Documentos da Folha de Pagamento para arquivo
Data: Junho II/2017

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO	SECRETARIA	ASSUNTO
OFICIO	263/2017	Sec. Saude	Pagamento de retroativo de SUS de Moises de Santana Gomes
PROCESSO	8463/2017	Sec. Educação	Cancelamento de acúmulo
PROTOCOLO			Solicitação de cancelamento de VEM de Edvaldo Marques de Souza por óbito
PROCESSO	9591/2017		Solicitação de pagamento em pecunia
PROCESSO	9707/2017	SINTRAPMI	Solicitação de filiação sindical
PROCESSO	9805/2017	Sec. Finanças	Solicitação de Ferias
PROCESSO	9913/2017	Sec. Governo	Solicitação de Desbloqueio de pagamento
PROCESSO	9985/2017	Sec. Bem Estar Social	Oficio de vsolicitação de desbloqueio de Silvia Brigida da Silva
PROCESSO	8575/2017	Sec. Educação	Folha de frequencia de Fabio Handrevson de Almeida
PROCESSO	8576/2017	Sec. Educação	Assunto Jurídico
OFICIO	368/2017	SEINFRA	Planilha de horas trabalhadas
PROCESSO	9732/2017	Sec. Educação	Solicitação de pagamento de acúmulo de carga horária professores
PROCESSO	9906/2017	Sec. Saude	Pagamento de plantões extras mensal
PROCESSO	10485/2017	Sec. Saude	Solicitação de pagamento de fiferença de vencimento
PROCESSO	9030/2017	Sec. Saude	Solicitação de filiação sindical de Fabiana Gomes da Silva
PROCESSO	7693/2017	SEFIN	Solicitação de férias de Josenildo Antonio Roberto
PROCESSO	8469/2017	Sec. Educação	Solicitação de salário família de Gerusa Alves da Silva Santos
OFICIO	383/2017	Sec. Saude	Informação de servidores para recebimento de função gratificada
OFICIO	518/2017	Sec. Saude	Retorno de atividades de Iracilda Gomes Ferreira
OFICIO	384/2017	Sec. Saude	Exclusao de servidores da folha em virtude de recebimento de verbas rescisórias
OFICIO	030/2017	SEGOV	Solicitação de férias de Conselheiros Tutelares
OFICIO	019/2017	Diretoria dos Conselhos	Solicitação de gozo de férias aos conselheiros tutelares em Maio
OFICIO	012/2017	Diretoria dos Conselhos	Solicitação de gozo de férias aos conselheiros tutelares em Junho
OFICIO	029/2017	SEGOV	Solicitação de inclusao de Conselheiros Tutelares na folha de pagamento
OFICIO	028/2017	SEGOV	Solicitação de inclusao de Conselheiros Tutelares na folha de pagamento
PROCESSO	8983/2017	Sec. Administração	Solicitação de férias
PROCESSO	8898/2017	Sec. Administração	Relação de servidores cedidos a SINTRAPMI
OFICIO	262/2017	SEDEMA	Solicitação de hora extra mensal
PROCESSO	8790/2017	Sec. Administração	Solicitação de suspensão de gratificação
PROCESSO	8884/2017	Sec. Administração	Desfiliação sindical de Dina Vieira Dias
PROCESSO	8881/2017	Sec. Administração	Filiação sidical de Evandro José dos Santos
PROCESSO	8820/2017	Sec. Administração	Solicitação de desconto Sindical
PROCESSO	8798/2017	Sec. Administração	Solicitar o não desconto de valor do INSS por motivo de já se encontrar aposentado
PROCESSO	8595/2017	Sec. Administração	Solicitação de filiação Sindical
OFICIO	554/2017	Sec. Educação	Solicitação de pagamento de acúmulo
PROCESSO	9351/2017	SEDEMA	Solicitação de desligamento de cargo
OFICIO	345/2017	Sec. Saude	Solicitação de reativação do contrato de Gustavo Dourado Maia Gomes

