## Secretaria de Saúde

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2025

## ORDEM DE PAGAMENTO

Página 10

| ORDEM DE PAGAMENTO 05872  |
|---|
| 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 À FOLHA DE PAGAMENTO DA SECRE<br>TARIA DE SAÚDE/ATIVOS EFETIVOS/SAÚDE BUCAL, MÊS DE SETEMBRO DE 2025. |
| Valor 23.703,00   |
| (vinte e três mil, setecentos e três reais) * * * * * * * * * * * * * * * * * * *   |
| Despesa Bruta: RR\$ 23.703,00   |
| EMP/SUB N. LOCAL FUNCIONAL NATUREZA VALOR ANULAÇÃO DESCONTO LÍQUIDO   |
| 92903 / 1 OR 021501 10.301.1002.2209.0000 3.1.90.11.00 RR\$ 23.703,00 RR\$ 0,00 RR\$ 5.130,21 RR\$ 18.572,79  |
| TOTAL RR\$ 23.703,00 RR\$ 0,0@RR\$ 5.130,2RR\$ 18.572,79  |
| Despesa Líquida: RR\$ 18.572,79   |
| 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\$ 18.572,79  TOTAL RR\$ 18.572,79  |
| 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)  |
|   |
|   |

or telephone of a barbarde.



# 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: 1295

Mês do Pagamento: Setembro/2025

Valor Total: R\$ 18.572,79

Relação dos Empregados

| Nome                              | CPF            | Valor do Pagamento |
|-----------------------------------|----------------|--------------------|
| CARLA JÁNAINA RODRIGUES SILVA     | 043.113.363-81 | R\$ 2.072,65       |
| DAIANE DA SILVA ABREU             | 026.154.053-06 | R\$ 2.427,20       |
| JEYSE HEKENY MACEDO DE<br>SEPEDRO | 062.506.083-03 | R\$ 3.877,81       |
| JUCIENE ALVES COELHO              | 010.976.703-92 | R\$ 2.094,84       |
| PAULO JOSE CAMPOS COUTO FILHO     | 051.153.624-06 | R\$ 4.037,83       |
| ROSILENE DE SOUSA BRITO           | 006.755.403-21 | R\$ 2.094,84       |
| SAMARA AMORIM GOMES               | 031.051.823-73 | R\$ 1.967,62       |

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 LIQI                 | JIDAÇÃO                             | Numero                                 | 929035 /            | 1       |   | Proc                           | cesso:            |            |
|------------------------------|-------------------------------------|--|---------------------|---------|---|--------------------------------|-------------------|------------|
| Ficha 64                     | Data                                | 29/09/2025                             | Requi               |         |   |                                | Venci             | 29/09/2025 |
| Licitação                    | OUTRO                               | NÃO APLICÁVEL                          | N°                  |         |   |                                | Doc               |            |
| Fornecedor                   | FOLHA                               | DE PAGAMENTO                           |                     |         |   |                                | Cod               | 1912       |
| Endereço                     | RUA FE                              | LIPE RODRIGUES                         | COELHO              |         | 1 (   | QUEIMADA NOVA                  | 64                | 1758-000   |
| Recurso/Aplic                | ação                                |  |                     |         | Material/Serviço  |                                |                   |            |
|                              | ncias Fundo<br>do Exercício<br>lica | a Fundo de Recur<br>o Corrente ou Recu |                     |         | VALOR QUE SE EM TOLHA DE PAGAME TE ET TIVOS/SAUDE E Teriores Comprometido | NTO DA SECRET<br>UCAL MÉS DE S |                   |            |
| OR                           | h distributed                       | L. William                             |                     |         |   |                                |                   |            |
| 02 15 01                     |                                     | Poder Executiv                         | o Municipal         |         |   |                                | Bruto             | 23703      |
| 02                           |                                     | Fundo Municipa                         | al de Saúde         |         | ,   |                                | Desc              | 5130,21    |
| 3.1.90.11.01                 |                                     | VENCIMENTO                             | S E SALARIOS        |         |   |                                | Liqui             | 18572,79   |
| 10.301.1002.22               | 209.0000                            | Manutenção do                          | Programa de Sa      | úde E   | Bucal   |                                |                   |            |
| Valor do Emper               | nho                                 | Liqu                                   | idado até Data      |         | Valor   | Liquidado                      |                   | Saldo      |
| 23.703,0                     | 0                                   | Alexander of the second                | 23.703,00           |         |   | 18.572,79                      |                   | 0,00       |
|                              | 23.703,00                           | vinte e três mil, sete                 | centos e três reais | * * * * | * * * * * * * * * * * * * * * * *   | * * * * * * * * * * * *        | * * * * * * * * * | ****       |
| <b>Autorizado</b> 29/09/2025 | MARIA JUG                           | DELIA DOS REIS S                       | SOUSA               |         | Contabilizado<br>29/09/2025   | ANTENOROA                      | VALCANTI [        | DE SOUSA   |

