RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137 02.676.035/0001-70 Exerc

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 21

ORDEM DE PAGAMENTO	05883					
DATA: 30/09/2025	VEN	CTO:29/09)/2025	PAGTO: 30	0/09/2025	
Endereço: RUA FELIPE	RODRIGUES	COELHO	CNPJ:	4758-000		Cod: 191
Discriminação:						
VALOR QUE SE EMPENHA TARIA DE SAÚDE/SAMU,	PARA PAGAM MÊS DE SET	ENTO REFI EMBRO DE	ERENTE À FO 2025.	LHA DE PA	AGAMENTO DA	A SECRE
Valor 5.266,64 (cinco mil, duzentos e * * * * * * * * * * * * * * * * *	sessenta e * * * * * *	seis reai	s e sessenta * * * * * *	n e quatro	centavos) * * * * *	* * * *
Despesa Bruta:		RR\$	5.266,64			
EMP/SUB N. LOCAL FUNCI	ONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
92905 / 1 OR 021501 10.302	.1002.2208.0000	3.1.90.04.00	RR\$ 5.266,64	RR\$ 0,00	RR\$ 549,07	RR\$ 4.717,57
TOTAL			RR\$ 5.266,64	RR\$ 0,00	RR\$ 549,07RR\$	4.717,57
Despesa Líquida:		RR\$	4.717,57			
Credor.: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 19 Endereço: RUA FELIPE RODRIGUES COELHO Cidede.: QUEIMADA NOVA CEP: 64758-000 Discriminação: VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À FOLHA DE PAGAMENTO DA SECRE TARIA DE SAÚDE/SAMU, MÊS DE SETEMBRO DE 2025. Valor 5.266,64 (cinco mil, duzentos e sessenta e seis reais e sessenta e quatro centavos) * * * * * * * * * * * * * * * * * * *						
PAGUE-SE//	_	MARIA JU		SOUSA		
Pagamento efetuado con	n o(s) segi	uinte(s)	Recurso(s):			
Banco Conta	1	Cheque	· []	Valor R\$		
1 0,000000,0						
30/09/	/2025 Com c	s recurs			dos	
	A					
	JSA					
RECIPO: Recebi(emos) c	valor cor	nstante de	este(s) Emp	enho(s)		
_// Ass:			Nome:	100		
A33;			CGC/CPF:			

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137 02.676.035/0001-70 Exerc

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 22

and high share to have some which the first state of					
ORDEM DE PAGAMENTO 0588	84				
DATA: 30/09/2025	VENCTO:29/09/	2025	PAGTO: 30	/09/2025	
Credor: FOLHA DE PAGAME Endereço: RUA FELIPE RODE Cidade: QUEIMADA NOVA		CNPJ:	54758-000		Cod: 191
Discriminação: SALÁRIO FAMÍLIA REFERENTE MÊS DE SETEMBRO DE 2025. Valor 65,00	À FOLHA DE PAG	AMENTO DA	SECRETARI	A DE SAÚI	DE/SAMU,
(sessenta e cinco reais) * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	* * * * * * * * * * * * * * * * * * *	* * * * * * * * * * * * * * *	* * * * * * * * * *	* * * * * * * * * *	* * * * *
Despesa Bruta:	RR	\$ 65,00			
EMP/SUB N. LOCAL FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1187 / 1 EX 990127	。 《西·兰·汉·伊莱克·	RR\$ 65,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 65,00
TOTAL		RR\$ 65,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 65,00
Despesa Líquida:	RRS	65,00			
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE/_/		ELIA DOS REIS S SECRETARIA	SOUSA		
Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) R	ecurso(s):			
Banco Conta	Cheque	1	Valor R\$		
104 575833397-9/	Company		RR\$ 65,00		
Despesa paga em	Com os recursos	s acima di	scriminac	los	
FABIANO GOMES DE SOUSA TESOUREIRO					
RECIBO: Recebi(emos) o val	or constante de:	ste(s) Emp	enho(s)		
_// Ass:		Nome: CGC/CPF:			

- when the a second to the ...

