2025	ANTENOR CAVALO	CANTI E	DE SOUSA

## Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70

大 # \$ \$ 1 1 1 1 No.

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA EM	IPENH	0	Numero	929021			Processo:	
Ficha 1	133	Data	29/09/2025	Requi	Fonte: 00			
Licitação		OUTRO	NÃO APLICÁ	/EL	N°		Doc	
Fornecedo	or	FOLHA	DE PAGAMEN	ТО		C.N.P.J.:	Cod	1912
Endereço		RUA FE	ELIPE RODRIG	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 DO PSF E NÍVEL MÉDIO ATENÇÃO BÁSICA, 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:

Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores Comprometidos

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

Recursos Ordinarios 9999 Não se Aplica

OR - Ordinario

Poder Executivo Municipal

02 15 01

Fundo Municipal de Saúde

02

VENCIMENTOS E SALARIOS

3.1.90.11.01

Manutenção das Atividades do SAMU

Bruto

17437,08 2342,27

Desc

15094,81 Ligui

10.302.1002.2208.0000

Dotação Inicial

171.034,33

Empenhado até Data

132.238,66

Valor Empenhado

17.437,08

Saldo Atual

21.358,59

**Autorizado** 

29/09/2025

Contabilizado

29/09/2025

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

**SECRETARIA** 

ANTE CALLE

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA

Mês/Ano 09/2025

RUA FELIPE RODRIGUES COELHO, 780, CENTRO. QUEIMADA NOVA-PI CNPJ: 41.522.202/0001-80

Folha Complementar c/ Encargos

ENFRAGE PST EVURO COLLEANS.

Página 1 de 1

24/09/2025 12:27:22

## Resumo Contábil Geral

Inidade Orcamentária seja qualquer um dos itens a seguir: ('250305', '250301')

Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a Total de Vencimentos Salário Família Outras Deduções Horas Extras (3.1.90.16) Bolsa de Estudo (3.3.90.18) Despesa/Receita.Extra (PASEP,) Sal Maternidade	17.437,08 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	Total a Empenhar  Total de Proventos  Total Patronal  FGTS a Recolher  Total de Vantagens  Dedução de Maternidade  Dedução de Salário Família	17.437,08 (+) 2.266,80 (+) 0,00 (+) 0,00 (+) 0,00 (-) 0,00 (-)
Sal. Maternidade Beneficios Assistenciais  Total Bruto  Total de Descontos  Total Líquido  FGTS a Recolher  Valor Ref. a 13º Salário  Valores Sem 13º Salário	0,00 17.437,08 2.342,27 15.094,81 0,00 0,00 0,00	Total de Descontos Total de Descontos Dedução de Maternidade Dedução de Salário Família	19.703,88 2.342,27 (+) 0,00 (+) 0,00 (+) 2.342,27

Patronal	- Bruto	- Deduções			- Líquido
	Patronal	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líguido
Vínculo  19 Servidor Contratado por Prazo Determinado	2.266.80	0,00	0,00	0,00	2.266,80
Total	2.266,80	0,00	0,00	0,00	2.266,80

Funcionários	Quantidade
Situação	
01 - Normal	12
Total Quantidade de trabalhadores processados	12 12
Quantitudue de trabalitadores processados	

Proventos				
Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
066 LEI 255/2023	12	0,00	17.437,08	V 007 100 000 007 100 100 000 000 100 100
Resumo de Proventos por Classificação	We are an are the the art of the the the			and the same of th
Sem classificação		0,00	17.437,08	3
Total		0,00	17.437,08	3

Descontos				
Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
919 INSS	12	105,72	1.777,33	
920 IRRF	4	60,00	564,94	WA AND AND WAS THE
Resumo de Descontos por Classificação				announ .
Sem classificação		165,72	2.342,2	27
Total		0,00	2.342,2	27

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínc	ulo
Vínculo	Valor
19 - Servidor Contratado por Prazo Determinado	1.777,33
Total	1.777,33
	17.437.08

Base de I.R.R.F.	40.887,72	Base de Previdência Total	17.437,08
Base de F.G.T.S.	0,00	Base de Previdência por Vínculo	Valor
Dase de l'Idinoi		19 - Servidor Contratado por Prazo Determinado	17.437,08