San San San

## Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

| NOTA EMPENH | Numero 929035               |                 | Processo:      |
|-------------|-----------------------------|-----------------|----------------|
| Ficha 64    | Data 29/09/2025 Requi       | Fonte: 00       |                |
| Licitação   | OUTRO NÃO APLICÁVEL         | N°              | Doc            |
| Fornecedor  | FOLHA DE PAGAMENTO          | C.N.F           | P.J.: Cod 1912 |
| Endereço    | RUA FELIPE RODRIGUES COELHO | 1 QUEIMADA NOVA | A 64758-000    |

### Material/Serviço

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À FOLHA DE PAGAMENTO DA SECRETARIA DE SAÚDE/ATIVOS EFETIVOS/SAÚDE BUCAL, 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. 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

Fundo Municipal de Saúde

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

00 Recursos Ordinarios

9999 Não se Aplica

OR - Ordinario

Poder Executivo Municipal

02 15 01

02 **VENCIMENTOS E SALARIOS** 

3.1.90.11.01 Manutenção do Programa de Saúde Bucal

10.301.1002.2209.0000

Dotação Inicial Empenhado até Data 302.892,00

89.284,00

Valor Empenhado

Saldo Atual 23.703,00 189.905,00

Bruto

Desc

Liqui

23703

5130,21

18572,79

23.703.00 vinte e três mil, setecentos e três reais

**Autorizado** 

29/09/2025

Contabilizado

29/09/2025

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

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA

**SECRETARIA** 

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

Folha Mensal

Página 1 de 2 24/09/2025 09:06:35

## Resumo Contábil

Unidade Orçamentária igual a 250204

| Total de Vencimentos           | 23.703,00 | Total a Empenhar           |               |
|--------------------------------|-----------|----------------------------|---------------|
| Salário Família                | 0.00      | Total de Proventos         | 23.703,00 (+) |
| Outras Deduções                | 0,00      | Total Patronal             | 3.061,77 (+)  |
| 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      |                            | 26.764,77     |
| Total Bruto                    | 23.703,00 | Total de Descontos         |               |
| Total de Descontos             | 5.130,21  | Total de Descontos         | 5.130,21 (+)  |
| Total Líquido                  | 18.572,79 | Dedução de Maternidade     | 0,00 (+)      |
| FGTS a Recolher                | 0,00      | Dedução de Salário Família | 0,00 (+)      |
| → Valor Ref. a 13º Salário     | 0,00      |                            | 5.130,21      |
| → Valores Sem 13º Salário      | 0,00      |                            |               |

| Patronal                               | - Bruto           | Deduções           |                        |   | - Líquido           |
|--|-------------------|--------------------|------------------------|---|---------------------|
| Vínculo                                | Patronal<br>Bruto | Salário<br>Família | Salário<br>Maternidade | Outras<br>Deduções                      | Patronal<br>Líquido |
| 06 Servidor Efetivo, vinculado ao RGPS | 3.061,77          | 0,00               | 0,00                   | 0,00                                    | 3.061,77            |
| Total                                  | 3.061,77          | 0,00               | 0,00                   | 0,00                                    | 3.061,77            |
| E                                      |                   |                    |                        | *************************************** |                     |

