

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

PROCESSO:

0000000899 / 2020

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **00001433 ANA JUSCELINA BEZERRA MIGUEL E OUTRO**

CNPJ/CPF: 97039152304

Endereço: BAIRRO PEDRINHAS

Bairro: BAIRRO PEDRINHAS

Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Fone:

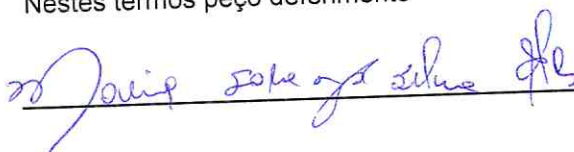
ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

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 EFETIVAS) DA ESTRATEGIA SAÚDE DA FAMILIA
NO ENFRENTAMENTO AO COVID-19,RELATIVO AO MÊS DE MAIO/2020. VALOR R\$ 866,60.

Observações:

DATA: 03/06/2020 HORA: 10:01:11

Nestes termos peço deferimento



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

PROCESSO: 0000000899 / 2020

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **00001433 ANA JUSCELINA BEZERRA MIGUEL E OUTRO**

CNPJ/CPF: 97039152304

Endereço: BAIRRO PEDRINHAS

Bairro: BAIRRO PEDRINHAS

Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Fone:

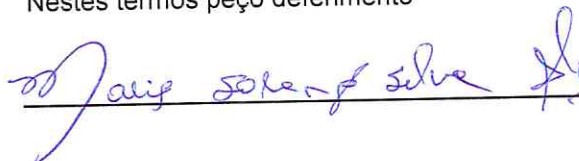
ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

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 EFETIVAS) DA ESTRATEGIA SAÚDE DA FAMILIA
NO ENFRENTAMENTO AO COVID-19,RELATIVO AO MÊS DE MAIO/2020. VALOR R\$ 866,60.

Observações:

DATA: 03/06/2020 HORA: 10:01:11

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-ANA JUSCELINA BEZERRA MIGUEL E OUTROS- REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO SUPLEMENTAR RELATIVO A HORAS EXTRA DE SERVIDORES (AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS EFETIVAS) DA ESTRATEGIA SAÚDE DA FAMILIA NO ENFRENTAMENTO AO COVID-19,RELATIVO AO MÊS DE MAIO/2020. VALOR R\$ 866,60.

1.4 Data: ___/___/___

Henilton Lima Mendes Costa
Coordenador de Saúde Bucal

Henilton Lima Mendes Costa
Assinatura Solicitante

1.5 Data: ___/___/___

Victor Hugo P. Aragão

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

Autorização do Ordenador

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº:

899

2.2. Data:

23/06/2020

Mary Seleny 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

Valter Marques de Faria
Controladora Interna
CPF: 811.533.173-20
Controladoria Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data:

16/06/2020

Rosilene Lopes Miranda
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-ANA JUSCELINA BEZERRA MIGUEL E OUTROS- REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO SUPLEMENTAR RELATIVO A HORAS EXTRA DE SERVIDORES (AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS EFETIVAS) DA ESTRATEGIA SAÚDE DA FAMILIA NO ENFRENTAMENTO AO COVID-19,RELATIVO AO MÊS DE MAIO/2020. VALOR R\$ 866,60.

1.4 Data: / /

Mentor do Projeto Saúde Cidadã
Coordenador de Saúde Bucal
Assinatura Solicitante

1.5 Data: / /

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

Assinatura do Ordenador

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº:

899

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

Assinatura
Valneir Marques de Pinho
Controladora Interna
Controladoria Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data:

16/06/2020

Assinatura

Rosilene Lopes Miranda
Tesoureira
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 7 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: 003016 - SERVIDORES EFETIVOS

Cargo: 0004 - AUX. SERVICOS GERAIS

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo				
103-1	ANA JUSCELINA BEZERRA MIGUEL	29/02/2008	0004 - AUX. SERVICOS GERAIS				
P 008	HORA EXTRA COVID 19	MAIO	276,70	D 919	PREVIDENCIA - INSS	8,20	24,90
	Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	13.297-7 Descontos	Líquido
	0,00	0,00	276,70	1.953,40	276,70	24,90	251,80

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo				
55-1	LIDIANE FREITAS ARAUJO	05/05/1997	0004 - AUX. SERVICOS GERAIS				
P 008	HORA EXTRA COVID 19	MAIO	276,70	D 919	PREVIDENCIA - INSS	11.590-8 7,91	24,91
	Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
	0,00	0,00	276,70	1.441,80	276,70	24,91	251,79

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo				
105-1	MARIA ALCIRA BEZERRA LIMA	29/02/2008	0004 - AUX. SERVICOS GERAIS				
P 008	HORA EXTRA COVID 19	MAIO	313,20	D 919	PREVIDENCIA - INSS	13.298-5 7,84	28,18
	Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
	0,00	0,00	313,20	1.358,20	313,20	28,18	285,02

Total Unidade: 3

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	866,60	4.753,40	866,60	77,99	788,61

Total Subdivisão: 3

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	866,60	4.753,40	866,60	77,99	788,61

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS:

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	ANA JUSCELINA B MIGUEL
Agência	1141-X
Conta corrente	13297-7
Valor	251,80
Data	Nesta data

Assinada por	J8115008 ROSILENE LOPES MIRANDA	16/06/2020 10:43:24
	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	LIDIANE FREITAS ARAUJO
Agência	1141-X
Conta corrente	11590-8
Valor	251,79
Data	Nesta data

Assinada por	J8115008 ROSILENE LOPES MIRANDA	16/06/2020 10:43:46
	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	MARIA ALCIRA BEZERRA LIMA
Agência	1141-X
Conta corrente	13298-5
Valor	285,02
Data	Nesta data

Assinada por	J8115008 ROSILENE LOPES MIRANDA	16/06/2020 10:44:12
	JD756173 VICTOR HUGO PEREIRA	16/06/2020 13:17:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD756173 VICTOR HUGO PEREIRA.