

Secretaria de Saúde

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 12

ORDEM DE PAGAMENTO 05874

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 DOS SERV
IDORES DA SECRETARIA DE SAÚDE/CONTRATADOS/AGENTES DE ENDEMIAS, MÊS DE SETEM
BRO DE 2025.

Valor **3.186,00**

(três mil, cento e oitenta e seis reais) * * * * *

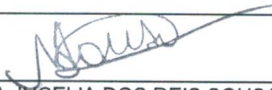
Despesa Bruta: **RR\$ 3.186,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
92901	/ 1	OR 021501	10.301.1002.2201.0000	3.1.90.04.00	RR\$ 3.186,00	RR\$ 0,00	RR\$ 257,72	RR\$ 2.928,28
TOTAL					RR\$ 3.186,00	RR\$ 0,00	RR\$ 257,72	RR\$ 2.928,28

Despesa Líquida: **RR\$ 2.928,28**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

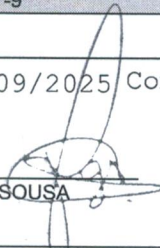

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	575833397-9		RR\$ 2.928,28
TOTAL . . .			RR\$ 2.928,28

30/09/2025 Com os recursos acima discriminados

Despesa paga em


FABIANO GOMES DE SOUSA
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emcs) 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:	1304

Mês do Pagamento:	Setembro/2025
Valor Total:	R\$ 2.928,28

Relação dos Empregados

Nome	CPF	Valor do Pagamento
FELIPE DA SILVA MATA	078.263.003-04	R\$ 2.928,28

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	929012 / 1		Processo:	
Ficha	731	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 Púb	FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES DA SECRETARIA
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores	DE SAÚDE/CONTRATADOS/AGENTES DE ENDEMIAS, MES DE
999 Não se aplica	SETEMBRO DE 2025.
000 Não se aplica	

OR			
02 15 01	Poder Executivo Municipal	Bruto	3186
02	Fundo Municipal de Saúde	Desc	257,72
3.1.90.04.01	SALARIO CONTRATO TEMPORARIO	Liqui	2928,28
10.301.1002.2201.0000	Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde		

Valor do Empenho	Liquidado até Data	Valor Liquidado	Saldo
3.186,00	3.186,00	2.928,28	0,00

3.186,00 três mil, cento e oitenta e seis reais *****

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	929012	Processo:	
Ficha	731	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 DOS SERVIDORES DA SECRETARIA DE SAÚDE/CONTRATADOS/AGENTES DE ENDEMIAS, 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 (Exerc.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
00 Recursos Ordinarios
9999 Não se Aplica

OR - Ordinario	Poder Executivo Municipal	
02 15 01	Fundo Municipal de Saúde	Bruto 3186
02	SALARIO CONTRATO TEMPORARIO	Desc 257,72
3.1.90.04.01	Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde	Liqui 2928,28
10.301.1002.2201.0000		

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
200.000,00	51.837,20	3.186,00	144.976,80

3.186,00 três mil, cento e oitenta e seis reais *****

Autorizado

29/09/2025

MARIA JUCÉLIA 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 09:22:48

Resumo Contábil

Unidade Orçamentária igual a 250308

Unidade: 250308 - SECRETARIA DE SAUDE\CONTRATADOS\AGENTES DE ENDEMIAS

Total de Vencimentos	3.186,00	Total a Empenhar	
Salário Família	0,00	Total de Proventos	3.186,00 (+)
Outras Deduções	0,00	Total Patronal	394,68 (+)
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		3.580,68
Total Bruto	3.186,00	Total de Descontos	
Total de Descontos	257,72	Total de Descontos	257,72 (+)
Total Líquido	2.928,28	Dedução de Maternidade	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00	Dedução de Salário Família	0,00 (+)
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00		257,72
↳ 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		394,68	0,00	0,00	0,00		394,68
Total		394,68	0,00	0,00	0,00		394,68

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	
Total	1
Quantidade de trabalhadores processados	1

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO BASICO	1	30,00	3.036,00	Salário Base
514	AUXILIO ALIMENTAÇÃO LEI 128/2018	1	0,00	150,00	
Resumo de Proventos por Classificação					
Sem classificação			0,00	150,00	
Salário Base			30,00	3.036,00	
Total			30,00	3.186,00	

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
919	INSS	1	8,49	257,72	
Resumo de Descontos por Classificação					
Sem classificação			8,49	257,72	
Total			8,49	257,72	

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
19 - Servidor Contratado por Prazo Determinado	257,72
Total	257,72
Base de I.R.R.F.	3.036,00
Base de F.G.T.S.	0,00
Base de Previdência Total	3.036,00
Base de Previdência por Vínculo	Valor
19 - Servidor Contratado por Prazo Determinado	3.036,00



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 100 de 105

24/09/2025 07:59:45

Folha de Pagamento

Data Pagamento: 30/09/2025 - Folha Mensal

Unidade: 250308 - SECRETARIA DE SAUDE\CONTRATADOS\AGENTES DE ENDEMIAS

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo	PIS
2393-1	FELIPE DA SILVA MATA	03/02/2025	0118 - AGENTE DE ENDEMIAS CONTRATADO	20325442120

P 001	VENCIMENTO BASICO	30.00D	3.036,00	D 919	INSS	8.49	257,72
P 514	AUXILIO ALIMENTAÇÃO LEI 128/2018	1.00	150,00				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.036,00	3.036,00	3.186,00	257,72	2.928,28

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.036,00	3.036,00	3.186,00	257,72	2.928,28