PROTOCOLO	9525/2017	Sec. Administração	Solicitação de retirada de desconto
PROCESSO	9625/2017	Sec. Saude	Solicitação de retroativo de plantões
PROTOCOLO	8613/2017	Sec. Administração	Solicitação de alteração de nome de Lindineres Queiroz dos Santos
PROTOCOLO	9038/2017	Sec. Administração	Solicitação de gozo de férias
PROTOCOLO	8779/2017	Sec. Educação	Solicitação de adiantamento de Decimo terceiro de Edna Santos do Nascimento
CI	235/2017	SMDS	Solicitação de pagamento de férias
CI	234/2017	SMDS	Solicitação de pagamento de férias
OFICIO	386/2017	SMDS	Requerimento de pagamento de férias
OFICIO	054/2017	SMDS	Solicitação de VEM de Ana Flavia Pereira da Silva
PROTOCOLO	9626/2017	Sec. Saude	Solicitação de vale transporte de Ana Paula Alves da Silva
PROTOCOLO	9576/2017	Sec. Administração	Solicitação de auxilio transporte de Islândia Greyce Lopes
PROTOCOLO	9578/2017	Sec. Administração	Solicitação de auxilio transporte de Rosana Camila Martins
CI	236/2017	SMDS	Solicitação de férias de diversos
PORTARIA	2603/2017	Gabinete	Designação a Comissão Permanente de Licitação
PORTARIA	2604/2017	Gabinete	Nomeação de Pregoeiro
PORTARIA	2702/2017	Gabinete	Nomeação de Pregoeiro
PORTARIA	003/2017	Sec. Saude	Designação a Comissão Permanente de Licitação do Fundo Municipal de Saude
PORTARIA	004/2017	Sec. Saude	Nomeação de Pregoeiro
PORTARIA	005/2017	Sec. Saude	Nomeaçãon de Pregoeiro
PORTARIA	6057/2017	Gabinete	Autorização de afastamento de Consuelo Rejane Roza Muniz de Alencar Barros
PROCESSO	8976/2017	SMDS	Solicitação de gratificação de alimentação
PROCESSO	8738/2017	SMDS	Solicitação de pagamento de férais
RESOLUÇÃO	050/2017	Conselho Municipal de Saude	Informação
RESOLUÇÃO	051/2017	Conselho Municipal de Saude	Informação
RESOLUÇÃO	002/2017	CMDCA	Solicitação de desligamento do cargo de conselheiro tutelar
RESOLUÇÃO	003/2017	CMDCA	Substituição de Conselheiros tutelares

Folha
Junho
2017

MUNICÍPIO
DO IPOJUCA

Ofício Nº 263/2017 – Gabinete da Saúde

Ipojuca, 11 de Maio de 2017

Senhor Secretário,

Através do presente, encaminho a V. Sª o pedido de Produtividade SUS retroativo ao mês de OUTUBRO/2015, que por equivoco deixou de ser repassado aos vencimentos do servidor do quadro efetivo desta Secretaria, conforme consta na Ficha Financeira em anexo.

SERVIDOR	MAT.	CARGO	MÊS/REFERENCIA	VALOR
MOISES DE SANTANA GOMES	7704/1	AGENTE COMUNITÁTIO DE SAÚDE	Outubro de 2015	354,68

Sem mais para o momento, agradecemos antecipadamente

Atenciosamente

ADELAIDE CALDAS CABRAL
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Recebido
29/05/2017 às 09:20

Ao
Ilmo. Sr.
Joaquim Serafim de Lima
Secretário de Administração de Recursos Humanos

2758

Ao

DJ

Para análise e parecer jurídico

28/05/2017

Joaquim Serafim de Lima
Secretário de Administração.

Ao D.P.

Sr. Geraldo/Anderson/Tânia.

