

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

PROCESSO: 0000000740 / 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

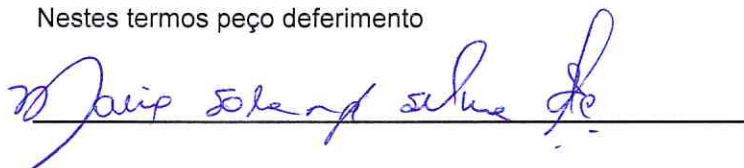
O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO SUPLEMENTAR RELATIVO A HORAS EXTRA DE SERVIDORES (AUXILIAR DE ENFERMAGEM CONTRATADOS) DA ESTRATEGIA SAÚDE DA FAMÍLIA NO ENFRENTAMENTO AO COVID-19, RELATIVO AOS MESES DE MARÇO E ABRIL/2020, VALOR R\$ 2.919,12.

Observações:

DATA: 06/05/2020 HORA: 11:12:25

Nestes termos peço deferimento



Maria Selma de Silva
SECRETARIA DE ARQUIVO
E PROTOCOLO
0000000740