

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

PROCESSO:

0000000897 / 2020

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **00001057 ANTONIETA FERREIRA MONTE E OUTROS**

CNPJ/CPF: 55458114353

Endereço: NOSSA SENHORA DE FÁTIMA

Bairro: BAIRRO DE FATIMA

Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Fone:

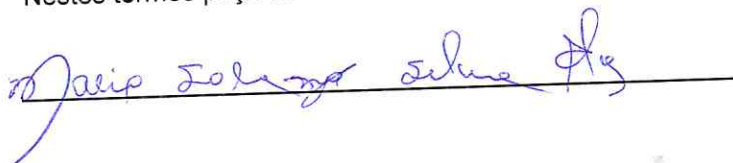
ASSUNTO **SOLICITAÇÃO DE DESPESA**

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne
REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO SUPLEMENTAR RELATIVO A HORAS EXTRA DE
SERVIDORES (AUXILIAR DE ENFERMAGEM CONTRATADOS) DA ESTRATEGIA SAÚDE DA
FAMILIA NO ENFRENTAMENTO AO COVID-19, RELATIVO AO MÊS DE MAIO, VALOR R\$ 1.593,63.

Observações:

DATA: 03/06/2020 HORA: 09:53:26

Nestes termos peço deferimento



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

PROCESSO:

000000897 / 2020

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **00001057 ANTONIETA FERREIRA MONTE E OUTROS**

CNPJ/CPF: 55458114353

Endereço: NOSSA SENHORA DE FÁTIMA

Bairro: BAIRRO DE FATIMA

Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Fone:

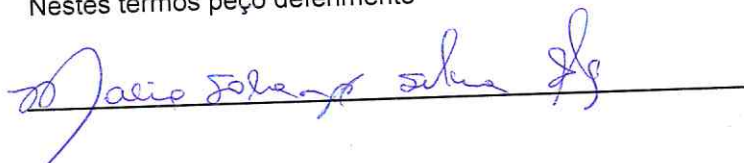
ASSUNTO **SOLICITAÇÃO DE DESPESA**

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne
REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO SUPLEMENTAR RELATIVO A HORAS EXTRA DE
SERVIDORES (AUXILIAR DE ENFERMAGEM CONTRATADOS) DA ESTRATEGIA SAÚDE DA
FAMILIA NO ENFRENTAMENTO AO COVID-19, RELATIVO AO MÊS DE MAIO, VALOR R\$ 1.593,63.

Observações:

DATA: 03/06/2020 HORA: 09:53:26

Nestes termos peço deferimento



1. SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

1.1. Tipo de despesa: folha de pagamento.

1.2. Justificativa:

REFERENTE A PAGAMENTO DE FOLHA DE AUX. DE ENFERMAGEM.

1.3. Detalhamento

PAGAMENTO A-ANTONIETA FERREIRA MONTE E OUTROS - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO SUPLEMENTAR RELATIVO A HORAS EXTRA DE SERVIDORES (AUXILIAR DE ENFERMAGEM CONTRATADOS) DA ESTRATEGIA SAÚDE DA FAMÍLIA NO ENFRENTAMENTO AO COVID-19, RELATIVO AO MÊS DE MAIO, VALOR R\$ 1.593,63.

1.4 Data: / /

Herberto Cavalcante
Assinatura Solicitante

1.5 Data: / /

Victor Hugo P. Aragão

Autorização do Ordenador

Victor Hugo Pereira Aragão
CPF: 062.996.023-25
Secretário Municipal de Saúde

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº:

897

2.2. Data:

03/06/2020

Assinatura

3. EMPENHO

3.1. NE Nº

3.2. Valor R\$

3.3. Data:

/ /

Assinatura

4. CONTROLADORIA

4.1 Despesa liquidada de acordo com o artigo 63, da Lei 4.320/64

4.2. Data: 15/06/2020

Valneir Marques de Pinho
Controladora Interna
CPF: 811.533.173-20

Controladoria Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data:

16/06/2020

Assinatura

Rosilene Lopes Miranda
Tesoreroiro
CPF: 002.859.653-60

1. SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

1.1. Tipo de despesa: folha de pagamento.

1.2. Justificativa:

REFERENTE A PAGAMENTO DE FOLHA DE AUX. DE ENFERMAGEM.

1.3. Detalhamento

PAGAMENTO A-ANTONIETA FERREIRA MONTE E OUTROS - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO SUPLEMENTAR RELATIVO A HORAS EXTRA DE SERVIDORES (AUXILIAR DE ENFERMAGEM CONTRATADOS) DA ESTRATEGIA SAÚDE DA FAMÍLIA NO ENFRENTAMENTO AO COVID-19, RELATIVO AO MÊS DE MAIO, VALOR R\$ 1.593,63.