Para as Providências,

31/05/17

Josenildo Fragoso
Diretor de Departamento Pessoal

MUNICÍPIO DO IPOJUCA

30 de Março de 1846

Prefeitura Municipal do Ipojuca
Protocolo N.º 8872 Data ___/___/2016
Matrícula ______ Assinatura ______

Exmo.º Sr. SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO

REQUERENTE: MOISÉS DE SANTANA GOMES
RG: 5690094 SSP/PE CPF: 030455724-38
ENDEREÇO: (Rua Trav, Av . nº) LOT ANTONIO MOURADO NETO S/N
Bairro CENTRO C.E.P. 55590-000
Cidade IPOJUCA Estado Civil CASADO
MAT. N.º 7704 NÍVEL: ____ DATA DE ADMISSÃO: 01-06-1998
FUNÇÃO: AGENTE C. DE SAÚDE SECRETARIA: DE SAÚDE
LOTAÇÃO: USF VII C. AVIÃO
Telefone de contato; 99726681

VEM REQUERER O SEGUINTE:

( ) Aposentadoria
( ) Licença Prêmio – Concessão
( ) Férias
( ) Licença Para Tratamento de Saúde
( ) Licença Sem Vencimentos
( ) Adicional Noturno
( ) Auxílio Funeral
( ) Pensão Alimento (Judicial)
( ) Pensão p/Morte de ex-servidor
( ) Licença Prêmio =Autorização de gozo
( ) Licença Remunerada, Curso capacitação
( ) Licença de Gestação
( ) Salário Família
( ) Insalubridade
( ) Auxílio Reclusão
(X) Outros

( ) Certidão Tempo de Serviço (para agilizar, especificar período, matrícula, função cópia de conti cheque, cópia da CTPS se houve anotações,etc...Obs. conforme Portaria MPS N. 154 de maio de 20 DOU 16/05/2008, § 1º O ente federativo expedirá a CTC mediante requerimento formal do intere no qual esclarecerá o fim e a razão do pedido.

HISTÓRICO

Venho por meio desta solicitar o pagamento retroativo do SUS referente ao ano de 2015 onde o mesmo não foi pago motivo a férias da matrícula 7704/2 a qual era contrato foi colocado na 7704/1 a qual efetiva por esto motivo tive o desconto do SUS indevido por tanto venho a solicitar o pagamento do mesmo, falha do setor RH

Erland Pereira Pereira
Assistente
Ger. de G. do Trab. e Educ. em Saúde-SMS
Mat. 10395 - PMI
24/04/17

Termo em que, pede deferimento,
Ipojuca – PE, 24/04/2017

MOISÉS DE SANTANA GOMES
Requerente

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO IPOJUCA
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E RECURSOS HUMANOS
SISTEMA DE RECURSOS HUMANOS

RESUMO DA FICHA FINANCEIRA ANUAL 2015

MATRICULA: 00007704/1 **MOISES DE SANTANA GOMES** **CPF:** 030.755.724-38 **ADMISSÃO:** 01/06/1998
ORGAO: USF VII - CAMPO DO AVIAO **CARGO:** AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE **FUNCAO:**

