

**Secretaria de Desenvolvimento Social e Cidadania**

RUA DO COMÉRCIO Nº 268

13.791.812/0001-44

Exercício: 2025

**ORDEM DE PAGAMENTO**

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 00717

DATA: 19/02/2025 VENCTO:29/01/2025 PAGTO: 19/02/2025

Credor...: INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE CNPJ: 29.979.036/0001-40 Cod: 142

Endereço:

Cidade...: BRASILIA

CEP:

**Discriminação...:**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE AO PATRONAL DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES DA SECRETARIA DE DESENV. SOCIAL E CIDADANIA/CONT/CRAS E DE B FMAS, MÊS DE JANEIRO DE 2025

Valor **328,15**

(trezentos e vinte e oito reais e quinze centavos) \* \* \* \* \*

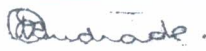
Despesa Bruta: . . . . . **RR\$ 328,15**

| EMP/SUB       | N.  | LOCAL     | FUNCIONAL             | NATUREZA     | VALOR       | ANULAÇÃO  | DESCONTO   | LÍQUIDO     |
|---------------|-----|-----------|-----------------------|--------------|-------------|-----------|------------|-------------|
| 12901         | / 1 | OR 021801 | 08.244.1003.2272.0000 | 3.1.90.13.00 | RR\$ 328,15 | RR\$ 0,00 | RR\$ 39,00 | RR\$ 289,15 |
| TOTAL . . . . |     |           |                       |              | RR\$ 328,15 | RR\$ 0,00 | RR\$ 39,00 | RR\$ 289,15 |

Despesa Líquida: . . . . . **RR\$ 289,15**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE \_\_/\_\_/\_\_

  
ELIDIANE DE MACEDO ANDRADE  
SECRETARIA

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

| Banco      | Conta | Cheque | Valor R\$   |
|------------|-------|--------|-------------|
| 001        | 25688 |        | RR\$ 289,15 |
| TOTAL. . . |       |        | RR\$ 289,15 |

19/02/2025 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 Desenvolvimento Social e Cidadania

RUA DO COMÉRCIO Nº 268

13.791.812/0001-44

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 00718

DATA: 19/02/2025 VENCTO:31/01/2025 PAGTO: 19/02/2025

Credor... INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE CNPJ: 29.979.036/0001-40 Cod: 142

Endereço:

Cidade... BRASILIA

CEP:

Discriminação...

INSS

Valor 189,29

(cento e oitenta e nove reais e vinte e nove centavos) \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . RR\$ 189,29

| EMP/SUB         | N.  | LOCAL | FUNCIONAL | NATUREZA | VALOR       | ANULAÇÃO  | DESCONTO  | LÍQUIDO     |
|-----------------|-----|-------|-----------|----------|-------------|-----------|-----------|-------------|
| 55              | / 1 | EX    | 990124    |          | RR\$ 189,29 | RR\$ 0,00 | RR\$ 0,00 | RR\$ 189,29 |
| TOTAL . . . . . |     |       |           |          | RR\$ 189,29 | RR\$ 0,00 | RR\$ 0,00 | RR\$ 189,29 |

Despesa Líquida: . . . . . RR\$ 189,29

ORDEM DE PAGAMENTO



PAGUE-SE \_\_/\_\_/\_\_

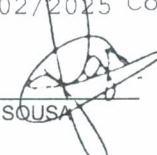
ELIDIANE DE MACEDO ANDRADE  
SECRETARIA

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

| Banco       | Conta | Cheque | Valor R\$   |
|-------------|-------|--------|-------------|
| 001         | 25688 |        | RR\$ 189,29 |
| TOTAL . . . |       |        | RR\$ 189,29 |

19/02/2025 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: \_\_\_\_\_

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/02/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.32.13  
1110X01110

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: QUEIMADA NBL PSB FNAS  
AGENCIA: 1110-X CONTA: 25.688-9  
EFETUADO POR: FABIANO GOMES DE SO  
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Codigo de Barras 85810000004-8 78440385250-7  
51071625050-0 51542351296-0  
Data do pagamento 19/02/2025  
Numero do Documento 07.16.25050.5154235-1  
Valor Total 478,44  
-----

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011  
Pagamento agendado.  
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação  
de segurança e será processada após análise.  
O comprovante definitivo somente sera emitido  
apos a quitacao.

|              |                                     |                     |
|--------------|-------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JB577366 ELIDIANE DE MACEDO ANDRADE | 19/02/2025 14:30:57 |
|              | JI605455 FABIANO GOMES DE SOUSA     | 19/02/2025 14:32:13 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI605455 FABIANO GOMES DE SOUSA.

