

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

PROCESSO: 0000000893 / 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

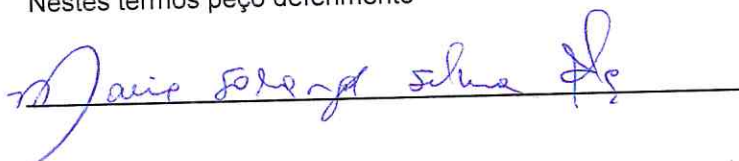
O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO SUPLEMENTAR RELATIVO A HORAS EXTRAS DOS SERVIDORES DA ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA (MEDICOS PSFCONTRATADOS),NO ENFRENTAMENTO AO COVID19, RELATIVO AO MÊS DE MAIO. VALOR R\$ 10.605,38.

Observações:

DATA: 03/06/2020 HORA: 09:18:44

Nestes termos peço deferimento



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

PROCESSO:

0000000893 / 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

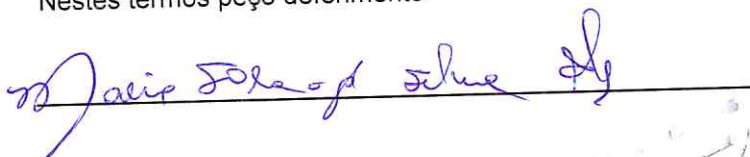
O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO SUPLEMENTAR RELATIVO A HORAS EXTRAS DOS SERVIDORES DA ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA (MEDICOS PSFCONTRATADOS),NO ENFRENTAMENTO AO COVID19, RELATIVO AO MÊS DE MAIO. VALOR R\$ 10.605,38.

Observações:

DATA: 03/06/2020 HORA: 09:18:44

Nestes termos peço deferimento



1. SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

1.1. Tipo de despesa: folha de pagamento.

1.2. Justificativa:

REFERENTE PAGAMENTO DE FOLHA DE MEDICOS DO PSF.

1.3. Detalhamento

PAGAMENTO A-AMANDA DE OLIVEIRA CAMPELO E OUTROS- REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO SUPLEMENTAR RELATIVO A HORAS EXTRAS DOS SERVIDORES DA ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA (MEDICOS PSFCONTRATADOS),NO ENFRENTAMENTO AO COVID19, RELATIVO AO MÊS DE MAIO. VALOR R\$ 10.605,38.

1.4 Data: ___/___/___

Heriberto André Nunes Costa
Secretário Municipal de Saúde
Assinatura Solicitante

1.5 Data: ___/___/___

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

Autorização do Ordenador

Victor Hugo P. Aragão

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº:

893

2.2. Data:

03/06/2020

Maíra Faleiros 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

Valneir Marques de Pinna
Controladora Interna
CPF: 811.533.173-20
Controladoria Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data:

16/06/2020

Assinatura

Rosilene Lopes Miranda
Tessoureiro
CPF: 002.859.653-60

1. SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

1.1. Tipo de despesa: folha de pagamento.

1.2. Justificativa:

REFERENTE PAGAMENTO DE FOLHA DE MEDICOS DO PSF.

1.3. Detalhamento

PAGAMENTO A-AMANDA DE OLIVEIRA CAMPELO E OUTROS- REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO SUPLEMENTAR RELATIVO A HORAS EXTRAS DOS SERVIDORES DA ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA (MEDICOS PSF CONTRATADOS), NO ENFRENTAMENTO AO COVID19, RELATIVO AO MÊS DE MAIO. VALOR R\$ 10.605,38.

1.4 Data: ____/____/____

Humberto Leonardo Nunes Costa
Coordenador de Saúde Bucal
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:

893

2.2. Data:

30/06/2020

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
Valmir Marques de Fátima
Controladora Interna
CPF: 811.533.173-20
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 1 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: 003003 - MEDICOS - CONTRATADOS

Cargo: 2012 - MEDICO(A) CONTRATADO(A)

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo					
1220-1	AMANDA DE OLIVEIRA CAMPELO	23/03/2020	2012 - MEDICO(A) CONTRATADO(A)					
P 008	HORA EXTRA COVID 19	MAIO 2.414,88	D 920	IRRF - SALARIO		27,50	664,10	
	Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido	
	0,00	0,00	2.414,88	15.334,92	2.414,88	664,10	1.750,78	

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo					
1221-1	ANA LUISA OLIVEIRA DA SILVA	23/03/2020	2012 - MEDICO(A) CONTRATADO(A)					
P 008	HORA EXTRA COVID 19	MAIO 2.414,88	D 920	IRRF - SALARIO		27,50	664,10	
	Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido	
	0,00	0,00	2.414,88	15.334,92	2.414,88	664,10	1.750,78	

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo					
1218-1	LORENA BARBOSA SOUSA	05/03/2020	2012 - MEDICO(A) CONTRATADO(A)					
P 008	HORA EXTRA COVID 19	MAIO 3.058,88	D 920	IRRF - SALARIO		27,50	841,19	
	Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido	
	0,00	0,00	3.058,88	15.375,20	3.058,88	841,19	2.217,69	

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo					
848-3	MARIA CAROLINA ABREU DA SILVA	06/01/2020	2012 - MEDICO(A) CONTRATADO(A)					
P 008	HORA EXTRA COVID 19	MAIO 2.716,74	D 920	IRRF - SALARIO		27,50	747,10	
	Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido	
	0,00	0,00	2.716,74	14.711,06	2.716,74	747,10	1.969,64	

Total Unidade: 4							
	Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
	0,00	0,00	10.605,38	60.756,10	10.605,38	2.916,49	7.688,89

Total Subdivisão: 4							
	Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
	0,00	0,00	10.605,38	60.756,10	10.605,38	2.916,49	7.688,89

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

Os materiais foram entregues;

Os serviços foram prestados;

As despesas foram realizadas;

As obras foram realizadas;

Em _____/_____/_____

Assinatura: _____

CPF ou RG: _____

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	AMANDA D OLIVEIRA CAMPELO
Agência	1640-3
Conta corrente	73566-3
Valor	1.750,78
Data	Nesta data

Assinada por	J8115008 ROSILENE LOPES MIRANDA	16/06/2020 09:23:46
	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	ANA LUISA OLIVEIRA DA SIL
Agência	4710-4
Conta corrente	11228-3
Valor	1.750,78
Data	Nesta data

Assinada por	J8115008 ROSILENE LOPES MIRANDA	16/06/2020 09:25:11
	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	LORENA BARBOSA SOUSA
Agência	44-2
Conta corrente	120784-9
Valor	2.217,69
Data	Nesta data

Assinada por	J8115008 ROSILENE LOPES MIRANDA	16/06/2020 09:26:09
	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 CAROLINA A SILVA
Agência	5605-7
Conta corrente	9568-0
Valor	1.969,64
Data	Nesta data

Assinada por	J8115008 ROSILENE LOPES MIRANDA	16/06/2020 09:27:07
	JD756173 VICTOR HUGO PEREIRA	16/06/2020 13:12:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD756173 VICTOR HUGO PEREIRA.