354,68

	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
RENDIMENTOS												
2 VENCIMENTO	925,91	925,91	925,91	925,91	990,73	990,73	990,73	0,00	0,00	1.066,26	1.066,26	1.092,91
18 ANUÊNIO	148,15	148,15	148,15	148,15	158,52	168,42	168,42	0,00	181,26	181,26	181,26	185,79
19 INSALUBRIDADE	185,18	185,18	185,18	185,18	198,15	198,15	198,15	0,00	213,25	213,25	213,25	218,58
82 GRAT SERV EXTRAORDINARIO	132,41	132,41	132,41	132,41	141,67	141,67	141,67	0,00	152,48	152,48	152,48	156,29
88 DIFERENCA VENCIMENTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.613,25	0,00	0,00	0,00
100 13º SALARIO - 1º PARCELA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	495,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101 13º SALARIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.613,25
124 SALARIO - FERIAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.066,26	0,00	0,00	0,00
126 SUS	352,05	310,52	313,16	257,45	313,95	317,68	336,76	348,12	346,77	0,00	0,00	0,00
151 ADIANTAMENTO 1/3 FERIAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	499,65	466,66	0,00	0,00	0,00	0,00
207 PMAQ	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.520,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE RENDIMENTOS	**1.743,70**	**1.702,17**	**1.704,81**	**1.649,10**	**1.803,02**	**2.312,02**	**3.855,47**	**814,78**	**3.573,27**	**1.613,25**	**1.613,25**	**3.266,82**
DESCONTOS												
310 RPPS - FUNPREI	153,08	153,08	153,08	153,08	163,80	164,89	164,89	0,00	354,92	177,46	177,46	181,89
317 RPPS - FUNPREI 13º	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	177,46
320 IRRF	55,17	52,06	41,00	53,10	63,84	109,32	501,82	0,00	89,72	18,22	50,91	9,66
327 IRRF 13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,02
330 CONTRIBUICAO SINDICAL	0,00	0,00	0,00	30,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
386 DESC ADIANT 13 SAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	495,37
TOTAL DE DESCONTOS	**208,25**	**205,14**	**194,08**	**237,04**	**227,64**	**274,21**	**666,71**	**0,00**	**444,64**	**195,68**	**228,37**	**909,40**
TOTAL LIQUIDO	**1.535,45**	**1.497,03**	**1.510,73**	**1.412,06**	**1.575,38**	**2.037,81**	**3.188,76**	**814,78**	**3.128,63**	**1.417,57**	**1.384,88**	**2.357,42**

TOTAL GERAL RENDIMENTOS: 25.651,66 **TOTAL GERAL DE DESCONTOS: 3.791,16** **TOTAL GERAL LIQUIDO: 21.860,50**

MUNICÍPIO DO IPOJUCA

Certidão de Tempo de Serviço - Data Ref.: 16/06/2017

Emitido por: ANDERSON JOFRE GOMES DA SILVA

Unid. Gestora: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO IPOJUCA **CNPJ:** 11.248.285/0001-09
Endereço: RUA CORONEL JOÃO DE SOUZA LEÃO **Nº:** 0 **Bairro:** CENTRO
Cidade: IPOJUCA **UF:** PE **CEP:** 55590-000

Matrícula: 7704 **Nome:** MOISES DE SANTANA GOMES **Data Nasc.:** 23/01/1977
Cargo: 308-AGENTE COMUNITARIO DE **PIS/PASEP/NIT:** 190.159.055-52
RG: 5690094 **CPF:** 030.755.724-38 **CTPS:** 79634/00024

Histórico de Tempo de Serviço Atual

Contrato	Período de Referência	Período Considerado	Anos	Meses	Dias
1	01/06/1998 à 16/06/2017	01/06/1998 à 16/06/2017	19	00	16
		Total Geral →	**19**	**00**	**16**

Histórico de Férias Gozadas

Contrato	Período Aquisitivo	Período de Gozo	Pecúnia	Gozo
1	01/01/2007 a 01/01/2008	01/12/2008 a 30/12/2008	0	30
1	01/01/2008 a 31/12/2008	01/09/2009 a 30/09/2009	0	30
1	01/01/2009 a 31/12/2009	01/08/2010 a 30/08/2010	0	30
1	01/01/2010 a 31/12/2010	01/03/2012 a 30/03/2012	0	30
1	01/01/2011 a 31/12/2011	01/01/2014 a 30/01/2014	0	30
1	01/01/2012 a 31/12/2012	01/06/2014 a 30/06/2014	0	30
1	01/06/2013 a 31/05/2014	01/08/2015 a 30/08/2015	0	30
1	01/06/2014 a 31/05/2015	01/09/2015 a 30/09/2015	0	30
1	01/06/2015 a 31/05/2016	01/12/2016 a 30/12/2016	0	30
		Total de Gozo em Dias →		**270**

