

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

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 330007

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02	PODER EXECUTIVO		
03	SECRETARIA DE SAÚDE		
03.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS		
10.301.0020.2188.0000	Ações do Programa de Incentivo à Saúde Bucal		
3 1 90 11	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL		
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E SALARIOS		
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
65.785,80	34.214,20	12.628,90	53.156,90

FICHA: 256 DATA: 30/03/2026

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 EFETIVO PSB - PAB/SEMSA

CNPJ/CPF:

CÓDIGO: 13079

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...:


12.628,90

Valor por Extensão:

doze mil, seiscentos e vinte e oito reais e noventa centavos * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 30/03/2026


BENEDITA VILMA LIMA
Secretária de Saúde

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

EMPENHADO EM: 30/03/2026


ROSA MARIA DE MELO LIMA
Secretária de Administração e Finanças

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° **330007** SUBEMPENHO N° **1**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1** FICHA: 256 DATA: 30/03/2026 REQUISIÇÃO:

DOCUMENTO: VENCIMENTO: 30/03/2026

Fornecedor: **13079 FOPAG - SERVIDORES EFETIVO PSB - PAB/SEMSA** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: Av: Vicente Augusto SAO JOAO DO ARRAIAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE DESPESAS COM PESSOAL LOTADO NESTA SECRETARIA.	VALOR BRUTO 12.628,90 DESCONTOS 2.948,35
---	---

OR - Ordinário **VALOR A PAGAR** **9.680,55**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 03 2948,35 10.301.0020.2188.0000 3.1.90.11.01 Descobro 01	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Ações do Programa de Incentivo à Saúde Bucal VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL VENCIMENTOS E SALARIOS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
12.628,90	12.628,90	12.628,90	0,00

VALOR A SER PAGO R\$ **9.680,55**
 nove mil, seiscentos e oitenta reais e cinquenta e cinco centavos * * * * *
 * * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

() Os Serviços Foram Prestados.
 () Os Materiais Foram Entregues.
 () A Obra Foi Realizada

DESPEZA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
 SÃO JOÃO DO ARRAIAL 30/03/2026
Réginalda de S. Silva
 Réginalda de Sousa Silva
 Servidora

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

Blu
BENEDITA VILMA LIMA
 Secretária de Saúde

330007

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: 03/2026

Resumo Contábil

Folha Mensal

Unidade: 000011 - SERVIDORES EFETIVOS PSB - PAB / SEMSA

Total de Vencimentos	12.628,90	Total a Empenhar	
Salário Família	0,00	Total de Proventos	12.628,90 (+)
Outras Deduções	0,00	Total Patronal	2.588,94 (+)
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		15.217,84
Total Bruto	12.628,90	Total de Descontos	
Total de Descontos	2.948,35	Total de Descontos	2.948,35 (+)
Total Líquido	9.680,55	Dedução de Maternidade	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00	Dedução de Salário Família	0,00 (+)
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00		2.948,35
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00		

Vínculo	Bruto		Deduções			Líquido	
	Patronal	Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal	Líquido
01 EFETIVOS		2.588,94	0,00	0,00	0,00		2.588,94
Total		2.588,94	0,00	0,00	0,00		2.588,94

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

Proventos	Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
	002	PISO SALARIAL	3	90,00	8.307,98	Salário Base
	031	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	2	40,00	648,40	Insalubridade
	032	G D A B	1	0,00	1.700,00	Gratificações
	043	DIFERENÇA DE SALARIO	1	0,00	334,62	Bonificações
	300	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE-PSB	1	40,00	1.637,90	Insalubridade

Resumo de Proventos por Classificação

Insalubridade	80,00	2.286,30
Bonificações	0,00	334,62
Gratificações	0,00	1.700,00
Salário Base	90,00	8.307,98
Total	170,00	12.628,90

Descontos	Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
	054	CONSIGNADO CEF	2	240,00	792,00	Receita Extra Despesa Extra
	919	PREVIDENCIA - INSS	3	27,44	1.277,81	Receita Orçamentária
	920	IRRF - SALARIO	1	27,50	878,54	Receita Orçamentária

Resumo de Descontos por Classificação

Receita Orçamentária	54,94	2.156,35
Receita Extra Despesa Extra	240,00	792,00
Total	294,94	2.948,35

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo	Vínculo	Valor
	01 - EFETIVOS	1.277,81
	Total	1.277,81

Base I.R.R.F: 12.628,90	Base F.G.T.S: 0,00	Base de Previdência Total:	12.628,90
Base de Previdência por Vínculo >>>		01 - EFETIVOS	12.628,90

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

03/2026

RESUMO FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Tipo de Pagamento: Folha Mensal

Unidade: 000011 - SERVIDORES EFETIVOS PSB - PAB / SEMSA

Nome: 607 - LAIZ CAROLINE LUSTOSA DE AGUIAR RESENDE		Admissão: 02/01/2008		Cargo: CIRURGIO DENTISTA			
P 002	PISO SALARIAL	30.00D	4.094,76	D 919	PREVIDENCIA - INSS	11.44	888.92
P 032	G D A B	1.00	1.700,00	D 920	IRRF - SALARIO	27.50	878.54
P 043	DIFERENÇA DE SALARIO	2M	334,62				
P 300	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE-PSB	40%	1.637,90				
Base FGTS: 0,00		Valor FGTS: 0,00	Base Prev.: 7.767,28	Base IRRF: 7.767,28	Proventos: 7.767,28	Descontos: 1.767,46	Líquido: 5.999,82

