

REQUERIMENTO

EU MALBA SIMONE NEVES SILVA SOUZA, AGENTE DE SAÚDE, INSCRITA SOB CPF: 799.070.914-72, VENHO ATRAVÉS DESTA PEDIR QUE NÃO SEJA MAIS DESCONTADO O VALOR DE 10,00 (DEZ) REAIS DO SINDICATO.

INGÁ, 19/03/2024.

Malba Simone Neves Souza

MALBA SIMONE NEVES SILVA SOUZA

*Recebido
19/03/2024
J. M. Almeida*



PREFEITURA MUNICIPAL DE INGA
 PRAÇA VILA DO IMPERADOR, 160 CENTRO INGA - PB 55380-000
 Fone: (83) 3394-1251 Fax: (83) 3394-1251
 08 810.350/0001-25

Secretaria
SEC. DE SAUDE - PACS

Localidade: **UBS II**

Matricula: **0000205** Nome: **MALBA SIMONE NEVES SILVA SOUZA** Competência: **Fevereiro de 2024**

Campo: **AGENTES COMUNITARIOS DE SAUDE** Data de Admissao: **26/11/1996** Tipo de Contrato: **ESTATUTARIO**

Cl. Aposentadoria: **Classificação Funcional** Nível: **VI** Todos Bancários: **Barco Agência Conta Corrente 001 1345-5 000008994-X**

Temp. Serv. (Dias): **00000** Local de Orgem: **Portaria de Orgem** Portaria de Orgem: **Portaria de Admissão**

CPF: **799.070.914-72** PIS/PASEP: **1.249.043.623-8** RG: **3038145 SSP PB** Data de Nascimento: **26/07/1972** CBO: **515105**

Código	Descrição	Ref.	Parc.	Prazo	Vantagens	Descostos
004	DESCONTO SINDICAL	005			1.090,28	10,00
020	QUINQUENIO	020			872,22	
056	GRAT. INSALUBRIDADE 20%	006			2.824,00	
100	VENCIMENTO EC 120	275				694,67
506	IRRF					559,77
810	EMPREST. CONSING. B BRASI	034		072		541,80
811	EMPREST. CONSING. B BRASIL 2	004		096		761,80
998	INSS	014				632,73
1100	VENCIMENTO	006			1.537,11	423,67
1176	EMPREST. CONSIG. BRADESCO	005		096		157,14
1215	EMPREST. CONSIG. BRADESCO 2	018		095		176,88
1216	EMPREST. CONSIG. BRADESCO 3	017		084		159,47
1217	EMPRESTIMO BRADESCO 4	012		095		43,61
1225	EMPREST. CONSIG. BRADESCO 5	009		096		
1263	AACSI	001		001		
1317	DIF SALARIAL REF JANZA	001		001	412,03	

Total de Vantagens: **6.735,64** Total de Descostos: **4.161,54** Líquido: **2.574,10**

Mensagem
 DOE 3% DO SEU IMPOSTO DEVIDO PARA O FUNDO DA INFANCIA E ADOLESCENCIA - (FIA)
 AGENCIA: 1345-5 CC: 32 022-6



PREFEITURA MUNICIPAL DE INGÁ

08810350000125
PRAÇA VILA DO IMPERADOR 160 CENTRO INGÁ PB 58380-000
Fone: (83) 3394-1251 Fax: (83) 3394-1251

FICHA FUNCIONAL

19/03/2024
Página 1 de 1

Matrícula: 0000205 Nome: MALBA SIMONE NEVES SILVA SOUZA Apellido:

Dt. Nascimento: 26/07/1972 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASILEIRO Naturalidade: Foto:

Grau de Instrução: ENSINO FUNDAMENTAL COMPLETO. Estado Civil: SOLTEIRO

Nome do Pai: ANTONIO DOMINGOS DA SILVA

Nome da Mãe: MARIA DE LOURDES NEVES SILVA E-mail:

Endereço: RUA BENIGNA DA SILVA LIMA Número: S/N Bairro: CENTRO

Complemento: Cep: 58380-000 Cidade: INGÁ Telefone: UF: PB

Identidade: Número: 3038145 Órgão Expedidor: SSP UF: PB Dt. Expedição: 10/01/1998 Carteira Profissional: Número: 17971 Série: 14

Título Eleitoral: Número: 17502991236 Zona: 8 Seção: 1 CPF: 799.070.914-72 Num. Reservista: Pis/Pasep: 1.249.043.623-8

Secretaria: SEC. DE SAUDE - PACS Lotação: Unidade de Trabalho: UBS II

Regime de Trabalho: ESTATUTÁRIO Cargo: AGENTES COMUNITARIOS DE SAUDE Função:

Regime de Previdência: I.N.S.S. Classificação Funcional: AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - MEDI Situação Funcional:

Nível Funcional: VI Forma de Ingresso: Forma de Afastamento:

Dt. Admissão: 26/11/1996 Tempo de Serviço, no órgão, descritivo: 27 Ano(s) 4 Mes(es) 5 Dia(s) Tempo. Serv. Externo: 000000

Carga Horária: 40 Mês de Opc. FGTS: 121899 Alvará Jud.?: N Dt. Afastamento: Raça/Cor: PARDA

Portador de Deficiência?: NÃO CBO: 515105-Agente comunitário de saúde

Dados Bancários: Banco: 001 Agência: 1345 DV: 5 Operação: Conta Corrente: 000008994 DV: X Portaria de Origem: Portaria de Admissão:

Observações:

Dependentes						
Nome	CPF	Sexo	Dt. Nasc.	Parentesco	Trab?	Grau de Instrução
NATACHA NEVES	104.973.254-54	FEMININO	16/08/1994	FILHO	NÃO	Outros
ABRAAO NEVES SOUZA	145.030.884-83	MASCULINO	27/01/2004	FILHO	NÃO	Outros

Declaro para os devidos fins de direito que não possuo nenhum impedimento legal ou acumulação ilegal de cargos públicos.



MALBA SIMONE NEVES SILVA SOUZA