Histórico de Licenças Prêmio Gozadas

Contrato	Período Aquisitivo	Período de Gozo	Pecúnia	Gozo
1	01/06/1998 à 31/05/2008	01/01/2013 à 30/01/2013	0	30
1	01/06/1998 à 31/05/2008	01/11/2012 à 30/11/2012	0	30
1	01/06/1998 à 31/05/2008	01/09/2014 à 30/09/2014	0	30
1	01/06/1998 à 31/05/2008	01/03/2015 à 30/03/2015	0	30
1	01/06/1998 à 31/05/2008	01/07/2015 à 30/07/2015	0	30
		Total de Gozo em Dias →		**150**

Certificamos que o(a) funcionário(a) MOISES DE SANTANA GOMES, conta um tempo total de serviço de 6.955 dias sendo: 19 ano(s) e 16 dia(s). Não constam faltas e afastamentos no período.

Sendo expressão da verdade, firmamos, datamos e damos fé.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO IPOJUCA

IPOJUCA-PE, 16 de Junho de 2017.

Prefeitura Municipal do Ipojuca
RUA CEL. JOAO DE SOUZA LEAO, SN - CENTRO - CEP: 55.590-000

Impresso em: 22/05/2017

Capa de Remessa

Ano / Nº Remessa	
2017 / 13	De : **130101 - GERENCIA DE RH - SEDUC**
	Para : **150000 - SECRETARIA DE ADMINISTRACAO - ADM**

Processo/Ano	Vol.	Requerente	Assunto	Despacho
008463 / 2017		ROSIMERE MARIA DA SILVA SANTOS	CANCELAMENTO DE ACUMULO	

EMISSOR

JOSE JORIO

Data e Hora - Emissão
22/05/2017 16:22:39

RECEPTOR

Responsável pelo setor:
SECRETARIA DE ADMINISTRACAO - ADM

Data do Recebimento: ____/____/____

Ao D.P.

Visto

Para as providências

23/05/2017

Joaquim Serafim de Lima
Secretário de Administração.

A.T.D:
- Verificar o cancelamento a partir da 1ª de junho;
- Com relação ao recebimento no mês de maio, pode ser devolvido?

25/05/2017

Joaquim Serafim de Lima
Secretário de Administração.

Ao Sr. Secretário de Administração
Sr. Joaquim Serafim

Comunico que no ato do recebimento deste ofício datado em 22/05/17, a folha já se encontrava fechada, solicito então cancelar a fol. de [illegible].

24/05/17

Josenildo Fragoso
Diretor de Departamento Pessoal

Ao D.P.

Ao Sr. Tercio/Ricardo/[illegible]
Para as providências, para o mês de Junho/17

25/05/17

Josenildo Fragoso
Diretor de Departamento Pessoal

A servidora não recebeu o cumulativo na folha do mês.

Marcelo M.

Marcelo Vilas Boas Marinheiro da Silva
Técnico Administrativo
Matrícula: 66614

PREFEITURA DO
IPOJUCA

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Ipojuca, 18 de maio de 2017

Oficio - DIR ADM/SEDUC Nº 021 / 2017

Sr. Secretário,

Estamos através do presente encaminhando a V. Sª., a solicitação do CANCELAMENTO DO ACÚMULO da servidora abaixo relacionada.

NOME DO SERVIDOR	MATRÍCULA	FUNÇÃO	A PARTIR DE:
ROSIMERE MARIA DA SILVA SANTOS	4290	PROFESSOR I	12/05/2017

Em anexo, encaminhamos o requerimento preenchido pela servidora acima mencionada, para possíveis esclarecimentos.

Solicitamos encaminhar à esta diretoria, os respectivos pareceres e descrição de providências tomadas para atendimento ao pleito.