Secretaria de Desenvolvimento Social e Cidadania

13.791.812/0001-44  
RUA DO COMÉRCIO Nº 268

| NOTA DE LIQUIDAÇÃO |                                         | Numero | 129014 / 1 |                    | Processo: |            |
|--------------------|-----------------------------------------|--------|------------|--------------------|-----------|------------|
| Ficha              | 292                                     | Data   | 29/01/2025 | Requi              | Venci     | 29/01/2025 |
| Licitação          | OUTRO NÃO APLICÁVEL Nº                  |        |            |                    | Doc       |            |
| Fornecedor         | INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL |        |            | 29.979.036/0001-40 | Cod       | 142        |
| Endereço           | BRASILIA                                |        |            |                    |           |            |

| Recurso/Aplicação                                                            | Material/Serviço                                 |
|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| 00 Recursos Ordinarios                                                       | VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE    |
| 660 Transferência de Recursos do Fundo Nacional de Assistência Social - FNAS | AO PATRONAL DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES |
| 1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores        | DA SECRETARIA DE DESENV. SOCIAL E                |
| 999 Não se aplica                                                            | ADMINISTRATIVAS E DE B FMAS, MÊS DE JANEIRO DE   |
| 000 Não se aplica                                                            | 2025                                             |

|                       |                                                            |       |        |
|-----------------------|------------------------------------------------------------|-------|--------|
| OR                    |                                                            |       |        |
| 02 18 01              | Poder Executivo Municipal                                  | Bruto | 328,15 |
| 02                    | Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social e Cidadania | Desc  | 39     |
| 3.1.90.13.02          | CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS                       | Liqui | 289,15 |
| 08.244.1003.2272.0000 | Manutenção do Centro de Referencia CRAS Volante            |       |        |

| Valor do Empenho | Liquidado até Data | Valor Liquidado | Saldo |
|------------------|--------------------|-----------------|-------|
| 328,15           | 328,15             | 289,15          | 0,00  |

328,15 trezentos e vinte e oito reais e quinze centavos \*\*\*\*\*

Autorizado  
29/01/2025  
  
ELIDIANE DE MACEDO ANDRADE

Contabilizado  
29/01/2025  
  
ANTENOR CAVALCANTI DE SOUSA



# Secretaria de Desenvolvimento Social e Cidadania

13.791.812/0001-44

RUA DO COMÉRCIO Nº 268

| NOTA EMPENHO |                                         | Numero | 129014     | Processo:                   |           |
|--------------|-----------------------------------------|--------|------------|-----------------------------|-----------|
| Ficha        | 292                                     | Data   | 29/01/2025 | Requi                       | Fonte: 00 |
| Licitação    | OUTRO NÃO APLICÁVEL                     |        |            | Nº                          | Doc       |
| Fornecedor   | INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL |        |            | C.N.P.J.:29.979.036/0001-40 | Cod 142   |
| Endereço     | BRASILIA                                |        |            |                             |           |

## Material/Serviço

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE AO PATRONAL DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES DA SECRETARIA DE DESENV. SOCIAL E CIDADANIA/CONT/CRAS E DE B FMAS, MÊS DE JANEIRO DE 2025

## Fonde de Recurso STN:

1.660 Transferência de Recursos do Fundo Nacional de Assistência Social - FNAS (Exerc.Corrente)  
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  
660 Transferência de Recursos do Fundo Nacional de Assistência Social - FNAS  
00 Recursos Ordinarios  
9999 Não se Aplica

|                       |                                                            |       |        |
|-----------------------|------------------------------------------------------------|-------|--------|
| OR - Ordinario        | Poder Executivo Municipal                                  |       |        |
| 02 18 01              | Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social e Cidadania | Bruto | 328,15 |
| 02                    | CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS                       | Desc  | 39     |
| 3.1.90.13.02          | Manutenção do Centro de Referencia CRAS Volante            | Liqui | 289,15 |
| 08.244.1003.2272.0000 |                                                            |       |        |

| Dotação Inicial                                               | Empenhado até Data | Valor Empenhado | Saldo Atual |
|---------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------|-------------|
| 25.000,00                                                     | 286,00             | 328,15          | 24.385,85   |
| 328,15 trezentos e vinte e oito reais e quinze centavos ***** |                    |                 |             |

## Autorizado

29/01/2025



ELIDIANE DE MACEDO ANDRADE  
SECRETARIA

## Contabilizado

29/01/2025



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



Documento de Arrecadação  
de Receitas Federais

|                                                            |                                                   |                                                     |                                               |
|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| CNPJ<br><b>41.522.202/0001-80</b>                          | Razão Social<br><b>MUNICIPIO DE QUEIMADA NOVA</b> |                                                     |                                               |
| Período de Apuração<br><b>Janeiro/2025</b>                 | Data de Vencimento<br><b>20/02/2025</b>           | Número do Documento<br><b>07.16.25050.5154235-1</b> | Pagar este documento até<br><b>20/02/2025</b> |
| Observações<br><b>Nº Recibo Declaração: 50000313707544</b> |                                                   |                                                     | Valor Total do Documento<br><b>478,44</b>     |