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 23

ORDEM DE PAGAMENTO 05885		
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: 64758-0	000
Discriminação:		
SALÁRIO MATERNIDADE REFERENTE À FOLHA AMU, MÊS DE SETEMBRO DE 2025.	DE PAGAMENTO DA SE	CRETARIA DE SAÚDE/S
Valor 1.518,00		
	* * * * * * * * * *	* * * * * * * * * * *
* * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	* * * * * * * * * * *	* * * * * * * * * *
Despesa Bruta: RR	\$ 1.518,00	
EMP/SUB N. LOCAL FUNCIONAL NATUREZ	A VALOR ANULA	ÇÃO DESCONTO LÍQUIDO
1188 / 1 EX 990128	RR\$ 1.518,00 RR\$ (0,00 RR\$ 0,00 RR\$ 1.518,00
TOTAL	RR\$ 1.518,00 RR\$ 0	,00 RR\$ 0,00RR\$ 1.518,00
Despesa Líquida: RR	\$ 1.518,00	
ORDEM DE PAGAMENTO		
DACHE_CE / /	Mollan	
MARI		
The first 65 feet at the first of the feet at the feet		
Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s	Recurso(s):	
Banco Conta Cheque	Valor	R\$
104 575833397-9	RR\$ 1.51	8,00
TOTAL	RR\$ 1.518	,00
30/09/2025 Com os recu	rsos acima discrim	inados
Despesa paga em		
TESOUREIRO TESOUREIRO		
DATA: 30/09/2025 VENCTO:29/09/2025 PAGTO: 30/09/2025 Credor: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: Endereço: RUA FELIPE RODRIGUES COELHO Cidade: QUEIMADA NOVA CEP: 64758-000 Discriminação: SALÁRIO MATERNIDADE REFERENTE À FOLHA DE PAGAMENTO DA SECRETARIA DE SAÚDE/AMU, MÉS DE SETEMBRO DE 2025. Valor 1.518,00 (um mil, quinhentos e dezoito reais) * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	s)	
Ass:	Nome: CGC/CPF:	
	CGC/CFF:	



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de pagamentos

in Indicator a solive

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: 1305

Mês do Pagamento: Setembro/2025

Valor Total: R\$ 6.300,57

Relação dos Empregados

Nome	CPF	Valor do Pagamento
ANDRESSA RODRIGUES DE SOUSA	064.097.073-71	R\$ 2.132,22
GABRIELA DE CARVALHO JUSTINIAN	070.815.593-60	R\$ 1.404,15
TAMIRES DOS SANTOS GOMES	054.774.393-94	R\$ 2.764,20

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

A market for a color

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004 0104)

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

	JIDAÇÃO	Numero	929053 /	1		Prod	cesso:	
Ficha 132	Data	29/09/2025	Requi				Venci	29/09/2025
Licitação		NÃO APLICÁVEL	N°				Doc	
Fornecedor	FOLHA	DE PAGAMENTO					Cod	1912
Endereço	RUA FE	LIPE RODRIGUES	COELHO		1	QUEIMADA NOVA	64	4758-000
Recurso/Aplica	ação			Mate	erial/Serviço	1		
600 Transferên 1 Recursos o 999 Não se apl 000 Não se apl	do Exercíci lica	o a Fundo de Recur o Corrente ou Recu	rsos do SUS provei ursos de Exercícios	nientes db MES Anteriore	DE SETEM s Comprome	AMENTO DA SEGRETI BRO DE 2025. tidos	:64ද්වීර	Aţteseserer Serviço:
OR		Dodor Evenution	e Municipal				Bruto	5266 64
OR 02 15 01		Poder Executiv					Bruto	0_00,00
OR		Fundo Municipa		ARIO				549,07
OR 02 15 01 02 3.1.90.04.01		Fundo Municipa SALARIO CON	al de Saúde				Desc	549,07
OR 02 15 01 02	208.0000	Fundo Municipa SALARIO CON Manutenção da	al de Saúde ITRATO TEMPORA		V	alor Liquidado	Desc	549,07
OR 02 15 01 02 3.1.90.04.01 10.302.1002.22	208.0000 nho	Fundo Municipa SALARIO CON Manutenção da	al de Saúde ITRATO TEMPORA as Atividades do SA		V	alor Liquidado 4.717,57	Desc	549,07 4717,57
OR 02 15 01 02 3.1.90.04.01 10.302.1002.22 Valor do Emper	208.0000 nho 4	Fundo Municipa SALARIO CON Manutenção da	al de Saúde ITRATO TEMPORA as Atividades do SA idado até Data 5.266,64	MU		4.717,57	Desc	549,07 4717,57 Saldo

Autorizado

29/09/2025

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA

Contabilizado

29/09/2025

ANTENOR CAVALCANTI DE SOUSA

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA EMPE	ІНО	Numero	929053				Processo:		
Ficha 132	Data	29/09/2025	Requi	7	Fonte: 00				
Licitação	OUTRO	O NÃO APLICÁ	/EL		N°		Doc		
Fornecedor	FOLHA	A DE PAGAMEN	ITO			C.N.P.J.:		Cod	1912
Endereço	RUA F	ELIPE RODRIG	UES COELHO		1	QUEIMADA NOVA	6475	8-000	

Material/Serviço

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À FOLHA DE PAGAMENTO DA SECRETARIA DE SAÚDE/SAMU, MÊS DE SETEMBRO DE 2025.

