



**PREFEITURA MUNICIPAL DE INGÁ**

PRAÇA VILA DO IMPERADOR 160 CENTRO INGÁ PB 58380-000

Fone: (83) 3394-1251 Fax: (83) 3394-1251

08.810.350/0001-25

**DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO**

Secretaria SEC. DE SAUDE		Unidade de Trabalho	
Matrícula 0003468	Nome MANOEL RAFAEL DA SILVA	Competência Outubro de 2022	
Cargo MOTORISTA	Data de Admissão 01/08/1987	Tipo de Contrato ESTATUTÁRIO	
Dr. Aposentadoria	Classificação Funcional	Nível	Dados Bancários Banco Agência Conta Corrente 001 1345-5 00007426-8
Temp. Serv. (Dias) 12865	Temp. Serv. Ext. (Dias) 000000	Local de Origem	Portaria de Origem Portaria de Admissão
CPF 675.201.974-68	PIS/PASEP 1.703.552.174-5	RG 923037 SSP PB	Data de Nascimento 21/1/1964
Código	Descrição	Ref.	Parc.
020	QUINQUENIO	005	384,00
055	GRAT. INSALUBRIDADE 40%	040	512,00
506	IRRF	075	20,73
998	INSS	009	195,66
1100	VENCIMENTO		1.280,00
1257	GDP - LEI N.603/22		200,00
Total de Vantagens		Total de Descontos	
2.376,00		216,39	
		Liquido	
		2.159,61	
Mensagem			

REQUERIMENTO

Eu, **MANOEL RAFAEL DA SILVA**, brasileiro, inscrito no CPF sob nº 675.201.974-68, **MOTORISTA**, deste município, venho requerer a **revisão de quinquênio de acordo com a minha data de admissão bem como, retroativo dos meses anteriores**, conforme documentos anexos.

Ingá – PB, 29 de novembro de 2022.

  
\_\_\_\_\_  
**MANOEL RAFAEL DA SILVA**  
Requerente

Recebido em: 29/11/2022

(83) 991193191



# 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

29/11/2022

Página 1 de 1

Matrícula	Nome	Apelido
0003468	MANOEL RAFAEL DA SILVA	

Dt. Nascimento	Sexo	Nacionalidade	Naturalidade	Foto
21/11/1964	MASCULINO	BRASILEIRO		

Grau de Instrução	Estado Civil
ENSINO FUNDAMENTAL COMPLETO.	SOLTEIRO

Nome do Pai
0

Nome da Mãe	E-mail
MARIA RAFAEL DA SILVA	

Endereço	Número	Bairro
RUA JOSÉ AIRES DO NASCIMENTO	S/N	CENTRO

Complemento	Cep	Cidade	Telefone	UF
	58380-000	INGÁ		PB

Identidade				Carteira Profissional	
Número	Órgão Expedidor	UF	Dt. Expedição	Número	Série
923037	SSP	PB	10/01/1998	14645	6

Título Eleitoral			CPF	Num. Reservista	Pis/Pasep
Número	Zona	Seção	675.201.974-68		1.703.552.174-5
2225181228	8	44			

Secretaria	Lotação	Unidade de Trabalho
SEC. DE SAUDE		

Regime de Trabalho	Cargo	Função
ESTATUTÁRIO	MOTORISTA	

Regime de Previdência	Classificação Funcional	Situação Funcional
I.N.S.S		

Nível Funcional	Forma de Ingresso	Forma de Afastamento

Dt. Admissão	Tempo de Serviço, no órgão, descritivo	Tempo. Serv. Externo
01/08/1987	35 Ano(s) 3 Mes(es) 29 Dia(s)	000000

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

Portador de Deficiência?	CBO
NÃO	782305-Motorista de carro de passeio

Dados Bancários						Portaria de Origem		Portaria de Admissão	
Banco	Agência	DV	Operação	Conta Corrente	DV	Número	Data	Número	Data
001	1345	5		00007426	8				

Observações
PAGAMENTO EM NOV.22 - 1/3 DE FERIAS ANO BASE 2021

Dependentes

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



MANOEL RAFAEL DA SILVA