RUA FELIPE RODRIGUES COELHO, 780, CENTRO. QUEIMADA NOVA-PI CNPJ: 41.522.202/0001-80

**09/2025** Página 3 de 6

Mês/Ano

Folha de Pagamento

24/09/2025 12:08:05

## Data Pagamento: 30/09/2025 - Folha Complementar c/ Encargos

## Unidade: 250301 - SECRETARIA DE SAÚDE\CONTRATADOS\PSF

Matricula Nome do Trabalhador 811-6 ANTONIO HILDEBRANDO DE SOUSA				Admissão 01/01/2025		yu 5 - TÉCNICO NTRATADO	DE ENFERMAGEM		PIS 11975272034		
P 066	LEI 255/2023	3	1.00	1.504,7	3 D	919 920	INSS IRRF			9.16 15.00	164,14 77,47
E	Base FGTS 0,00	Valor FGTS 0,00	Base Prev 1.504,73		Base 3.7	IRRF 51,37		Proventos 1.504,73	Descontos 241,61		Líquido 1.263,12
Matrícula Nome do Trabalhador 126-10 KAROANA DA ROCHA LOPES				dmissão 2/01/2025	Car 011		EIRO DO PSF CONT	RATADO	PIS 19055629	750	
P 066	LEI 255/2023	3	1.00	1.298,1	8 D D	919 920	INSS IRRF			9.59 15.00	158,32 162,49
E	Base FGTS 0,00	Valor FGTS 0,00	Base Prev 1.298,18			IRRF 118,18		Proventos 1.298,18	Descontos 320,81		Líquido 977,37
Matrícul 876-5		do Trabalhador RELA DIAS DA SILVA			dmissão 2/01/2025	Car 011		IEIRO DO PSF CONT	RATADO	PIS 2689361	B474
P 066	LEI 255/2023	3	1.00	1.298,1	18 D		INSS IRRF			9.59 15.00	158,32 162,49
	Base FGTS 0,00	Valor FGTS 0,00	Base Prev 1.298,1			RRF 318,18		Proventos 1.298,18	Descontos 320,81		Líquido 977,37
Matrícula Nome do Trabalhador 2017108-1 SAMARA MERCIA REIS SILVA					Admissão 02/01/2025		rgo 31 - ENFERN	MEIRO CONTRATADO	)	PIS 2032548	3692
P 066	LEI 255/202	3	1.00	1.298,	18 D					9.59 15.00	158,32 162,49
	Base FGTS 0,00	Valor FGTS 0,00	Base Prev 1.298,1			e IRRF 318,18		Proventos 1.298,18	Descontos 320,81		Líquido 977,37
Total U	Inidade: 4										
	Base FGTS 0,00	Valor FGTS 0,00	Base Pre- 5.399,2			9 IRRF 705,91		Proventos 5.399,27	Descontos 1.204,04		Líquid 4.195,2

RUA FELIPE RODRIGUES COELHO, 780, CENTRO. QUEIMADA NOVA-PI CNPJ: 41.522.202/0001-80

Mês/Ano 09/2025

Página 4 de 6

Folha de Pagamento

24/09/2025 12:08:05

Data Pagamento: 30/09/2025	- Folha Complementar c/ Encargos	3
----------------------------	----------------------------------	---