Sem mais para o momento, agradecemos desde já a sua habitual atenção renovando votos de estima e consideração.

Cordialmente,

ROMERO SALES
Secretário de Educação

Ilmo. Sr. **JOAQUIM SERAFIM**
M.D. Secretário de Administração

MUNICÍPIO
DO IPOJUCA

Prefeitura Municipal do Ipojuca

Protocolo N.º 8463 Data 22/05/2017

Matrícula Assinatura

Exmo.º Sr. SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO

REQUERENTE: Rosimere Maria da Silva Santos
RG: 2426771 **CPF:** 319993104 97
ENDEREÇO: (Rua Trav, Av . nº) Rua Silviano Rangel Moreira
Bairro Centro I C.E.P. 55590000
Cidade Ipojuca Estado Civil Casada
MAT. N.º 4290 **NÍVEL:** ____ **DATA DE ADMISSÃO:** ____
FUNÇÃO: Professor I **SECRETARIA:** Educação
LOTAÇÃO: Escola Jesus Nazareno
Telefone de contato; 984896327

VEM REQUERER O SEGUINTE:

( ) Aposentadoria
( ) Licença Prêmio – Concessão
( ) Férias
( ) Licença Para Tratamento de Saúde
( ) Licença Sem Vencimentos
( ) Adicional Noturno
( ) Auxílio Funeral
( ) Pensão Alimento (Judicial)
( ) Pensão p/Morte de ex-servidor
( ) Licença Prêmio =Autorização de gozo
( ) Licença Remunerada, Curso capacitação
( ) Licença de Gestação
( ) Salário Família
( ) Insalubridade
( ) Auxílio Reclusão
(X) Outros

( ) Certidão Tempo de Serviço (para agilizar, especificar período, matrícula, função cópia de contra cheque, cópia da CTPS se houve anotações,etc...Obs. conforme Portaria MPS N. 154 de maio de 2008 – DOU 16/05/2008, § 1º O ente federativo expedirá a CTC mediante requerimento formal do interessado, no qual esclarecerá o fim e a razão do pedido.

HISTÓRICO

Parcelamento do acumulo a partir do dia 12/05/2017 referente ao 4º ano da Escola Eduardo Campos.

Termo em que, pede deferimento,
Ipojuca – PE, 12/05/2017

Rosimere Maria da S. Santos
Requerente

MUNICÍPIO DO IPOJUCA

30 de Março de 1846

Prefeitura Municipal do Ipojuca
Protocolo N.º _____ Data ___/___/2017
Matrícula _____ Assinatura _____

Exmo.º Sr. SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO

REQUERENTE: Sonia Maria da Silva
RG: 1.391 859 SDS. **CPF:** 138.131 964-33.
ENDEREÇO: (Rua Trav, Av . nº) Rua 55 Quadra 69 Lote 30 Cidade Garapu Bairro ______ C.E.P. ______
Cidade ______ Estado Civil ______
MAT. N.º ______ **NÍVEL:** ____ **DATA DE ADMISSÃO:** ______
FUNÇÃO: ______ **SECRETARIA:** ______
LOTAÇÃO: ______
Telefone de contato; 9809-0162.

VEM REQUERER O SEGUINTE:

( ) Aposentadoria
( ) Licença Prêmio – Concessão
( ) Férias
( ) Licença Para Tratamento de Saúde
( ) Licença Sem Vencimentos
( ) Adicional Noturno
( ) Auxílio Funeral
( ) Pensão Alimento (Judicial)
( ) Pensão p/Morte de ex-servidor
( ) Licença Prêmio =Autorização de gozo
( ) Licença Remunerada, Curso capacitação
( ) Licença de Gestação
( ) Salário Família
( ) Insalubridade
( ) Auxílio Reclusão
( ) Outros

( ) Certidão Tempo de Serviço (para agilizar, especificar período, matrícula, função cópia de contra cheque, cópia da CTPS se houve anotações,etc...Obs. conforme Portaria MPS N. 154 de maio de 2008 – DOU 16/05/2008, § 1º O ente federativo expedirá a CTC mediante requerimento formal do interessado, no qual esclarecerá o fim e a razão do pedido.

