

ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Endereço:  
Cidade: SÃO JOÃO DO ARRAIAL  
CNPJ Nº : 11.504.416/0001-63

2024

NOTA DE EMPENHO Nº 1226005

| CÓDIGO                | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA                   | SALDO ANTERIOR | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTES EMPENHO | SALDO ATUAL |
|-----------------------|--|----------------|----------------------|----------------------|-------------|
| 02                    | PODER EXECUTIVO                                      |                |                      |                      |             |
| 03                    | SECRETARIA DE SAÚDE                                  |                |                      |                      |             |
| 03.01                 | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                       |                |                      |                      |             |
| 10.301.0025.2186.0000 | Ações do Programa de Saúde da Família-PSF            |                |                      |                      |             |
| <b>3 1 90 11</b>      | <b>VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL</b> |                |                      |                      |             |
| <b>3.1.90.11.01</b>   | <b>VENCIMENTOS E SALÁRIOS</b>                        |                |                      |                      |             |
|                       |  | 24.598,16      | 136.401,84           | 24.050,99            | 547,17      |

FICHA: 252 DATA: 26/12/2024 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 000 Não se aplica  
FONTE DE RECURSO: 600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal

CREDOR.: FOPAG - SERVIDORES PSF - PAB/SEMSA

CNPJ/CPF: CÓDIGO: 13081 CIDADE: SÃO JOÃO DO ARRAIAL  
ENDEREÇO: Av: Vicente Augusto Nº 556 BAIRRO: Centro

**Discriminação do Material e/ou Serviço..:**

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE DESPESAS COM PESSOAL LOTADO NESTA SECRETARIA.

Fonte de Recursos: Não se aplica

Aplicação: Não se aplica

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL....:

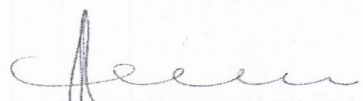
24.050,99

Valor por Extenso:

vinte e quatro mil e cinquenta reais e noventa e nove centavos \*\*\*\*\*

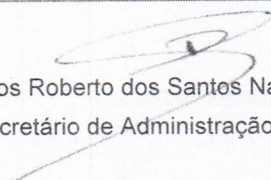
Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 26/12/2024

  
JOÃO ZILTON DE MELO LIMA  
SECRETÁRIO DE SAÚDE

O VALOR REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE DEDUZIDO DO CRÉDITO ORÇAMENTÁRIO.

EMPENHADO EM: 26/12/2024

  
Carlos Roberto dos Santos Nascimento  
Secretário de Administração e Finanças

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° **1226005** SUBEMPENHO N° **1**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1** FICHA: 252 DATA: 26/12/2024 REQUISIÇÃO:

DOCUMENTO: VENCIMENTO: 26/12/2024

Fornecedor: **13081 FOPAG - SERVIDORES PSF - PAB/SEMSA** CPF/CNPJ :  
 ENDEREÇO: Av: Vicente Augusto SAO JOAO DO ARRAIAL

|   |   |
|---|---|
| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO<br>VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE DESPESAS COM PESSOAL LOTADO NESTA SECRETARIA. | VALOR BRUTO<br>24.050,99<br><br>DESCONTOS<br>6.340,83 |
|---|---|

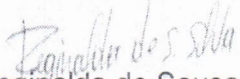
OR - Ordinario VALOR A PAGAR **17.710,16**


| CÓDIGO  | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA  |
|---|---|
| 02<br>02 03 6340,83<br>10.301.0025.2186.0000<br>3.1.90.11.01<br>Desdobro 01 | PODER EXECUTIVO<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS<br>Ações do Programa de Saúde da Família-PSF<br>VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL<br>VENCIMENTOS E SALARIOS |

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 24.050,99        | 24.050,99            | 24.050,99              | 0,00             |

VALOR A SER PAGO R\$ **17.710,16**  
 dezessete mil, setecentos e dez reais e dezesseis centavos \* \* \* \* \*  
 \* \* \* \* \*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:  
 Os Serviços Foram Prestados.  
 Os Materiais Foram Entregues.  
 A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
 SÃO JOÃO DO ARRAIAL 26/12/2024  
  
**Reginalda de Sousa Silva**  
 Servidora

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.  
  
