



PREFEITURA DE
CAAPORÁ
construindo uma nova história

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que a documentação acostada é verdadeira e reafirmo a solicitação do pagamento referente aos meses de Setembro e Outubro, para que seja cumprido o compromisso firmada entre o Servidor e a Gestão Municipal. Esses Servidores em regime de contrato vinculado à Secretária de educação exerceram suas atividades profissionais, nos meses acima citados, mas não receberam seus proventos.

Por ser verdade, dou fé e assino.

Euriclea Ferreira Santos de Souza
EURICLEA FERREIRA SANTOS DE SOUZA

Secretaria de Educação



PREFEITURA DE
CAAPORA
construindo uma nova história

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que os servidores em relação anexa, exerceram atividades profissionais nos meses de Setembro e Outubro 2018. Os mesmos não receberam seus salários referentes aos referidos meses.

Por ser verdade, dou fé e assino.

NEUMA CLEA VELOSO CORREIA

SECRETÁRIA DE EDUCAÇÃO

2017/2018



PREFEITURA DE
CAAPORÃ
constituindo uma nova história

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que:
Ana Cândida dos Santos Batista, CPF nº
051 513 824 03 e RG nº 2 909 036, exerceu suas
atividades, função: monitora, em regime de
contrato, vinculado a Secretaria de Educação do Município de Caaporã-
PB, cumprindo jornada de trabalho de 40 horas semanais, na escola
Creche Profª Dinaméia Almeida Barbosa, nos meses de
setembro e outubro de 2018.

Por ser verdade, dou fé e assino.

Caaporã, 14 / 03 / 2019

Ana Paula

Assinatura

REQUERIMENTO

Informações do requerente:

Nome: <u>Ana Cândida dos Santos Batista</u>			
CPF/CNPJ: <u>051513824-03</u>	Estado civil:	Telefone:	
Endereço: <u>Rua Projetoria SIV</u>			
Bairro:	Cidade: <u>Caaporá</u>	UF: <u>PB</u>	CEP: <u>58326-000</u>
Cargo: <u>Monitora</u>	Lotação: <u>Sec. de Educação</u>	Matricula: <u>10413</u>	
E-mail:		RG:	

Venho requerer de Vossa Senhoria:

<input type="checkbox"/>	Certidão
<input type="checkbox"/>	Licença prêmio
<input type="checkbox"/>	Licença sem vencimento
<input type="checkbox"/>	Férias
<input checked="" type="checkbox"/>	Outros - Especificar
Justificativa/ Exposição de Motivos/ Outras Informações Complementares: <u>Reconhecimento de dívida</u>	

Caaporá, 04 de abril de 20 19

ASSINATURA DO REQUERENTE

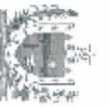
Ana Cândida S. Batista

PONTO DO DIA _____ DE _____

01/09/18 a 30/09/18

Hora de Entrada	Assinatura	Refeição ou Descanso		Assinatura	Hora da Saída
		Saída	Entrada		
	Setembro			Outubro	
	SABADO			declaração	
	DOMINGO			Ana Cândida S. Batista	
	Ana Cândida S. Batista			Ana Cândida S. Batista	
	Ana Cândida S. Batista			Ana Cândida S. Batista	
	Ana Cândida S. Batista				
	Ana Cândida S. Batista			SABADO	
	FERIADO			DOMINGO	
	SABADO			P. FACULTATIVO	
	DOMINGO			Ana Cândida S. Batista	
	Ana Cândida S. Batista			Ana Cândida S. Batista	
	Ana Cândida S. Batista			Ana Cândida S. Batista	
	Ana Cândida S. Batista			FERIADO	
	Ana Cândida S. Batista			SABADO	
	Ana Cândida S. Batista			DOMINGO	
	SABADO			FERIADO	
	DOMINGO			Ana Cândida S. Batista	
	Ana Cândida S. Batista			Ana Cândida S. Batista	
	Ana Cândida S. Batista			Ana Cândida S. Batista	
	Ana Cândida S. Batista			Folga jurídica 26/09/18	
	Ana Cândida S. Batista			SABADO	
	Ana Cândida S. Batista			DOMINGO	
	SABADO			Ana Cândida S. Batista	
	DOMINGO			FOLGA JURÍDICA 26/09/18	
	Ana Cândida S. Batista			Ana Cândida S. Batista	
	Ana Cândida S. Batista			Ana Cândida S. Batista	
	Ana Cândida S. Batista			Ana Cândida S. Batista	
	Ana Cândida S. Batista			SABADO	
	Ana Cândida S. Batista			DOMINGO	
	SABADO			Facultativo	
	DOMINGO			FOLGA JURÍDICA 26/09/18	
				Ana Cândida S. Batista	
				Ana Cândida S. Batista	

GRAFSET



ESTADO DA PARAÍBA
MUNICÍPIO DE CAPORA
FICHA FINANCEIRA - EXERCÍCIO 2018

Matrícula: 10413 Nome: ANA CANDIDA DOS SANTOS BATISTA C.P.F.: 051.513.824-03 PIS/PASEP: 161.56715.25.9 Data Nasc.: 14/05/1982
Órgão: 02072 - SEC. EDUCACAO - MDE Cargo: 7389 - MONITOR Regime: CTR Data Adm.: 01/02/2017

Código	Descrição	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Mai	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	13º Salário	Total
VANTAGENS															
1100	VENCIMENTOS	954,00	954,00	954,00	954,00	954,00	954,00	954,00	954,00	954,00	-	-	305,23	-	7.937,23
1504	SAL. FAMILIA INSS	31,71	63,42	63,42	63,42	63,42	63,42	63,42	63,42	63,42	-	-	90,00	-	565,65
TOTAL DE VANTAGENS - R\$		985,71	1.017,42	1.017,42	1.017,42	1.017,42	1.017,42	1.017,42	1.017,42	1.017,42	0,00	0,00	395,23	0,00	8.502,88
DESCONTOS															
2100	INSS	76,32	76,32	76,32	76,32	76,32	76,32	76,32	76,32	76,32	-	-	24,41	-	634,97
TOTAL DE DESCONTOS - R\$		76,32	76,32	76,32	76,32	76,32	76,32	76,32	76,32	76,32	0,00	0,00	24,41	0,00	634,97
VALOR LÍQUIDO - R\$		909,39	941,10	941,10	941,10	941,10	941,10	941,10	941,10	941,10	0,00	0,00	370,82	0,00	7.867,91

OBS.: Este documento não é válido como comprovante de rendimentos para declaração de IRRF, pois poderá haver valores que não foram pagos.