| Funcionários  |            |
|---|------------|
| Situação  | Quantidade |
| 01 - Normal   | 6          |
| 94 - Afastamento por Doença não relacionada ao trabalho | 1          |
| 97 - Afastamento sem vencimento/sem remuneração         | 1          |
| Total   | 8          |
| Quantidade de trabalhadores processados                 | 8          |

| Proventos                             |   |        |           |                        |
|---------------------------------------|---|--------|-----------|------------------------|
| Evento Descrição                      | Qtde.                                       | Refer. | Valor     | Classificação contábil |
| 001 VENCIMENTO BASICO                 | 7   | 209,00 | 13.548,00 | Salário Base           |
| 071 GDPSF - LEI 40/2011               | 1   | 0,00   | 1.000,00  |                        |
| 072 GDASB - LEI 40/2011               | 2   | 0,00   | 1.966,67  |                        |
| 104 INSALUBRIDADE 40%                 | 7   | 280,00 | 5.419,20  |                        |
| 519 ATS - QUINQUENIO                  | 5   | 10,00  | 859,20    |                        |
| 908 1/3 FÉRIAS                        | 1   | 30,00  | 759,00    |                        |
| 917 AFASTADO AUX.DOENCA               | 1   | 1,00   | 150,93    |                        |
| Resumo de Proventos por Classificação | 1 WAR 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 10 |        |           |                        |
| Sem classificação                     |   | 321,00 | 10.155,00 |                        |
| Salário Base                          |   | 209,00 | 13.548,00 |                        |
| Total                                 |   | 530,00 | 23.703,00 |                        |

| Descontos                             |  |  |          |                        |
|---------------------------------------|--|--|----------|------------------------|
| Evento Descrição                      | Qtde.  | Refer.                                   | Valor    | Classificação contábil |
| 002 EMPREST, BANCO BRASIL             | 1  | 96,00                                    | 127,22   |                        |
| 003 EMPREST. CAIXA                    | 3  | 372,00                                   | 2.162,07 |                        |
| 919 INSS                              | 7  | 62,09                                    | 2.169,98 |                        |
| 920 IRRF                              | 3  | 67,50                                    | 670,94   |                        |
| Resumo de Descontos por Classificação | NOTE TOTAL TOTAL VIDE VIDE VIDE VIDE VIDE VIDE VIDE VIDE | 00 001 005 000 000 000 000 000 000 000 0 |          |                        |
| Sem classificação                     |  | 597,59                                   | 5.130,21 |                        |
| Total                                 |  | 597,59                                   | 5.130,21 |                        |

| Contribuição Prev         | idenciária do Segu | rado por Vínculo          |           |
|---------------------------|--------------------|---------------------------|-----------|
| Vínculo                   |                    |                           | Valor     |
| 06 - Servidor Efetivo, vi | nculado ao RGPS    |                           | 2.169,98  |
| Total                     |                    |                           | 2.169,98  |
| Rase de I R R F           | 23,703,00          | Base de Previdência Total | 23.552,07 |

Base de Previdência por Vínculo

Base de F.G.T.S.

0,00

Valor



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

Folha Mensal

Página 2 de 2 24/09/2025 09:06:35

## Resumo Contábil

Unidade Orçamentária igual a 250204

Unidade: 250204 - SECRETARIA DE SAÚDE\ATIVOS EFETIVOS\SAÚDE BUCAL

06 - Servidor Efetivo, vinculado ao RGPS

23.552,07



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

Página 85 de 105

Folha de Pagamento

24/09/2025 07:59:45

| Data Pagamento: | 30/09/2025 - | Folha | Mensal |  |
|-----------------|--------------|-------|--------|--|
|-----------------|--------------|-------|--------|--|

| Unidade: 250204 | - SECRETARIA DE SAL | IDE\ATIVOS E | FETIVOS\SAÚDE BUCAL |
|-----------------|---------------------|--------------|---------------------|
|-----------------|---------------------|--------------|---------------------|

