

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

PROCESSO: 0000000736 / 2020

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: 00001425 AMANDA DE OLIVEIRA CAMPELO E OUTROS

CNPJ/CPF: 05725001300

Endereço: CON SACI Q-037 A 041

Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

Cidade: TERESINA

Fone:

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

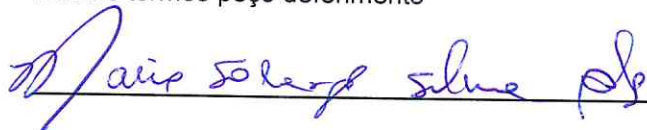
O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO SUPLEMENTAR RELATIVO A HORAS EXTRAS DOS SERVIDORES DA ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA (MEDICOS PSFCONTRATADOS),NO ENFRENTAMENTO AO COVID19, RELATIVO AOS MESES MARÇO E ABRIL/2020,VALOR R\$ 27.087,08.

Observações:

DATA: 06/05/2020 HORA: 09:26:23

Nestes termos peço deferimento



Maria Isidoro Silva Alves
Secretaria Municipal de Administração
e Protocolo
06.05.2020