これがいいいいいい

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

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

Recursos Ordinarios 00

Não se Aplica 9999

OR - Ordinario

Poder Executivo Municipal

02 15 01

Fundo Municipal de Saúde

02

SALARIO CONTRATO TEMPORARIO

Bruto 5266,64

Desc 549,07

3.1.90.04.01 Manutenção das Atividades do SAMU

4717,57 Liqui

10.302.1002.2208.0000

Dotação Inicial 73.000,00

Empenhado até Data

Valor Empenhado

Saldo Atual

15.426,56

5.266,64

52.306,80

5.266,64 cinco mil, duzentos e sessenta e seis reais e sessenta e quatro centavos *

Autorizado

29/09/2025

Contabilizado

29/09/2025

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

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA

SECRETARIA

Later Callet and Williams

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA EMPEN	HO Numero 1188		Processo:
Ficha 9083	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

SALÁRIO MATERNIDADE REFERENTE À FOLHA DE PAGAMENTO DA SECRETARIA DE SAÚDE/SAMU, MÊS DE SETEMBRO DE 2025.

Fonde de Recurso STN:

1.869 Outros Recursos Extraorçamentários (Exerc.Corrente)

Código de Aplicação:

000 À DEFINIR NA EXECUÇÃO 000 À DEFINIR NA EXECUÇÃO

Fonde de Recurso TCE/PI:

Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores Comprometidos

869 Outros Recursos Extraorçamentários (NÃO PASSÍVEL DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA)

00 Recursos Ordinarios

9999 Não se Aplica

EX - Extra orçamento EXTRA ORÇAMENTARIA

01 28 99 SALARIO MATERNIDADE - 115

99

Dotação Inicial Empenhado até Data Valor Empenhado Saldo Atual 0,00 44.870,56 1.518,00 -46.388,56

1.518,00 um mil, quinhentos e dezoito reais * * * *

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA

SECRETARIA

Autorizado

29/09/2025

Contabilizado 29/09/2025

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

Bruto 1518

0

1518

Desc

Liqui

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA I	EMPENH	10	Numero	1187	7		Processo:	
Ficha	9082	Data	29/09/2025	Requi	Fonte: 00			
Licitaçã	0	OUTRO	O NÃO APLICÁ	VEL	N°		Doc	
Fornece	edor	FOLHA	DE PAGAMEN	ITO		C.N.P.J.:	Cod	1912
Endere	ço	RUA FI	ELIPE RODRIG	UES COELHO) 1	QUEIMADA NOVA	64758-000	

Material/Serviço

SALÁRIO FAMÍLIA REFERENTE À FOLHA DE PAGAMENTO DA SECRETARIA DE SAÚDE/SAMU, MÊS DE SETEMBRO DE 2025.

Fonde de Recurso STN:

1.869 Outros Recursos Extraorçamentários (Exerc.Corrente)

Código de Aplicação:

000 À DEFINIR NA EXECUÇÃO000 À DEFINIR NA EXECUÇÃO

Fonde de Recurso TCE/PI:

1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores Comprometidos

869 Outros Recursos Extraorçamentários (NÃO PASSÍVEL DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA)

00 Recursos Ordinarios

9999 Não se Aplica

EX - Extra orçamento EX

99 01 27

EXTRA ORÇAMENTARIA

SALARIO FAMILIA - 115

99

FAMILIA - 115 Bruto 65

Desc 0 Liqui 65

Dotação Inicial

0,00

Empenhado até Data

10.384,82

Valor Empenhado

Saldo Atual

......

