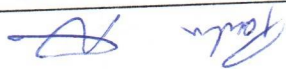


REQUERIMENTO

Eu, **PAULA MARINHO**, brasileira, inscrita no CPF sob nº 019.622.924-36, servidora pública em regime ESTATUTÁRIO deste município, exercendo o cargo de Agente Comunitário de Saúde, venho requerer o **pagamento retroativo**, de insalubridade do período de 01 de maio a 31 de dezembro de 2021, o mesmo foi retirado no período mencionado.

Ingá - PB, 23 de novembro de 2022.



PAULA MARINHO

Requerente

Recebido em: 23/11/2022





PREFEITURA MUNICIPAL DE INGÁ

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

23/11/2022
Página 1 de 1

Ficha Financeira Individual do Ano de 2022

Dados cadastrais referentes a 11/2022.

Matrícula: 0000300 Nome: PAULA MARINHO

Lotação:

Dt. Admissão: 18/03/2002 Dt. Afastamento:

CPF: 019.622.924-36 PIS/PASEP: 12674016444

Ativo: S

Cargo: AGENTES COMUNITARIOS DE SAUDE

Regime: ESTATUTÁRIO

Cód.	Descrição	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maiο	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	13º Salário	Totais
Vantagem															
20	QUINQUENIO	232,50	232,50	455,94	455,94	455,94	455,94	713,03	713,03	713,03	713,03				5.140,88
56	GRAT. INSALUBRIDADE 20%	310,00	310,00	455,94	455,94	455,94	455,94	713,03	713,03	1.663,73	713,03				5.295,88
62	1/3 DE FERIAS							874,00							1.663,73
93	DIFERENÇA MAIO							874,00							874,00
94	DIFERENÇA DE JUNHO							2.424,00							874,00
100	VENCIMENTO EC 120							925,63							9.696,00
102	DIFERENÇA SALARIAS EC 120 - MAIO							925,63							925,63
103	DIFERENÇA SALARIAS EC 120 - JUNHO							925,63							925,63
1100	VENCIMENTO	1.550,00	1.550,00	2.279,68	2.279,68	2.279,68	2.279,68	1.141,13	1.141,13	1.141,13	1.141,13				16.783,24
1231	INCENT PREVINE BRASIL	222,30						407,58							629,88
Totais		2.314,80	2.092,50	3.191,56	3.191,56	3.191,56	3.191,56	8.998,03	4.991,19	6.654,92	4.991,19				42.808,87
Desconto															
506	IRRF	1,38	1,38	80,14	80,14	80,14	80,14	1.265,21	366,52	813,63	366,52				3.135,20
998	INSS	170,15	170,15	291,99	291,99	291,99	291,99	828,39	534,95	534,95	534,95				3.941,50
1259	AACSI							35,65	35,65	35,65	35,65				35,65
1263	AACSI							2.093,60	937,12	1.384,23	937,12				7.183,65
Totais		171,53	171,53	372,13	372,13	372,13	372,13	2.093,60	937,12	1.384,23	937,12				7.183,65
Totais Líquidos		2.143,27	1.920,97	2.819,43	2.819,43	2.819,43	2.819,43	6.904,43	4.054,07	5.270,69	4.054,07	0,00	0,00	0,00	35.625,22



PREFEITURA MUNICIPAL DE INGÁ

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

23/11/2022
Página 1 de 1

Ficha Financeira Individual do Ano de 2021

Dados cadastrais referentes a 11/2022.

Matrícula: 0000300 Nome: PAULA MARINHO
Secretaria: SEC. DE SAUDE - PACS

Lotação:

Di. Admissão: 18/03/2002 Di. Afastamento:
Cargo: AGENTES COMUNITARIOS DE SAUDE Regime: ESTATUTÁRIO

CPF: 019.622.924-36 PIS/PASEP: 12674016444

Aivo: S

Cód.	Descrição	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Mai	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	13º Salário	Totais
Vantagem															
19	13º SALARIO					84,97	232,50	232,50	232,50	232,50	232,50	232,50	232,50	232,50	1.782,50
20	QUINQUENIO								594,17						594,17
62	1/3 DE FERIAS					566,44	1.550,00	1.550,00	1.550,00	1.550,00	1.550,00	1.550,00	1.550,00	1.550,00	11.416,44
1100	VENCIMENTO									208,80					208,80
1231	INCENT PREVINE BRASIL					651,41	1.782,50	1.782,50	2.376,67	1.991,30	1.782,50	1.782,50	1.782,50	1.782,50	15.714,38
Totais															
Desconto															
506	IRRF								24,62						24,62
600	INSS 13 SALARIO					48,86	144,38	144,38	144,38	144,38	144,38	144,38	144,38	144,38	144,38
998	INSS					48,86	144,38	144,38	169,00	144,38	144,38	144,38	144,38	144,38	1.228,52
Totais															
Totais Líquidos		0,00	0,00	0,00	0,00	602,55	1.638,12	1.638,12	2.207,67	1.846,92	1.638,12	1.638,12	1.638,12	1.638,12	14.485,86



PREFEITURA MUNICIPAL DE INGA

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

FICHA FUNCIONAL

23/11/2022
Página 1 de 1

Matrícula	0000300	Nome	PAULA MARINHO	Apelido	
Dt. Nascimento	03/04/1972	Sexo	FEMININO	Nacionalidade	BRASILEIRO
Grav de Instrução	ENSINO FUNDAMENTAL COMPLETO.				
Nome do Pai	JOAQUIM MARINHO NETO				
Nome da Mãe	BENEDITA MARIA MARINHO				
Endereço	RUA DUQUE DE CAXIAS				
Complemento					
Identidade	Número	Órgão Expedidor	UF	Dt. Expedição	Carteira Profissional
	1677213	SSP	PB	10/01/1998	
					Número 92405
					Série 14

Título Eleitoral	Número	Zona	Seção	CPF	Num. Reservista	Pis/Pasep
	17285911279	8	19	019.622.924-36		1.267.401.644-4
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	V	Forma de Ingresso		Forma de Afastamento		

Dt. Admissão	18/03/2002	Tempo de Serviço, no órgão, descritivo	20 Ano(s) 8 Mes(es) 12 Dia(s)	Tempo, Serv. Externo	000000
Carga Horária	40	Mes de Op. FGTS	N	Dt. Afastamento	
		Alvará Jud.?		Raça/Cor	PARDA
Portador de Deficiência?		CBO	515105-Agente comunitário de saúde	Portaria de Origem	
				Número	
				Data	

Dados Bancários	Banco	Agência	DV	Operação	Conta Corrente	DV
	001	1345	5		00008986	9
Portaria de Admissão	Número	Data	Portaria de Origem	Número	Data	

Observações
 A SERVIDORA PROTOCOLOU REQUERIMENTO JUNTO AO INSS, SOLICITANDO CONCESSÃO DE BENEFICIO, ASSIM, A PARTIR DE 29/04/2021 ESTARÁ AFASTADA DE SUAS FUNÇÕES, DEVENDO PERMANECER NA FOLHA ATÉ DIA 13/05/2021 (MEMORANDO Nº 35/2021 - SETOR PESSOAL)

Dependentes

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

PAULA MARINHO