Unidade: 250305 - SECRETARIA DE SAÚDE\CONTRATOS\NÍVEL MÉDIO -	ATENÇÃO BÁSICA
---	----------------

fatricula 11-9	•	Nome do Tr	abalhador OUSA SILVA	Admissão 02/01/2025			0115 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM			PIS 20956074930		
066	LEI	255/2023		1.00	1.504,73	D	919	INSS			8.47	142,28
E	Base F	FGTS 0,00	Valor FGTS 0,00	Base Prev. 1.504,73	***************************************	Base   3.02	IRRF 22,73		Proventos 1.504,73	Descontos 142,28		Líquido 1.362,45
Matricula 798-3		Nome do Trabalhador ERICA DE SOUSA SANTOS				issão 1/2025			DE ENFERMAGEM		PIS 16115319	693
066	LEI	255/2023		1.00	1.504,73	D	919	INSS			8.47	142,28
E	Base I	FGTS 0,00	Valor FGTS 0,00	Base Prev. 1.504,73		Base 3.02	IRRF 22,73		Proventos 1.504,73	Descontos 142,28		Líquido 1.362,45
latrícula 69-6	a	Nome do Tr INARA ISA	abalhador DIAS TEIXEIRA			issão 1/2025			DE ENFERMAGEM		PIS 20051505	465
066	LEI	255/2023		1.00	1.504,73	D	919	INSS			8.47	142,28
E	Base	FGTS 0,00	Valor FGTS 0,00	Base Prev. 1.504,73		Base 3.0	IRRF 22,73		Proventos 1.504,73	Descontos 142,28		Líquido 1.362,45
Matricula 2017040		Nome do Ti MARIA DOS	rabalhador S HUMILDES DE SOUSA S	SILVA		issão 1/2025			DE ENFERMAGEM		PIS 16143221	1112
066	LEI	255/2023		1.00	1.504,73	D	919	INSS			8.47	142,28
I	Base	FGTS 0,00	Valor FGTS 0,00	Base Prev 1.504,73		Base 3.0	IRRF 22,73		Proventos 1.504,73	Descontos 142,28		Líquido 1.362,4
Matrícula 86-8		Nome do Trabalhador NEIDE JOSEFA DE AMORIM				ilssão 1/2025			DE ENFERMAGEM		PIS 20955807	7225
P 066	LEI	255/2023		1.00	1.504,73	D	919	INSS			8.47	142,28
	Base	FGTS 0,00	Valor FGTS 0,00	Base Prev 1.504,73			IRRF 22,73		Proventos 1.504,73	Descontos 142,28		Líquid 1.362,4
Matricula Nome do Trab 861-5 NEUSILENE V			rabalhador E VIEIRA RODRIGUES		Admissão 02/01/202		011	ATO 15 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM ONTRATADO			PIS 16083305609	
066	LEI	255/2023		1.00	1.504,73	D	919	INSS			8.47	142,2
	Base	FGTS 0,00	Valor FGTS 0,00	Base Prev 1.504,73			IRRF 22,73		Proventos 1.504,73	Descontos 142,28	000000000000000000000000000000000000000	Líquid 1.362,4
Matrícul 2017037		Nome do T ROMERIA I	rabalhador DA MATA SANTOS			nissão 1/2025			DE ENFERMAGEM	The same	PIS 1655755	7166
P 066	LE	255/2023		1.00	1.504,73	D	919	INSS			8.47	142,2
	Base	FGTS 0,00	Valor FGTS 0,00	Base Prev 1.504,73			IRRF 22,73		Proventos 1.504,73	Descontos 142,28	000000000000000000000000000000000000000	Líquid 1.362,4
Matricul 814-6	la	Nome do T TAMARA C	rabalhador DLINDA COELHO SILVA			nissão 1/2025			DE ENFERMAGEM		PIS 1664183	4787
P 066	LE	1 255/2023		1.00	1.504,70	D	919	INSS			8.47	142,2
	Base	FGTS	Valor FGTS	Base Prev		Base	IRRF	***************************************	Proventos	Descontos	***************************************	Líguid



RUA FELIPE RODRIGUES COELHO, 780, CENTRO. QUEIMADA NOVA-PI CNPJ: 41.522.202/0001-80 **Mês/Ano 09/2025** Página 5 de 6

24/09/2025 12:08:05

Folha de Pagamento

Data Pagamento: 30/09/2025 - Folha Complementar c/ Encargos

Unidade: 250305 - SECRETARIA DE SAÚDE\CONTRATOS\NÍVEL MÉDIO - ATENÇÃO BÁSICA

Total Unidade: 8

Base FGTS 0.00 Valor FGTS 0,00 Base Prev. 12.037,81 Base IRRF 24.181,81 Proventos 12.037,81 Descontos 1.138,23 Líquido 10.899,58