| Matricula Nome do Trabalhador  CARLA JANAINA RODRIGUES SILVA                                     |             |   |                                    |  | lmissão Caro<br>/02/2021 20 -          |                          | go<br>ODONTÓLOGO  |                              |                       | PIS 26790271048       |                         |                              |
|--|-------------|---|------------------------------------|--|--|--------------------------|-------------------|------------------------------|-----------------------|-----------------------|-------------------------|------------------------------|
| 001<br>072<br>104<br>917   | GDA<br>INSA | CIMENTO BA<br>SB - LEI 40/20<br>ALUBRIDADE<br>STADO AUX.1 | 011<br>40%                         | 29.00D<br>1.00<br>40.00<br>1.00D           | 2.436,00<br>966,67<br>974,40<br>150,93 |                          | 003<br>919<br>920 | EMPREST.<br>INSS<br>IRRF     | CAIXA                 |                       | 5/144<br>9.79<br>22.50  | 1.810,99<br>443,50<br>200,86 |
|  | Base I      | FGTS<br>0,00  | Valor FGTS<br>0,00                 | Base Prev<br>4.377,07                      |  | Base<br>4.5              | IRRF<br>28,00     |                              | Proventos<br>4.528,00 | Descontos<br>2.455,35 |                         | Líquido<br>2.072,65          |
| Matrícula Nome do Trabalhador<br>594-1 DAIANE DA SILVA ABREU                                     |             |   |                                    |  | nissão<br>3/2011                       | Carg                     |                   | DE CONS.                     | ODONTOLOGICO          | PIS<br>1904529        | 1269                    |                              |
| 2 104<br>2 519   | INS/        | ICIMENTO BA<br>ALUBRIDADE<br>- QUINQUEN<br>FÉRIAS         | 40%                                | 30.00D<br>40.00<br>2.00<br>30 D            | 1.518,00<br>607,20<br>151,80<br>759,00 | D<br>D                   | 003               | EMPREST.<br>EMPREST.<br>INSS |                       |                       | 67/84<br>38/144<br>8.49 | 51,08<br>300,00<br>257,72    |
|  | Base        | FGTS<br>0,00  | Valor FGTS<br>0,00                 | Base Prev<br>3.036,0                       |  |                          | IRRF<br>36,00     |                              | Proventos<br>3.036,00 | Descontos<br>608,80   |                         | Líquido<br>2.427,20          |
| Matrícula Nome do Trabalhador<br>830-1 JEYSE HEKENY MACEDO DE SEPEDR                             |             |   | ORO                                |  | nissão<br>02/2021                      | Cargo<br>20 - ODONTÓLOGO |                   |                              |                       | PIS 20661502133       |                         |                              |
| 001<br>071<br>0104   | GDF         | ICIMENTO BA<br>PSF - LEI 40/2<br>ALUBRIDADE               | 011                                | 30.00D<br>1.00<br>40.00                    | 2.520,00<br>1.000,00<br>1.008,00       | D<br>D                   |                   | INSS<br>IRRF                 |                       |                       | 9.79<br>22.50           | 443,50<br>206,69             |
|  | Base        | FGTS<br>0,00  | Valor FGTS<br>0,00                 | Base Prev<br>4.528,0                       |  |                          | IRRF<br>528,00    |                              | Proventos<br>4.528,00 | Descontos<br>650,19   |                         | Líquido<br>3.877,8           |
| Matricula Nome do Trabalhador<br>549-1 JUCIENE ALVES COELHO                                      |             |   |                                    |  | nissão<br>)3/2011                      | Car<br>103               |                   | DE CONS.                     | ODONTOLOGICO          | PIS<br>1904524        | 4074                    |                              |
| 001<br>001<br>004<br>005<br>005  | INS         | NCIMENTO BA<br>ALUBRIDADE<br>S - QUINQUEN                 | 40%                                | 30.00D<br>40.00<br>2.00                    | 1.518,00<br>607,20<br>151,80           | D                        | 919               | INSS                         |                       |                       | 8.00                    | 182,1                        |
| ***************************************  | Base        | FGTS<br>0,00  | Valor FGTS<br>0,00                 | Base Pre<br>2.277,0                        |  |                          | RRF<br>277,00     |                              | Proventos<br>2.277,00 |                       |                         | Líquid<br>2.094,8            |
| Matrícu<br>598-1   | la          | Nome do Ti<br>JULIANA P                                   | rabalhador<br>ASCOTI BRUHN         |  |  | nissão<br>03/2011        | Car<br>102        | go<br>- ODONTOL              | .0G0                  |                       | PIS<br>1903728          | 7479                         |
| •************  | Base        | FGTS<br>0,00  | Valor FGTS<br>0,00                 | Base Pre                                   |  | Base                     | 9 IRRF<br>0,00    |                              | Proventos<br>0,00     |                       |                         | Líquid<br>0,0                |
| Matricu<br>585-1   | ıla         | Nome do Tr  | rabalhador<br>SE CAMPOS COUTO FILI | 10   |  | missão<br>03/2011        | Car<br>102        | go<br>- ODONTOL              | .ogo                  |                       | PIS<br>1904529          | 00963                        |
| P 001 VENCIMENTO BASICO P 072 GDASB - LEI 40/2011 P 104 INSALUBRIDADE 40% P 519 ATS - QUINQUENIO |             |   | 30.00D<br>1.00<br>40.00<br>2.00    | 2.520,00<br>1.000,00<br>1.008,00<br>252,00 |  |                          | INSS<br>IRRF      |                              |                       | 10.02<br>22.50        | 478,7<br>263,3          |                              |