Nome: 677 - MICILENE DE SOUSA ALMEIDA		Admissão: 01/03/2011		Cargo: TÉCNICO HIGIENE DENTAL			
P 002	PISO SALARIAL	30.00D	2.157,99	D 919	PREVIDENCIA - INSS	8.02	199.07
P 031	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20.00	324,20				
Base FGTS: 0,00		Valor FGTS: 0,00	Base Prev.: 2.482,19	Base IRRF: 2.482,19	Proventos: 2.482,19	Descontos: 199,07	Líquido: 2.283,12

Nome: 789 - RITA DE CASSIA DAMASCENO MESQUITA		Admissão: 01/03/2012		Cargo: TÉCNICO HIGIENE DENTAL			
P 002	PISO SALARIAL	30.00D	2.055,23	D 054	CONSIGNADO CEF	11/120	242.00
P 031	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20.00	324,20	D 054	CONSIGNADO CEF	13/120	550.00
				D 919	PREVIDENCIA - INSS	7.98	189.82
Base FGTS: 0,00		Valor FGTS: 0,00	Base Prev.: 2.379,43	Base IRRF: 2.379,43	Proventos: 2.379,43	Descontos: 981,82	Líquido: 1.397,61

Total Unidade: 3

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	12.628,90	12.628,90	12.628,90	2.948,35	9.680,55

Relação de Crédito Bancário de Pagamento de Salário

Dados do Convênio

CEF PAB - ACS PSF PSB - SAUDE PAB - ACS PSF PSB

Banco: 104 - Caixa Economica Federal

Agência: 3834-2

Conta: 624003-0

Mat.	Nome	CPF	Agência	Op.	Conta	Líquido
195	ALZIRA DA COSTA SILVA	75433397300	3834	013	3543-7	4.448,44
196	ANA MARIA ALVES DE ARAUJO	84154888315	3834	013	6826-2	4.107,98
606	ANA MARIA PEREIRA DA SILVA	01734166320	3834	013	6423-2	4.651,45
610	ANA PAULA BEZERRA	45128375315	1989	001	21790-4	5.166,05
665	CLEIA DE MORAIS BEZERRA MELLO	91692253387	3834	013	1809-5	3.925,87
197	CLEMILDA DA SILVA LIMA	01040317359	3834	013	1013-2	3.499,47
300	ELINEUSA DA SILVA SOUSA	34730435320	3834	013	5407-5	2.460,61
1050	ESDRAS SOUSA SILVA	06156962360	3834	001	23153-4	3.449,52
1079	FAUSTO AUGUSTO DAMASCENO MESQUITA NETO	60213454360	3834	001	21719-8	3.540,93
210	FRANCISCO DAS CHAGAS GOMES LOPES	00348493355	3834	013	23187-9	4.875,34
198	JAMES DOS SANTOS RIBEIRO	87643766304	3834	001	20281-0	1.579,66
1217	KASSIO DE QUEIROZ ROCHA	03151837301	0855	013	79144-0	4.864,70
607	LAIZ CAROLINE LUSTOSA DE AGUIAR RESENDE	92245129334	3834	001	21517-2	5.999,82
202	MARIA ANTONIA SANTANA DO NASCIMENTO	11344985866	3834	013	8091-2	4.771,07
235	MARIA DA PAZ ONOFRE NASCIMENTO	14681791873	3834	013	7273-1	2.283,12
611	MARIA DAS DORES CARVALHO DE OLIVEIRA	70731012372	3834	013	1230-5	5.159,74
199	MARIA DO SOCORRO DA COSTA MOTA	98852787372	3834	013	7135-2	3.867,44
614	MARIA IRENE ALVES MAGALHAES	85161276304	3834	013	9518-9	3.852,61
677	MICILENE DE SOUSA ALMEIDA	72204060100	3436	023	3483-3	2.283,12
203	PEDRO MOURAO DA SILVA	46240462187	3834	013	6889-0	4.771,07
206	RAIMUNDA MORAIS MESQUITA	82344400397	3834	013	6867-0	4.123,22
206	RAIMUNDA MORAIS MESQUITA	82344400397	3834	013	6867-0	4.048,16
205	RAIMUNDO ARAUJO VIANA	88014770315	3834	013	360-8	4.771,07
789	RITA DE CASSIA DAMASCENO MESQUITA	95737839320	3834	013	1862-1	1.397,61
208	ROSANA SILVA DAMASCENO	92815910306	3834	013	6915-3	4.255,40
209	ZILMAR ARISTIDES DE CARVALHO	85089044368	3834	013	1092-2	3.090,22

Quantidade Total: 26

Total Geral: 101.243,69

Rosa Maria Melo Lima
ROSA MARIA DE MELO LIMA
 Secretária Municipal de Administração e Finanças

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO
Conta origem:	3834 2200 000575830973-3
Conta destino:	3834 006 00000012-6

Nome destinatário:	MUNICIPIO DE SAO JOAO DO ARRAIAL
Valor:	R\$ 101.243,69
Identificação da operação:	94-FOLHA PAGAMENTOS SUS

Data de débito:	30/03/2026
Data/hora da operação:	30/03/2026 10:27:03

Código da operação:	12801012
Chave de segurança:	UHVXGXGQ80VS6EW6F

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