1.4 Data: ___/___/___


Henrique Nunes Costa
Coordenador de Saúde Bucal
Assinatura Solicitante

1.5 Data: ___/___/___



Victor Hugo Pereira Aragão
CPF: 062.996.023-25
Secretário Municipal de Saúde

Autorização do Ordenador

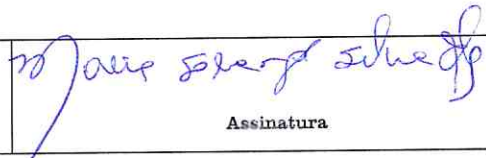
2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº:

897

2.2. Data:

23/06/2020


Assinatura

3. EMPENHO

3.1. NE Nº

3.2. Valor R\$

3.3. Data:

___/___/___

Assinatura

4. CONTROLADORIA

4.1 Despesa liquidada de acordo com o artigo 63, da Lei 4.320/64

4.2. Data: 15/06/2020


Valdir Marques de Pinho
Controladora Interna
CPF: 811.533.173-20
Controladoria Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data:

16/06/2020


Assinatura

Rosilene Lopes Miranda
Tesoureiro
CPF: 002.859.653-60



SECRETARIA DE SAUDE - SAO MIGUEL DO TAPUIO

PRACA CEL MANOEL EVARISTO, 92, CENTRO. SAO MIGUEL DO TAPUIO-PI

CNPJ: 01.734.317/0001-14

Mês/Ano

05/2020

Página 5 de 10

29/05/2020 13:06:46

Folha de Pagamento

Data Pagamento: 30/05/2020 - Folha Complementar c/ Encargos

Subdivisão: 000030 - FUNDO MUNICIPAL

Unidade: 003008 - AUXILIARES - CONTRATADOS

Cargo: 2003 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM CONTRATADOS

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo				
353-8	ANTONIETA FERREIRA MONTE	06/01/2020	2003 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM CONTRATADOS				
P 008	HORA EXTRA COVID 19	MAIO 373,44	D 919 PREVIDENCIA - INSS D 920 IRRF - SALARIO	8,70 7,50	42,06 19,60		
Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido	
0,00	0,00	373,44	2.371,56	373,44	61,66	311,78	
132-8	CLEIDES MARIA BARROS FONTENELLE VIANA	06/01/2020	2003 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM CONTRATADOS				
P 008	HORA EXTRA COVID 19	MAIO 373,44	D 919 PREVIDENCIA - INSS D 920 IRRF - SALARIO	8,70 7,50	42,06 5,38		
Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido	
0,00	0,00	373,44	2.371,56	373,44	47,44	326,00	
144-8	RITA INACIA DE SOUSA	06/01/2020	2003 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM CONTRATADOS				
P 008	HORA EXTRA COVID 19	MAIO 373,44	D 919 PREVIDENCIA - INSS D 920 IRRF - SALARIO	8,80 7,50	44,46 18,88		
Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido	
0,00	0,00	373,44	2.371,56	373,44	63,34	310,10	
136-8	VANUSA GOMES PEREIRA	06/01/2020	2003 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM CONTRATADOS				
P 008	HORA EXTRA COVID 19	MAIO 473,04	D 919 PREVIDENCIA - INSS D 920 IRRF - SALARIO	8,70 7,50	51,22 20,01		
Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido	
0,00	0,00	473,04	2.377,80	473,04	71,23	401,81	
Total Unidade: 4							
Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido	
0,00	0,00	1.593,36	9.492,48	1.593,36	243,67	1.349,69	
Total Subdivisão: 4							
Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido	
0,00	0,00	1.593,36	9.492,48	1.593,36	243,67	1.349,69	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINIS:

Os materiais foram entregues;

Os serviços foram prestados;

As despesas foram realizadas;

As obras foram realizadas;

Em _____

CPF ou RG: _____

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PI 221040 FMS CUSTEIO SUS
Agência	1141-X
Conta corrente	19258-9

Creditado

Nome	ANTONIETA FERREIRA MONTE
Agência	1141-X
Conta corrente	5988-9
Valor	311,78
Data	Nesta data

Assinada por	J8115008 ROSILENE LOPES MIRANDA	16/06/2020 10:16:06
	JD756173 VICTOR HUGO PEREIRA	16/06/2020 13:12:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD756173 VICTOR HUGO PEREIRA.

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	1141-X
Conta corrente	19258-9 PI 221040 FMS CUSTEIO SUS

Creditado

Banco	104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV)	2004 AREOLINO DE ABREU
Conta corrente (com DV)	95887
CPF	763.397.503-20
Nome favorecido	CLEYDES MARIA BARROS FONTENELLE VIANA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	61.601
Valor	326,00
Data transferência	16/06/2020
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	D16CB6F68640A897
Assinada por	J8115008 ROSILENE LOPES MIRANDA JD756173 VICTOR HUGO PEREIRA
	16/06/2020 10:17:41 16/06/2020 13:12:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD756173 VICTOR HUGO PEREIRA.

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PI 221040 FMS CUSTEIO SUS
Agência	1141-X
Conta corrente	19258-9

Creditado

Nome	RITA INACIA DE SOUSA
Agência	1141-X
Conta corrente	5223-X
Valor	310,10
Data	Nesta data

Assinada por	J8115008 ROSILENE LOPES MIRANDA	16/06/2020 10:18:38
	JD756173 VICTOR HUGO PEREIRA	16/06/2020 13:12:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD756173 VICTOR HUGO PEREIRA.

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PI 221040 FMS CUSTEIO SUS
Agência	1141-X
Conta corrente	19258-9

Creditado

Nome	VANUSA GOMES OLIVEIRA
Agência	1141-X
Conta corrente	11869-9
Valor	401,81
Data	Nesta data

Assinada por	J8115008 ROSILENE LOPES MIRANDA	16/06/2020 10:19:27
	JD756173 VICTOR HUGO PEREIRA	16/06/2020 13:12:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD756173 VICTOR HUGO PEREIRA.