HISTÓRICO cartão

Solicito o Cancelamento do Vem do funcionário Edvaldo Marques de Souza mat 3141-1 CPF 222.731 745-00 Lotado na Secretaria de Cultura por motivo de falecimento conforme certidão de Obito.

Termo em que, pede deferimento,
Ipojuca – PE, 06/06/2017.

Sonia Maria da Silva
Requerente

CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL
12º DISTRITO JUDICIÁRIO
Rua Laurindo Coelho, nº 112 - Casa Forte - Recife - PE
Rute Costa Rego Lima - OFICIAL
Marcela Souto - Substituta

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

Certidão de Óbito

NOME:

EDVALDO MARQUES DE SOUZA

MATRÍCULA:
074369 01 55 2017 4 00077 010 0067259 19

SEXO	COR	ESTADO CIVIL E IDADE
Masculino	Branca	Divorciado, 69 anos

NATURALIDADE	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO	ELEITOR
Ipojuca - PE	CPF/MF Nº 222.731.745-00, RG 599726 SDS/PE	Sim

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA
Filho de PEDRO MARQUES DE SOUZA e de PAUTILIA MARQUES DE SOUZA. Residência do falecido: Rua Cinquenta e Cinco Qd 69 Lote 30, Cidade Garapu, Cabo de Santo Agostinho - PE

DATA E HORA DE FALECIMENTO
Treze de maio de dois mil e dezessete, às 5h05min.

DIA	MÊS	ANO
13	05	2017

LOCAL DE FALECIMENTO
Hospital dos Servidores do Estado - Recife-PE

CAUSA DA MORTE
Choque Séptico de Foco Pulmonar, Broncoaspiração, Afogamento, Diabetes Mellitus

SEPULTAMENTO / CREMAÇÃO
Cemitério Cabo de Santo Agostinho - PE

DECLARANTE
SONIA MARIA DA SILVA, nacionalidade Brasileira, RG Nº 1391859 SDS-PE, profissão Aposentada, estado civil solteira, residente Cabo de Santo Agostinho-PE

NOME E Nº DE DOCUMENTO DO(S) MÉDICO(S) QUE ATESTOU(ARAM) O ÓBITO
Dra. Camila Firme, CRM 22948

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES
Ato registrado no livro C-77, às folhas 10 sob o nº 67259. Data do registro: 13 de maio de 2017. Data do óbito: 13 de maio de 2017. Profissão do falecido: Funcionário Público Aposentado. Data de nascimento do falecido: 13 de dezembro de 1947. Era eleitor. Divorciado, deixou filhas. Não constam averbações à margem do termo.

ATO GRATUITO de acordo com a lei nº 9.534/97.
Selo Digital Nº0074369.UXI09201402.00969
Consulte autenticidade em www.tjpe.jus.br/selodigital

Nome do ofício
Cartório de Registro Civil do 12º Distrito Judiciário da Capital - Poço da Panela

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Recife, 13 de maio de 2017.

Oficiala
Rute Costa Rego Lima

Substituta
Marcela Souto Maior Sales

Município/UF
Recife-PE

Endereço

1º Primeiro Serviço Notarial e Registral *Ildefonso Torres de Sá* TITULAR
Rua Dr.Antônio de Souza Leão, 188 - Centro - CEP 54.500-000 - Cabo de Sto. Agostinho / PE - Fone: (81) 3521-0393 - Fax: (81) 3521-0033