Base IRRF

4.780,00

Base FGTS

0,00

Valor FGTS

0,00

Base Prev.

4.780,00

Descontos

742,17

Líquido

4.037,83

Proventos

4.780,00



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

Mês/Ano 09/2025

Página 86 de 105

24/09/2025 07:59:45

## Folha de Pagamento

Data Pagamento: 30/09/2025 - Folha Mensal

### Unidade: 250204 - SECRETARIA DE SAÚDE\ATIVOS EFETIVOS\SAÚDE BUCAL

| Matricula<br>579-1   | Nome do Trabalh<br>ROSILENE DE SO                          |                   |                         | Admi<br>01/03                | ssão<br>/2011 | Car<br>103    |                 | DE CONS. ODONT         | ODONTOLOGICO          |   | PIS<br>19045509507  |  |
|--|--|-------------------|-------------------------|------------------------------|---------------|---------------|-----------------|------------------------|-----------------------|---|---------------------|--|
| P 104 INS  | VENCIMENTO BASICO<br>INSALUBRIDADE 40%<br>ATS - QUINQUENIO |                   | 30.00D<br>1<br>2.00     | 1.518,00<br>607,20<br>151,80 | D             | 919           | INSS            |                        |                       | 8.00                                    | 182,16              |  |
| Base   | FGTS V<br>0,00   | alor FGTS<br>0,00 | Base Prev<br>2.277,0    |                              | Base<br>2.2   | IRRF<br>77,00 |                 | Proventos<br>2.277,00  | Descontos<br>182,16   |   | Líquido<br>2.094,84 |  |
| Matricula<br>570-1   |  |                   |                         |                              | ssão<br>/2011 | Car<br>103    |                 | DE CONS. ODONT         | OLOGICO               | PIS<br>1904527                          | 2914                |  |
| P 001 VENCIMENTO BASICO<br>P 104 INSALUBRIDADE 40%<br>P 519 ATS - QUINQUENIO |  |                   | 30.00D<br>40.00<br>2.00 | 1.518,00<br>607,20<br>151,80 | D<br>D        | 002<br>919    | EMPREST<br>INSS | . BANCO BRASIL         |                       | 61/96<br>8.00                           | 127,22<br>182,16    |  |
| Base   | FGTS V<br>0,00   | alor FGTS<br>0,00 | Base Pre<br>2.277,0     |                              | Base<br>2.2   | IRRF<br>77,00 | -               | Proventos<br>2.277,00  | Descontos<br>309,38   | *************************************** | Líquido<br>1.967,62 |  |
| Total Unid   | ade: 8   |                   |                         |                              |               |               |                 |                        |                       |   |                     |  |
| Base FGTS Valor FGTS 0,00 0,00   |  |                   |                         |                              |               | IRRF<br>03,00 |                 | Proventos<br>23.703,00 | Descontos<br>5.130,21 |   | Líquid<br>18.572,7  |  |