

Secretaria de Saúde

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 6

ORDEM DE PAGAMENTO 05868

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 DOS SERVIDORES DA SECRETARIA DE SAÚDE/CONTRATADOS/NASF, MÊS DE SETEMBRO DE 2025.

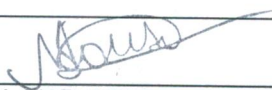
Valor **6.920,00**(seis mil, novecentos e vinte reais) * * * * *
* * * * *
* * * * *Despesa Bruta: **RR\$ 6.920,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
92904	/ 1	OR 021501	10.301.1002.2268.0000	3.1.90.04.00	RR\$ 6.920,00	RR\$ 0,00	RR\$ 554,49	RR\$ 6.365,51
TOTAL					RR\$ 6.920,00	RR\$ 0,00	RR\$ 554,49	RR\$ 6.365,51

Despesa Líquida: **RR\$ 6.365,51**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

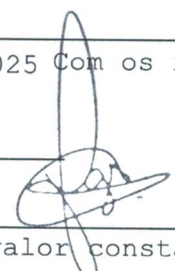

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	575833397-9		RR\$ 6.365,51
TOTAL. . .			RR\$ 6.365,51

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:	1301

Mês do Pagamento:	Setembro/2025
Valor Total:	R\$ 4.049,54

Relação dos Empregados

Nome	CPF	Valor do Pagamento
ELAINE CRISTINA DE SOUSA ROCHA	008.138.803-94	R\$ 2.024,77
JONATHAS DE SOUSA SILVA	074.103.643-60	R\$ 2.024,77

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)

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	PI 220865 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta origem:	3467 2200 000575833397-9
Conta destino:	3467 1288 000783628884-7

Nome destinatário:	MARIANA ROBERTA ARRAIS GOMES
Valor:	R\$ 2.315,97
Identificação da operação:	94-RECUR FOLHA PAGAMENT

Data de débito:	30/09/2025
Data/hora da operação:	30/09/2025 08:48:49

Código da operação:	68379767
Chave de segurança:	UJPNL1SH80X8HJYA

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA DE LIQUIDAÇÃO		Numero	929043 / 1		Processo:	
Ficha	79	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				VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À		
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Púb				FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES DA SECRETARIA		
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores				DE SAÚDE/CONTRATADOS/NASF, MES DE SETEMBRO DE		
999 Não se aplica				2025, Comprometidos		
000 Não se aplica						
OR						
02 15 01	Poder Executivo Municipal			Bruto	6920	
02	Fundo Municipal de Saúde			Desc	554,49	
3.1.90.04.01	SALARIO CONTRATO TEMPORARIO			Liqui	6365,51	
10.301.1002.2268.0000	Manutenção das Atividades da Atenção Básica Fixa					
Valor do Empenho	Liquidado até Data		Valor Liquidado		Saldo	
6.920,00	6.920,00		6.365,51		0,00	
6.920,00 seis mil, novecentos e vinte reais *****						

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	929043	Processo:		
Ficha	79	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 À FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES DA SECRETARIA DE SAÚDE/CONTRATADOS/NASF, 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:

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 Ordinários
9999 Não se Aplica

OR - Ordinario	Poder Executivo Municipal	
02 15 01	Fundo Municipal de Saúde	Bruto 6920
02	SALARIO CONTRATO TEMPORARIO	Desc 554,49
3.1.90.04.01	Manutenção das Atividades da Atenção Básica Fixa	Liqui 6365,51
10.301.1002.2268.0000		

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
500.000,00	159.747,65	6.920,00	333.332,35
6.920,00 seis mil, novecentos 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 09:17:30

Resumo Contábil

Unidade Orçamentária igual a 250304

Unidade: 250304 - SECRETARIA DE SAÚDE\CONTRATADOS\NASF

Total de Vencimentos	6.920,00	Total a Empenhar	
Salário Família	0,00	Total de Proventos	6.920,00 (+)
Outras Deduções	0,00	Total Patronal	899,60 (+)
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		7.819,60
Total Bruto	6.920,00	Total de Descontos	
Total de Descontos	554,49	Total de Descontos	554,49 (+)
Total Líquido	6.365,51	Dedução de Maternidade	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00	Dedução de Salário Família	0,00 (+)
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00		554,49
↳ 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		899,60	0,00	0,00	0,00		899,60
Total		899,60	0,00	0,00	0,00		899,60

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	3
Total	3
Quantidade de trabalhadores processados	3

Proventos

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001 VENCIMENTO BASICO	3	90,00	6.920,00	Salário Base
Resumo de Proventos por Classificação				
Salário Base		90,00	6.920,00	
Total		90,00	6.920,00	

Descontos

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
919 INSS	3	24,03	554,49	
Resumo de Descontos por Classificação				
Sem classificação		24,03	554,49	
Total		24,03	554,49	

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
19 - Servidor Contratado por Prazo Determinado	554,49
Total	554,49
Base de I.R.R.F.	6.920,00
Base de F.G.T.S.	0,00
Base de Previdência Total	6.920,00
Base de Previdência por Vínculo	Valor
19 - Servidor Contratado por Prazo Determinado	6.920,00



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 94 de 105

24/09/2025 07:59:45

Folha de Pagamento

Data Pagamento: 30/09/2025 - Folha Mensal

Unidade: 250304 - SECRETARIA DE SAÚDE/CONTRATADOS/NASF

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo	PIS
201705-3	ELAINE CRISTINA DE SOUSA ROCHA	06/01/2025	1007 - TERAPEUTA OCUPACIONAL CONTRATADO	13387350197

P 001 VENCIMENTO BASICO 30.00D 2.200,00 D 919 INSS 7.97 175,23

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.200,00	2.200,00	2.200,00	175,23	2.024,77

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo	PIS
2017084-2	JONATHAS DE SOUSA SILVA	06/01/2025	0114 - PSICÓLOGO CONTRATADO	19065874170

P 001 VENCIMENTO BASICO 30.00D 2.200,00 D 919 INSS 7.97 175,23

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.200,00	2.200,00	2.200,00	175,23	2.024,77

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo	PIS
2498-1	MARIANA ROBERTA ARRAIS GOMES	08/05/2025	0124 - NUTRICIONISTA CONTRATADA	11778728434

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: 3

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	6.920,00	6.920,00	6.920,00	554,49	6.365,51