

Secretaria de Saúde

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 21

ORDEM DE PAGAMENTO 05883

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 SECRETARIA 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) * * * * *

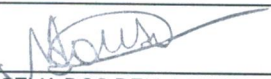
Despesa Bruta: **RR\$ 5.266,64**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	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\$ 549,07	RR\$ 4.717,57

Despesa Líquida: **RR\$ 4.717,57**

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\$ 4.717,57
TOTAL. . .			RR\$ 4.717,57

30/09/2025 Com os recursos acima discriminados

Despesa paga em


FABIANO GOMES DE SOUSA
TESOUREIRO

RECIPO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/__

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

Secretaria de Saúde

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 22

ORDEM DE PAGAMENTO 05884

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...:SALÁRIO FAMÍLIA REFERENTE À FOLHA DE PAGAMENTO DA SECRETARIA DE SAÚDE/SAMU,
MÊS DE SETEMBRO DE 2025.Valor **65,00**(sessenta e cinco reais) * * * * *
* * * * *
* * * * *Despesa Bruta: **RR\$ 65,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1187	/ 1	EX	990127		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: **RR\$ 65,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

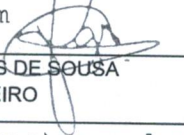

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	575833397-9		RR\$ 65,00
TOTAL. . .			RR\$ 65,00

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: _____

Secretaria de Saúde

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: 64758-000

Discriminação...:SALÁRIO MATERNIDADE REFERENTE À FOLHA DE PAGAMENTO DA SECRETARIA DE SAÚDE/S
AMU, MÊS DE SETEMBRO DE 2025.Valor **1.518,00**(um mil, quinhentos e dezoito reais) * * * * *
* * * * *
* * * * *Despesa Bruta: **RR\$ 1.518,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	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\$ 0,00	RR\$ 1.518,00

Despesa Líquida: **RR\$ 1.518,00**

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\$ 1.518,00
TOTAL. . .			RR\$ 1.518,00

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:	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
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	929053 / 1		Processo:	
Ficha	132	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 Públicos - FOLHA DE PAGAMENTO DA SECRETARIA DE SAÚDE/SAMU

MES DE SETEMBRO DE 2025.

1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores Comprometidos

999 Não se aplica

000 Não se aplica

OR

02 15 01	Poder Executivo Municipal	Bruto	5266,64
02	Fundo Municipal de Saúde	Desc	549,07
3.1.90.04.01	SALARIO CONTRATO TEMPORARIO	Liqui	4717,57
10.302.1002.2208.0000	Manutenção das Atividades do SAMU		

Valor do Empenho	Liquidado até Data	Valor Liquidado	Saldo
5.266,64	5.266,64	4.717,57	0,00
5.266,64 cinco mil, duzentos e sessenta e seis reais e sessenta e quatro centavos *****			

Autorizado

29/09/2025

MARIA JUCELIA 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	929053	Processo:	
Ficha	132	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 DA SECRETARIA DE SAÚDE/SAMU, 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 (Exercício 2025)
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 (Exercício 2025)
00 Recursos Ordinarios
9999 Não se Aplica

OR - Ordinario	Poder Executivo Municipal	Bruto	5266,64
02 15 01	Fundo Municipal de Saúde	Desc	549,07
02	SALARIO CONTRATO TEMPORARIO	Liqui	4717,57
3.1.90.04.01	Manutenção das Atividades do SAMU		
10.302.1002.2208.0000			

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
73.000,00	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

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

Contabilizado
29/09/2025

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

Secretaria de Saúde
02.676.035/0001-70
RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA EMPENHO		Numero	1188	Processo:	
Ficha	9083	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

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:

- 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	EXTRA ORÇAMENTARIA	
99 01 28	SALARIO MATERNIDADE - 115	Bruto 1518
99		Desc 0
		Liqui 1518

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 *****			

Autorizado
29/09/2025



MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

Contabilizado
29/09/2025



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

NOTA EMPENHO		Numero		1187		Processo:	
Ficha	9082	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

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 EXECUÇÃO
000 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	EXTRA ORÇAMENTARIA		
99 01 27	SALARIO FAMILIA - 115	Bruto	65
99		Desc	0
		Liqui	65

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
0,00	10.384,82	65,00	-10.449,82
65,00 sessenta e cinco 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 09:24:32

Resumo Contábil

Unidade Orçamentária igual a 250309

Unidade: 250309 - SECRETARIA DE SAÚDE/SAMU

Total de Vencimentos	4.538,00	Total a Empenhar	
Salário Família	65,00	Total de Proventos	6.849,64 (+)
Outras Deduções	0,00	Total Patronal	684,67 (+)
Horas Extras (3.1.90.16)	728,64	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	1.518,00 (-)
Sal. Maternidade	1.518,00	Dedução de Salário Família	65,00 (-)
Benefícios Assistenciais	0,00		5.951,31
Total Bruto	6.849,64	Total de Descontos	
Total de Descontos	549,07	Total de Descontos	549,07 (+)
Total Líquido	6.300,57	Dedução de Maternidade	1.518,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00	Dedução de Salário Família	65,00 (+)
Valor Ref. a 13º Salário	0,00		2.132,07
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		684,67	65,00	1.518,00	0,00		-898,33
Total		684,67	65,00	1.518,00	0,00		-898,33

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
001 VENCIMENTO BASICO	2	60,00	4.038,00	Salário Base
012 HORA EXTRA 50%	1	32,00	728,64	Hora Extra
071 GDPSF - LEI 40/2011	1	0,00	500,00	
903 Salário Maternidade	1	30,00	1.518,00	Salário Maternidade
904 SALARIO FAMILIA	1	1,00	65,00	Salário Família
Resumo de Proventos por Classificação				
Sem classificação		0,00	500,00	
Hora Extra		32,00	728,64	
Salário Família		1,00	65,00	
Salário Maternidade		30,00	1.518,00	
Salário Base		60,00	4.038,00	
Total		123,00	6.849,64	

Descontos

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
919 INSS	3	23,96	549,07	
Resumo de Descontos por Classificação				
Sem classificação		23,96	549,07	
Total		23,96	549,07	

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
19 - Servidor Contratado por Prazo Determinado	549,07
Total	549,07
Base de I.R.R.F.	6.784,64
Base de F.G.T.S.	0,00
Base de Previdência Total	5.266,64
Base de Previdência por Vínculo	
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****Unidade: 250309 - SECRETARIA DE SAÚDE/SAMU**

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

P 001	VENCIMENTO BASICO	30.00D	1.518,00	D 919	INSS	7.99	179,42
P 012	HORA EXTRA 50%	32.00H	728,64				
P 904	SALARIO FAMILIA	1.00	65,00				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.246,64	2.246,64	2.311,64	179,42	2.132,22

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

P 903	Salário Maternidade	30.00D	1.518,00	D 919	INSS	7.50	113,85
-------	---------------------	--------	----------	-------	------	------	--------

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	1.518,00	1.518,00	113,85	1.404,15

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

P 001	VENCIMENTO BASICO	30.00D	2.520,00	D 919	INSS	8.47	255,80
P 071	GDPSF - LEI 40/2011	1.00	500,00				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.020,00	3.020,00	3.020,00	255,80	2.764,20

Total Unidade: 3

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	5.266,64	6.784,64	6.849,64	549,07	6.300,57