**JOAO ZILTON DE MELO LIMA**  
 SECRETÁRIO DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL

CNPJ: 01.612.609/0001-84 - AV. VICENTE AUGUSTO, 556, CENTRO. SAO JOAO DO ARRAIAL-PI

Mês/Ano: 12/2024

Resumo Contábil

Todas as Referências

Unidade: 000015 - SERVIDORES PSF - PAB / SEMSA

|                                   |           |                            |               |
|-----------------------------------|-----------|----------------------------|---------------|
| Total de Vencimentos              | 23.074,54 | Total a Empenhar           |               |
| Salário Família                   | 0,00      | Total de Proventos         | 24.050,99 (+) |
| Outras Deduções                   | 0,00      | Total Patronal             | 4.930,45 (+)  |
| Horas Extras (3.1.90.16)          | 976,45    | 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      |                            | 28.981,44     |
| Total Bruto                       | 24.050,99 | Total de Descontos         |               |
| Total de Descontos                | 6.340,83  | Total de Descontos         | 6.340,83 (+)  |
| Total Líquido                     | 17.710,16 | Dedução de Maternidade     | 0,00 (+)      |
| FGTS a Recolher                   | 0,00      | Dedução de Salário Família | 0,00 (+)      |
| ↳ Valor Ref. a 13º Salário        | 0,00      |                            | 6.340,83      |
| ↳ Valores Sem 13º Salário         | 0,00      |                            |               |

| Patronal | Vínculo     | Bruto          |                 | Deduções            |                 |                  | Líquido |  |
|----------|-------------|----------------|-----------------|---------------------|-----------------|------------------|---------|--|
|          |             | Patronal Bruto | Salário Família | Salário Maternidade | Outras Deduções | Patronal Líquido |         |  |
|          | 01 EFETIVOS | 4.930,45       | 0,00            | 0,00                | 0,00            | 4.930,45         |         |  |
|          | Total       | 4.930,45       | 0,00            | 0,00                | 0,00            | 4.930,45         |         |  |

| Funcionários | Situação  | Quantidade |
|--------------|---|------------|
|              | 01 - Normal   | 6          |
|              | 94 - Afastamento por Doença não relacionada ao trabalho | 1          |
|              | Quantidade de trabalhadores processados                 | 7          |

| Proventos                                    | Evento | Descrição                  | Qtde. | Refer.        | Valor            | Classificação contábil |
|--|--------|----------------------------|-------|---------------|------------------|------------------------|
|  | 002    | PISO SALARIAL              | 6     | 180,00        | 16.280,14        | Salário Base           |
|  | 031    | ADICIONAL DE INSALUBRIDADE | 6     | 120,00        | 1.694,40         | Insalubridade          |
|  | 032    | G D A B                    | 3     | 0,00          | 5.100,00         | Gratificações          |
|  | 122    | H. EXTRA                   | 1     | 0,00          | 976,45           | Hora Extra             |
| <b>Resumo de Proventos por Classificação</b> |        |                            |       |               |                  |                        |
|  |        | Hora Extra                 |       | 0,00          | 976,45           |                        |
|  |        | Insalubridade              |       | 120,00        | 1.694,40         |                        |
|  |        | Gratificações              |       | 0,00          | 5.100,00         |                        |
|  |        | Salário Base               |       | 180,00        | 16.280,14        |                        |
|  |        | <b>Total</b>               |       | <b>300,00</b> | <b>24.050,99</b> |                        |

| Descontos                                    | Evento | Descrição                   | Qtde. | Refer.        | Valor           | Classificação contábil      |
|--|--------|-----------------------------|-------|---------------|-----------------|-----------------------------|
|  | 004    | CONSIGNADO BB               | 3     | 72,00         | 2.515,80        | Receita Extra Despesa Extra |
|  | 017    | MENSALIDADE SINSEM          | 4     | 4,00          | 125,21          | Receita Extra Despesa Extra |
|  | 071    | CONTRIB. SENATEPI           | 2     | 2,00          | 73,12           | Receita Extra Despesa Extra |
|  | 919    | PREVIDENCIA - INSS          | 6     | 56,96         | 2.396,34        | Receita Orçamentária        |
|  | 920    | IRRF - SALARIO              | 4     | 80,00         | 1.230,36        | Receita Orçamentária        |
| <b>Resumo de Descontos por Classificação</b> |        |                             |       |               |                 |                             |
|  |        | Receita Orçamentária        |       | 136,96        | 3.626,70        |                             |
|  |        | Receita Extra Despesa Extra |       | 78,00         | 2.714,13        |                             |
|  |        | <b>Total</b>                |       | <b>214,96</b> | <b>6.340,83</b> |                             |

| Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo | Vínculo       | Valor    |
|---|---------------|----------|
|   | 01 - EFETIVOS | 2.396,34 |
|   | Total         | 2.396,34 |

|                                     |                    |                            |           |
|-------------------------------------|--------------------|----------------------------|-----------|
| Base I.R.R.F: 24.050,99             | Base F.G.T.S: 0,00 | Base de Previdência Total: | 24.050,99 |
| Base de Previdência por Vínculo >>> | 01 - EFETIVOS      |                            | 24.050,99 |