65,00

-10.449,82

65,00 sessenta e cinco reais * *

Autorizado

29/09/2025

Contabilizado

29/09/2025

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA

SECRETARIA

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 09:24:32

Resumo Contábil

Tiosamo Contabil				24/09	9/2025 09:24
Unidade Orçamentária igual a 250309					
Unidade: 250309 - SECRETARIA DE SA	ÚDE/SAMU				
Total de Vencimentos	4.538,00	Total a Empenh	ar		***************************************
Salário Família	65,00	Total de Prov			6.849,64 (+)
Outras Deduções	0.00	Total Patrona			684,67 (+)
Horas Extras (3.1.90.16)	728,64	FGTS a Reco	olher		0,00 (+)
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00	Total de Van			0,00 (+)
Despesa/Receita.Extra (PASEP,) Sal. Maternidade	0,00	Dedução de			1.518,00 (-)
Beneficios Assistenciais	1.518,00	Dedução de		ia	65,00 (-)
	0,00				5.951,31
Total Bruto	6.849,64	Total de Descon	itos		
Total de Descontos	549,07	Total de Des			549,07 (+)
Total Líquido FGTS a Recolher	6.300,57	Dedução de l	Maternidade		1.518,00 (+)
→ Valor Ref. a 13º Salário	0,00	Dedução de		ia	65,00 (+)
Valores Sem 13º Salário	0,00				2.132,07
valores sem 13° salano	0,00				
Patronal	- Bruto	Deduções			– Líquido –
W	Patron	al Salário	Sala	ário Outra	
Vínculo	Brut	- Caiano	Maternida	- Catrao	Patro Líqu
19 Servidor Contratado por Prazo Determinado	684,6		1.518		-898
Total	684,6	7 65,00	1.518		-898
Funcionários					
Situação					Quantida
Proventos					
Evento Descrição 001 VENCIMENTO BASICO	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contá	bil
012 HORA EXTRA 50%	2	60,00	4.038,00	Salário Base	
071 GDPSF - LEI 40/2011		32,00	728,64	Hora Extra	A 100° 200° ANA ANA 100° 200° ANA
903 Salário Maternidade		0,00	500,00	- No. and any one one one one one one one one	- ··· ·· ·· ·· ·· ·· ·· ·· ·· ·· ·· ··
904 SALARIO FAMILIA		30,00		Salário Maternidade)
Resumo de Proventos por Classificação	1	1,00	65,00	Salário Família	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Sem classificação		0,00	500.00		
Hora Extra		32,00	500,00		
Salário Família		1.00	728,64		
Salário Maternidade		30,00	65,00		
Salário Base		60,00	1.518,00 4.038,00		
Total		123,00	6.849,64		
Descontos					
vento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contáb	-11
919 INSS	3	23,96	549.07	Ciassificação contar	DII
Resumo de Descontos por Classificação		NA NASA 2000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 100	m m m m m m m m		ATT 1997 1997 1997 1997 1997
Sem classificação		23,96	549,07		
Total		23,96	549,07		
Contribuição Previdenciária do Segurad	o por Vínculo				#0000000000000000000000000000000000000
Vinculo	- Por villouio				***************************************
19 - Servidor Contratado por Prazo Determinado					Val
Total			***************************************		549,0
ase de I.R.R.F. 6.784,64	Base de Previdêr	ocia Total			549,0
ase de F.G.T.S. 0,00	Base de Previdêno	cia por Vinculo			5.266,6
			otorminada		Valo



19 - Servidor Contratado por Prazo Determinado

5.266,64

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 101 de 105 24/09/2025 07:59:45

Folha de Pagamento

Data Pagamento: 30/09/2025 - Folha Mensal

Inidad	e: 250309 - SECI	RETARIA DE SAÚDE/S	AMU								
latricula 08-10	Nome do Tra	abalhador RODRIGUES DE SOUSA		Admis 02/01/			TECNICO	DE ENFERMAGEM		PIS 21254113	861
001 012 904	VENCIMENTO BA HORA EXTRA 50° SALARIO FAMILIA	%	30.00D 32.00H 1.00	1.518,00 728,64 65,00	D	919	INSS			7.99	179,42
***************************************	Base FGTS 0,00	Valor FGTS 0,00	Base Prev 2.246,6			IRRF 46,64		Proventos 2.311,64	Descontos 179,42		Líquido 2.132,22
Matricu 874-5	la Nome do Tr GABRIELA	abalhador DE CARVALHO JUSTINIA	NO	Adm 02/01	ssão /2025		JU 5 - TÉCNIC JTRATADO	O DE ENFERMAGEM		PIS 1318686	2484
P 903	Salário Maternida	de	30.00D	1.518,00	D	919	INSS		e shales populare durant socionis single disensations	7.50	113,85
000000000000000000000000000000000000000	Base FGTS 0,00	Valor FGTS 0,00	Base Pre			IRRF 518,00	***************************************	Proventos 1.518,00	Descontos 113,85		Líquido 1.404,15
Matrícu 868-7	ila Nome do T	rabalhador DOS SANTOS GOMES			issão 1/2025	Car 013	go 1 - ENFER	MEIRO CONTRATADO		PIS 1905562	9793
P 001 P 071	VENCIMENTO B	SASICO	30.00D 1.00	2.520,00 500,00		919	INSS			8.47	255,80
	Base FGTS 0,00	Valor FGTS 0,00	Base Pre 3.020,			e IRRF 020,00		Proventos 3.020,00	Descontos 255,80		Líquido 2.764,20
Total	Unidade: 3				Dao	e IRRF		Proventos	Descontos	3	Líquio
	Base FGTS 0,00	Valor FGTS 0,00	Base Pr 5.266			.784,64		6.849,64	549,0		6.300,5