

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

PROCESSO: 0000000900 / 2020

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **00001394 MARIA DO DESTERRO RUFINO SOARES E OUTRA**

CNPJ/CPF: 02683427336

Endereço: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Bairro: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Fone:

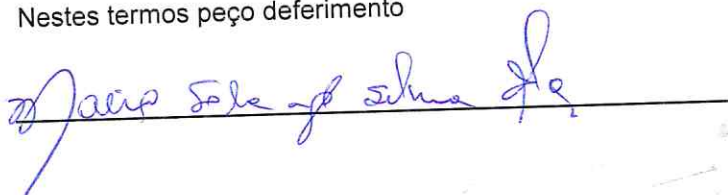
ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

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 SERVIÇOS GERAIS DO PAB) DA ESTRATEGIA SAÚDE DA FAMÍLIA
NO ENFRENTAMENTO AO COVID-19,RELATIVO AO MÊS DE MAIO,VALOR R\$ 746,88.

Observações:

DATA: 03/06/2020 HORA: 10:08:03

Nestes termos peço deferimento



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

PROCESSO:

000000900 / 2020

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **00001394 MARIA DO DESTERRO RUFINO SOARES E OUTRA**

CNPJ/CPF: 02683427336

Endereço: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Bairro: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Fone:

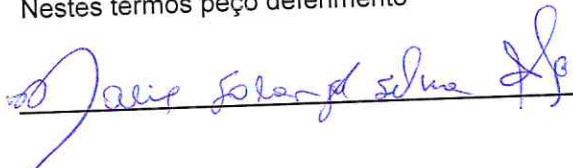
ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

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 SERVIÇOS GERAIS DO PAB) DA ESTRATEGIA SAÚDE DA FAMÍLIA
NO ENFRENTAMENTO AO COVID-19,RELATIVO AO MÊS DE MAIO,VALOR R\$ 746,88.

Observações:

DATA: 03/06/2020 HORA: 10:08:03

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 SERVIÇOS GERAIS

1.3. Detalhamento

PAGAMENTO A-MARIA DO DESTERRO RUFINO SOARES E OUTRO- REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO SUPLEMENTAR RELATIVO A HORAS EXTRA DE SERVIDORES (AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS DO PAB) DA ESTRATEGIA SAÚDE DA FAMILIA NO ENFRENTAMENTO AO COVID-19,RELATIVO AO MÊS DE MAIO, VALOR R\$ 746,88.

1.4 Data: / /

Heriberto Lacerda
Coordenador de Saúde Bucal
Heriberto Lacerda
Assinatura Solicitante

1.5 Data: / /

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

Victor Hugo P. Araújo
Assinatura do Ordenador

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº:

900

2.2. Data:

03/06/2020

Victor Hugo Pereira Araújo
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 Almeida
Controladora Interna
CPF: 811.533.173-20
Controladoria Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data:

16/06/2020

Rosilene Lopes Miranda
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 SERVIÇOS GERAIS

1.3. Detalhamento

PAGAMENTO A-MARIA DO DESTERRO RUFINO SOARES E OUTRO- REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO SUPLEMENTAR RELATIVO A HORAS EXTRA DE SERVIDORES (AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS DO PAB) DA ESTRATEGIA SAÚDE DA FAMILIA NO ENFRENTAMENTO AO COVID-19,RELATIVO AO MÊS DE MAIO, VALOR R\$ 746,88.

1.4 Data: ___/___/___

Hernandes Bezerra
Assinatura Solicitante

1.5 Data: ___/___/___

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

Assinatura do Ordenador

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº:

900

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 Fátima
Controladora Interna
CPF: 811.533.173-20
Controladoria Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data:

16/06/2020

Assinatura

Rosilene Lopes Miranda
Tesoouero
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 8 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: 003017 - SERVIDORES - PAB

Cargo: 0004 - AUX. SERVICOS GERAIS

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo				
100-1	MARIA DO DESTERRO RUFINO SOARES	29/02/2008	0004 - AUX. SERVICOS GERAIS				
P 008	HORA EXTRA COVID 19	MAIO 373,44	D 919 PREVIDENCIA - INSS			8.70	42,06
			D 920 IRRF - SALARIO			7.50	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
Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo				
58-1	MARIA HELENA DA SILVA ARAUJO	05/05/1997	0004 - AUX. SERVICOS GERAIS				
P 008	HORA EXTRA COVID 19	MAIO 373,44	D 919 PREVIDENCIA - INSS			8.70	42,06
			D 920 IRRF - SALARIO			7.50	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

746.88

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

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	MARIA DESTERRO R SOARES
Agência	1141-X
Conta corrente	13293-4
Valor	326,00
Data	Nesta data

Assinada por	J8115008 ROSILENE LOPES MIRANDA	16/06/2020 10:20:43
	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	MARIA HELENA SILVA ARAUJO
Agência	1141-X
Conta corrente	7533-7
Valor	311,78
Data	Nesta data

Assinada por	J8115008 ROSILENE LOPES MIRANDA	16/06/2020 10:22:21
	JD756173 VICTOR HUGO PEREIRA	16/06/2020 13:12:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD756173 VICTOR HUGO PEREIRA.