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL**

CNPJ: 01.612.609/0001-84 - AV. VICENTE AUGUSTO, 556, CENTRO, SAO JOAO DO ARRAIAL-PI

Mês/Ano

12/2024

**RESUMO FOLHA DE PAGAMENTO**

Tipo de Pagamento: Folha Mensal

**Unidade: 000015 - SERVIDORES PSF - PAB / SEMSA**

|   |                            |                             |                      |                                     |                     |                     |                          |
|---|----------------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------------|---------------------|---------------------|--------------------------|
| <b>Nome: 220 - ALCIONEIDE GOMES LOPES</b> |                            | <b>Admissão: 28/02/2000</b> |                      | <b>Cargo: TECNICO(A) ENFERMAGEM</b> |                     |                     |                          |
| P 002                                     | PISO SALARIAL              | 30.00D                      | 1.879,75             | D 004                               | CONSIGNADO BB       | 24/24               | 868,15                   |
| P 031                                     | ADICIONAL DE INSALUBRIDADE | 20.00                       | 282,40               | D 919                               | PREVIDENCIA - INSS  | 8.78                | 275,45                   |
| P 122                                     | H. EXTRA                   | 0.00H                       | 976,45               | D 920                               | IRRF - SALARIO      | 7.50                | 23,60                    |
| Base FGTS: 0,00                           |                            | Valor FGTS: 0,00            | Base Prev.: 3.138,60 | Base IRRF: 3.138,60                 | Proventos: 3.138,60 | Descontos: 1.167,20 | <b>Líquido: 1.971,40</b> |

|                                      |                            |                             |                      |                             |                     |                     |                          |
|--------------------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------|-----------------------------|---------------------|---------------------|--------------------------|
| <b>Nome: 610 - ANA PAULA BEZERRA</b> |                            | <b>Admissão: 02/01/2008</b> |                      | <b>Cargo: ENFERMEIRO(A)</b> |                     |                     |                          |
| P 002                                | PISO SALARIAL              | 30.00D                      | 3.745,06             | D 004                       | CONSIGNADO BB       | 24/24               | 571,76                   |
| P 031                                | ADICIONAL DE INSALUBRIDADE | 20.00                       | 282,40               | D 004                       | CONSIGNADO BB       | 15/24               | 1.075,89                 |
| P 032                                | G D A B                    | 1.00                        | 1.700,00             | D 017                       | MENSALIDADE SINSEM  | 1.00                | 37,45                    |
|                                      |                            |                             |                      | D 071                       | CONTRIB. SENATEPI   | 1.00                | 37,45                    |
|                                      |                            |                             |                      | D 919                       | PREVIDENCIA - INSS  | 10.84               | 620,66                   |
|                                      |                            |                             |                      | D 920                       | IRRF - SALARIO      | 27.50               | 456,23                   |
| Base FGTS: 0,00                      |                            | Valor FGTS: 0,00            | Base Prev.: 5.727,46 | Base IRRF: 5.727,46         | Proventos: 5.727,46 | Descontos: 2.799,44 | <b>Líquido: 2.928,02</b> |

|  |                            |                             |                      |                             |                     |                     |                          |
|--|----------------------------|-----------------------------|----------------------|-----------------------------|---------------------|---------------------|--------------------------|
| <b>Nome: 665 - CLEIA DE MORAIS BEZERRA MELLO</b> |                            | <b>Admissão: 01/09/2010</b> |                      | <b>Cargo: ENFERMEIRO(A)</b> |                     |                     |                          |
| P 002  | PISO SALARIAL              | 30.00D                      | 3.566,72             | D 017                       | MENSALIDADE SINSEM  | 1.00                | 35,67                    |
| P 031  | ADICIONAL DE INSALUBRIDADE | 20.00                       | 282,40               | D 071                       | CONTRIB. SENATEPI   | 1.00                | 35,67                    |
| P 032  | G D A B                    | 1.00                        | 1.700,00             | D 919                       | PREVIDENCIA - INSS  | 10.73               | 595,69                   |
|  |                            |                             |                      | D 920                       | IRRF - SALARIO      | 22.50               | 366,44                   |
| Base FGTS: 0,00                                  |                            | Valor FGTS: 0,00            | Base Prev.: 5.549,12 | Base IRRF: 5.549,12         | Proventos: 5.549,12 | Descontos: 1.033,47 | <b>Líquido: 4.515,65</b> |

