

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO**

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO  
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

**PROCESSO: 0000000902 / 2020**

Ao Exmo Sr.  
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **00001393 ARLETE SOARES E SILVA E OUTROS**

CNPJ/CPF: 46305483353  
Endereço: SÃO MIGUEL DO TAPUIO  
Bairro: SÃO MIGUEL DO TAPUIO  
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO  
Fone:

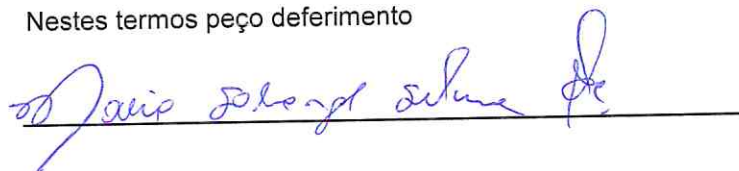
**ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA**

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 ENFERMAGEM DO PAB) DA ESTRATEGIA SAÚDE DA FAMILIA NO  
ENFRENTAMENTO AO COVID-19, RELATIVO AO MÊS DE MAIO/2020, VALOR R\$ 1.966,80.

Observações:

DATA: 03/06/2020 HORA: 10:17:18

Nestes termos peço deferimento

  
\_\_\_\_\_

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO**

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO  
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

**PROCESSO: 0000000902 / 2020**

Ao Exmo Sr.  
Prefeito Municipal

**Proprietário/Interessado: 00001393 ARLETE SOARES E SILVA E OUTROS**

CNPJ/CPF: 46305483353  
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 ENFERMAGEM DO PAB) DA ESTRATEGIA SAÚDE DA FAMÍLIA NO ENFRENTAMENTO AO COVID-19, RELATIVO AO MÊS DE MAIO/2020, VALOR R\$ 1.966,80.

Observações:

DATA: 03/06/2020 HORA: 10:17:18

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.

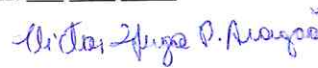
1.3. Detalhamento

PAGAMENTO A--ARLETE SOARES E SILVA E OUTROS - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO SUPLEMENTAR RELATIVO A HORAS EXTRA DE SERVIDORES (AUXILIAR DE ENFERMAGEM DO PAB) DA ESTRATEGIA SAÚDE DA FAMILIA NO ENFRENTAMENTO AO COVID-19, RELATIVO AO MÊS DE MAIO/2020, VALOR R\$ 1.966,80.

1.4 Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

  
Rosilene Lopes Miranda  
Assinatura Solicitante

1.5 Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_



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

Autorização do Ordenador

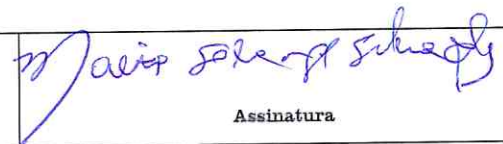
## 2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº:

902

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

  
Valmir Marques de Pinho  
Controladora Interna  
CPF: 814.533.173-20  
Controladoria Geral

## 5. TESOURARIA

5.1. Data:

16/06/2020

  
Assinatura

Rosilene Lopes Miranda  
Tesoureiro  
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-ARLETE SOARES E SILVA E OUTROS - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO SUPLEMENTAR RELATIVO A HORAS EXTRA DE SERVIDORES (AUXILIAR DE ENFERMAGEM DO PAB) DA ESTRATEGIA SAÚDE DA FAMÍLIA NO ENFRENTAMENTO AO COVID-19, RELATIVO AO MÊS DE MAIO/2020, VALOR R\$ 1.966,80.

1.4 Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Herlito Orlando Nunes Costa  
Coordenador de Saúde Bucal  
Assinatura Solicitante

1.5 Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Victor Hugo Pereira Aragão

Autorização do Ordenador

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

## 2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº:

902

2.2. Data:

03/06/2020

Arlete Soares e Silva  
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

Controladora 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 10 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: 0241 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo				
220-1	ARLETE SOARES E SILVA	01/03/2011	0241 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM				
P 008	HORA EXTRA COVID 19	MAIO	373,44	D 919	PREVIDENCIA - INSS	8,48	37,77
	Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
	0,00	0,00	373,44	2.228,40	373,44	37,77	335,67
90-1	EDINEUZA MATOS DOS REIS	29/02/2008	0241 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM				
P 008	HORA EXTRA COVID 19	MAIO	373,44	D 919	PREVIDENCIA - INSS	8,56	39,27
	Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
	0,00	0,00	373,44	2.278,20	373,44	39,27	334,17
230-1	JOELMA DA CRUZ CARDOSO	01/03/2012	0241 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM				
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
<b>Total Unidade: 6</b>							
	Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
	0,00	0,00	1.966,80	12.965,88	1.966,80	242,54	1.724,26
<b>Total Subdivisão: 6</b>							
	Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
	0,00	0,00	1.966,80	12.965,88	1.966,80	242,54	1.724,26
<b>Total Divisão: 32</b>							
	Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
	0,00	0,00	28.518,50	167.487,43	28.518,50	7.779,16	20.739,34
<b>Total Geral: 32</b>							
	Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
	0,00	0,00	28.518,50	167.487,43	28.518,50	7.779,16	20.739,34

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS DE:

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	ARLETE SOARES E SILVA
Agência	1141-X
Conta corrente	14656-0
Valor	335,67
Data	Nesta data

---

Assinada por	J8115008 ROSILENE LOPES MIRANDA	16/06/2020 10:24:31
	JD756173 VICTOR HUGO PEREIRA	16/06/2020 13:17:03

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	EDINEUZA MATOS DOS REIS
Agência	1141-X
Conta corrente	5002-4
Valor	334,17
Data	Nesta data

---

Assinada por	J8115008 ROSILENE LOPES MIRANDA	16/06/2020 10:25:03
	JD756173 VICTOR HUGO PEREIRA	16/06/2020 13:17:03

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	JOELMA DA CRUZ CARDOSO
Agência	1141-X
Conta corrente	15118-1
Valor	326,00
Data	Nesta data

---

Assinada por	J8115008 ROSILENE LOPES MIRANDA	16/06/2020 10:25:38
	JD756173 VICTOR HUGO PEREIRA	16/06/2020 13:17:03

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD756173 VICTOR HUGO PEREIRA.