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação                                                                                                              | Principal | Multa | Juros | Total  |
|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------|-------|--------|
| 1082   | CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO<br>01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO<br>PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025 | 189,29    |       |       | 189,29 |
| 1138   | CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR<br>01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS<br>PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025     | 263,91    |       |       | 263,91 |
| 1646   | CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL<br>01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO<br>PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025    | 25,24     |       |       | 25,24  |
| Totais |                                                                                                                          | 478,44    |       |       | 478,44 |

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

19/02/2025 09:28:10

85810000004 8 78440385250 7 51071625050 0 51542351296 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000004 8 78440385250 7 51071625050 0 51542351296 0



CNPJ: 41.522.202/0001-80  
Número: 07.16.25050.5154235-1  
Pagar até: 20/02/2025  
Valor: 478,44

Pague com o PIX



**PREFEITURA MUNICIPAL DE QUEIMADA NOVA-PI**

RUA FELIPE RODRIGUES COELHO, 780, CENTRO. QUEIMADA NOVA-PI

CNPJ: 41.522.202/0001-80

Mês/Ano

01/2025

Folha Mensal

Página 1 de 1

29/01/2025 13:10:35

**Resumo Contábil**

Unidade Orçamentária igual a 050300

**Unidade: 050300 - SECRET. DESENV. SOCIAL E CIDADANIA/CONT/CRAS E DE B FMAS**

|                                   |          |                            |              |
|-----------------------------------|----------|----------------------------|--------------|
| Total de Vencimentos              | 2.524,12 | Total a Empenhar           |              |
| Salário Família                   | 39,00    | Total de Proventos         | 2.563,12 (+) |
| Outras Deduções                   | 0,00     | Total Patronal             | 328,15 (+)   |
| 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 | 39,00 (-)    |
| Benefícios Assistenciais          | 0,00     |                            | 2.852,27     |
| Total Bruto                       | 2.563,12 | Total de Descontos         |              |
| Total de Descontos                | 189,29   | Total de Descontos         | 189,29 (+)   |
| Total Líquido                     | 2.373,83 | Dedução de Maternidade     | 0,00 (+)     |
| FGTS a Recolher                   | 0,00     | Dedução de Salário Família | 39,00 (+)    |
| Valor Ref. a 13º Salário          | 0,00     |                            | 228,29       |
| Valores Sem 13º Salário           | 0,00     |                            |              |

| Patronal                                     | Bruto          |                 | Deduções            |                 |                  | Líquido |
|----------------------------------------------|----------------|-----------------|---------------------|-----------------|------------------|---------|
|                                              | Patronal Bruto | Salário Família | Salário Maternidade | Outras Deduções | Patronal Líquido |         |
| Vínculo                                      |                |                 |                     |                 |                  |         |
| 19 Servidor Contratado por Prazo Determinado | 328,15         | 39,00           | 0,00                | 0,00            |                  | 289,15  |
| Total                                        | 328,15         | 39,00           | 0,00                | 0,00            |                  | 289,15  |

**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     | 40,00        | 2.524,12        | Salário Base           |
| 904                                          | SALARIO FAMILIA   | 1     | 1,00         | 39,00           | Salário Família        |
| <b>Resumo de Proventos por Classificação</b> |                   |       |              |                 |                        |
|                                              | Salário Família   |       | 1,00         | 39,00           |                        |
|                                              | Salário Base      |       | 40,00        | 2.524,12        |                        |
|                                              | <b>Total</b>      |       | <b>41,00</b> | <b>2.563,12</b> |                        |

**Descontos**

| Evento                                       | Descrição         | Qtde. | Refer.       | Valor         | Classificação contábil |
|----------------------------------------------|-------------------|-------|--------------|---------------|------------------------|
| 919                                          | INSS              | 3     | 22,50        | 189,29        |                        |
| <b>Resumo de Descontos por Classificação</b> |                   |       |              |               |                        |
|                                              | Sem classificação |       | 22,50        | 189,29        |                        |
|                                              | <b>Total</b>      |       | <b>22,50</b> | <b>189,29</b> |                        |

**Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo**

| Vínculo                                        | Valor  |
|------------------------------------------------|--------|
| 19 - Servidor Contratado por Prazo Determinado | 189,29 |
| Total                                          | 189,29 |

|                  |          |
|------------------|----------|
| Base de I.R.R.F. | 2.524,12 |
| Base de F.G.T.S. | 0,00     |

|                                                |          |
|------------------------------------------------|----------|
| Base de Previdência Total                      | 2.524,12 |
| Base de Previdência por Vínculo                | Valor    |
| 19 - Servidor Contratado por Prazo Determinado | 2.524,12 |

PAT. 263,91  
RAT. 25,24