|  |                            |                             |                      |                                      |                     |                   |                          |
|--|----------------------------|-----------------------------|----------------------|--------------------------------------|---------------------|-------------------|--------------------------|
| <b>Nome: 300 - ELINEUSA DA SILVA SOUSA</b> |                            | <b>Admissão: 28/04/2000</b> |                      | <b>Cargo: AUXILIAR DE ENFERMAGEM</b> |                     |                   |                          |
| P 002                                      | PISO SALARIAL              | 30.00D                      | 1.973,74             | D 017                                | MENSALIDADE SINSEM  | 1.00              | 19,74                    |
| P 031                                      | ADICIONAL DE INSALUBRIDADE | 20.00                       | 282,40               | D 919                                | PREVIDENCIA - INSS  | 8.06              | 181,87                   |
| Base FGTS: 0,00                            |                            | Valor FGTS: 0,00            | Base Prev.: 2.256,14 | Base IRRF: 2.256,14                  | Proventos: 2.256,14 | Descontos: 201,61 | <b>Líquido: 2.054,53</b> |

|   |                            |                             |                      |                              |                     |                   |                          |
|---|----------------------------|-----------------------------|----------------------|------------------------------|---------------------|-------------------|--------------------------|
| <b>Nome: 1217 - KASSIO DE QUEIROZ ROCHA</b> |                            | <b>Admissão: 01/06/2021</b> |                      | <b>Cargo: ENFERMEIRO-PSF</b> |                     |                   |                          |
| P 002                                       | PISO SALARIAL              | 30.00D                      | 3.235,12             | D 017                        | MENSALIDADE SINSEM  | 1.00              | 32,35                    |
| P 031                                       | ADICIONAL DE INSALUBRIDADE | 20.00                       | 282,40               | D 919                        | PREVIDENCIA - INSS  | 10.53             | 549,26                   |
| P 032                                       | G D A B                    | 1.00                        | 1.700,00             | D 920                        | IRRF - SALARIO      | 22.50             | 384,09                   |
| Base FGTS: 0,00                             |                            | Valor FGTS: 0,00            | Base Prev.: 5.217,52 | Base IRRF: 5.217,52          | Proventos: 5.217,52 | Descontos: 965,70 | <b>Líquido: 4.251,82</b> |

|  |  |                             |                  |                             |                 |                 |                      |
|--|--|-----------------------------|------------------|-----------------------------|-----------------|-----------------|----------------------|
| <b>Nome: 605 - LUCIDIO ALBUQUERQUE RODRIGUES</b> |  | <b>Admissão: 02/01/2008</b> |                  | <b>Cargo: ENFERMEIRO(A)</b> |                 |                 |                      |
| Base FGTS: 0,00                                  |  | Valor FGTS: 0,00            | Base Prev.: 0,00 | Base IRRF: 0,00             | Proventos: 0,00 | Descontos: 0,00 | <b>Líquido: 0,00</b> |

|   |                            |                             |                      |                                     |                     |                   |                          |
|---|----------------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------------|---------------------|-------------------|--------------------------|
| <b>Nome: 235 - MARIA DA PAZ ONOFRE NASCIMENTO</b> |                            | <b>Admissão: 01/07/2009</b> |                      | <b>Cargo: TECNICO(A) ENFERMAGEM</b> |                     |                   |                          |
| P 002   | PISO SALARIAL              | 30.00D                      | 1.879,75             | D 919                               | PREVIDENCIA - INSS  | 8.02              | 173,41                   |
| P 031   | ADICIONAL DE INSALUBRIDADE | 20.00                       | 282,40               |                                     |                     |                   |                          |
| Base FGTS: 0,00                                   |                            | Valor FGTS: 0,00            | Base Prev.: 2.162,15 | Base IRRF: 2.162,15                 | Proventos: 2.162,15 | Descontos: 173,41 | <b>Líquido: 1.988,74</b> |

**Total Unidade: 7**

|           |            |            |           |           |           |           |
|-----------|------------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Base FGTS | Valor FGTS | Base Prev. | Base IRRF | Proventos | Descontos | Líquido   |
| 0,00      | 0,00       | 24.050,99  | 24.050,99 | 24.050,99 | 6.340,83  | 17.710,16 |

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL**

AV. VICENTE AUGUSTO, 556, CENTRO. SAO JOAO DO ARRAIAL-PI

CNPJ: 01.612.609/0001-84

Mês/Ano: 12/2024

Tipo: Folha Mensal/13º Salário

**Relação de Crédito Bancário de Pagamento de Salário**

Página 1 de 1

Dados do Convênio

**BB - SAUDE FUS - SAUDE - FUS**

**Banco: 001 - Banco do Brasil S.A.**

**Agência: 2048-6**

**Conta: 27654-5**

| Mat. | Cont. | Nome                              | CPF         | Agência  | Op. | Conta    | Valor Líquido |
|------|-------|-----------------------------------|-------------|----------|-----|----------|---------------|
| 15   | 1     | ANTONIO ALEXANDRINO MACHADO FILHO | 93232195334 | 2048 - 6 | 001 | 27058-X  | 1.434,93      |
| 10   | 1     | ANTONIO FERREIRA FREITAS          | 76811336315 | 2048 - 6 | 001 | 20927-9  | 1.977,30      |
| 625  | 1     | ANTONIO MELO LIMA                 | 56468407320 | 2048 - 6 | 001 | 22500-2  | 2.451,21      |
| 200  | 1     | ELIENE DAMASCENO SANTANA          | 86565699372 | 2048 - 6 | 001 | 26820-8  | 2.269,18      |
| 1219 | 1     | ELUANE RIBEIRO LEAL               | 98425307368 | 1637 - 3 | 001 | 105636-0 | 2.733,48      |
| 1435 | 1     | ETNI SOUSA SILVA                  | 61220956309 | 2048 - 6 | 001 | 37632-9  | 3.147,15      |
| 1316 | 1     | FRANCISCA JULIETE SILVA MARQUES   | 04342735385 | 2048 - 6 | 001 | 40197-8  | 1.548,97      |
| 500  | 1     | GENIANE FERREIRA BARROZO          | 82310696315 | 2048 - 6 | 001 | 09903-1  | 1.433,69      |
| 617  | 1     | IDANILDO DA COSTA CARVALHO        | 48145645387 | 2048 - 6 | 001 | 21424-8  | 1.192,33      |
| 633  | 1     | IZAEL ALVES DE OLIVEIRA           | 76364984304 | 2048 - 6 | 001 | 17173-5  | 1.639,40      |
| 1451 | 1     | JOAO ZILTON DE MELO LIMA          | 34106561387 | 2048 - 6 | 001 | 5813-0   | 2.846,29      |
| 190  | 1     | LINDALVA CARDOSO PINTO            | 92815936372 | 2048 - 6 | 001 | 26832-1  | 1.666,03      |
| 17   | 1     | LUCIA RIBEIRO ESTELITO            | 86624377372 | 2048 - 6 | 001 | 26833-X  | 1.726,75      |
| 809  | 1     | MARIA MELO DE SOUSA               | 84106980304 | 2048 - 6 | 001 | 26823-2  | 2.545,46      |
| 900  | 1     | MATUSALEM DA SILVA LIMA           | 94863806353 | 2048 - 6 | 001 | 24180-6  | 1.257,09      |
| 111  | 1     | ROSA DA COSTA MOTA                | 98852779353 | 2048 - 6 | 001 | 26894-1  | 1.456,07      |
| 397  | 1     | SANDRA MARIA CARVALHO SILVA       | 92495958320 | 2048 - 6 | 001 | 21114-1  | 1.297,39      |

Quantidade Total: 17

Total Geral: 32.622,72

  
Carlos Roberto dos Santos Nascimento  
Sec. Mun. de Administração e Finanças  
Pref. Mun. de São João do Arraial-PI  
CARLOS ROBERTO DOS SANTOS NASCIMENTO  
Secretário Municipal de Administração e Finanças

26/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:24:33  
204802048 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM SAO JOAO ARRAIAL -FUS  
AGENCIA: 2048-6 CONTA: 11.090-6

=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 26/12/2024          |
| NR. DOCUMENTO         | 552.048.000.027.654 |
| VALOR TOTAL           | 32.622,72           |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE S  
AGENCIA: 2048-6 CONTA: 27.654-5  
NR. DOCUMENTO 552.048.000.011.090  
=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 6.610.D7F.EA5.668.E29 |
|-----------------|-----------------------|