Certifico que a presente cópia é a reprodução fiel do original que me foi apresentado, ao qual autentico e dou fé.
Escrevente: AMARO GERALDO CAVALCANTI VASCONCELOS JUNIOR
Emol.R$ 3,32, TFNR R$ 0,66, FERC R$ 0,33 Total R$ 3,98
Selo: 0150615.AUX05201702.00566 06/06/2017 11:18:34
Consulte autenticidade em www.tjpe.jus.br/selodigital

0887368

CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL
12º DISTRITO JUDICIÁRIO
Rua Laurindo Coelho, nº 112 - Casa Forte - Recife - PE
Rute Costa Rego Lima - OFICIAL
Marcela Souto - Substituta

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

Certidão de Óbito

NOME:

EDVALDO MARQUES DE SOUZA

MATRÍCULA:
074369 01 55 2017 4 00077 010 0067259 19

SEXO	COR	ESTADO CIVIL E IDADE
Masculino	Branca	Divorciado, 69 anos

NATURALIDADE	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO	ELEITOR
Ipojuca - PE	CPF/MF Nº 222.731.745-00, RG 599726 SDS/PE	Sim

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA:
Filho de PEDRO MARQUES DE SOUZA e de PAUTILIA MARQUES DE SOUZA. Residência do falecido: Rua Cinquenta e Cinco Qd 69 Lote 30, Cidade Garapu, Cabo de Santo Agostinho - PE

DATA E HORA DE FALECIMENTO:
Treze de maio de dois mil e dezessete, às 5h05min.

DIA	MÊS	ANO
13	05	2017

LOCAL DE FALECIMENTO:
Hospital dos Servidores do Estado - Recife-PE

CAUSA DA MORTE:
Choque Séptico de Foco Pulmonar, Broncoaspiração, Afogamento, Diabetes Mellitus

SEPULTAMENTO / CREMAÇÃO:
Cemitério Cabo de Santo Agostinho - PE

DECLARANTE:
SONIA MARIA DA SILVA, nacionalidade Brasileira, RG Nº 1391859 SDS-PE, profissão Aposentada, estado civil solteira, residente Cabo de Santo Agostinho-PE

NOME E Nº DE DOCUMENTO DO(S) MÉDICO(S) QUE ATESTOU(ARAM) O ÓBITO
Dra. Camila Firme, CRM 22948

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES:
Ato registrado no livro C-77, às folhas 10 sob o nº 67259. Data do registro: 13 de maio de 2017. Data do óbito: 13 de maio de 2017. Profissão do falecido: Funcionário Público Aposentado. Data de nascimento do falecido: 13 de dezembro de 1947. Era eleitor. Divorciado. deixou filhas. Não constam averbações à margem do termo.

ATO GRATUITO de acordo com a lei nº 9.534/97.
Selo Digital Nº0074369.UXI09201402.00969
Consulte autenticidade em www.tjpe.jus.br/selodigital

Nome do ofício:
Cartório de Registro Civil do 12º Distrito Judiciário da Capital - Poço da Panela

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Recife, 13 de maio de 2017.

Oficiala:
Rute Costa Rego Lima

Substituta:
Marcela Souto Maior Sales

Município/UF:
Recife-PE

Endereço:

1º Primeiro Serviço Notarial e Registral *Ildefonso Torres de Sá* TITULAR
Rua Dr.Antônio de Souza Leão, 188 - Centro - CEP 54.500-000 - Cabo de Sto. Agostinho / PE - Fone: (81) 3521-0393 - Fax: (81) 3521-0033

Certifico que a presente cópia é a reprodução fiel do original que me foi apresentado, ao qual autentico e dou fé.
Escrevente: AMARO GERALDO CAVALCANTI VASCONCELOS JUNIOR
Emol.R$ 3,32, TSNR R$ 0,66, FERC R$ 0,33 Total R$ 3,98
Selo: 0150615.ALX05201702.00568 06/06/2017 11:18:44
Consulte autenticidade em www.tjpe.jus.br/selodigital

0887368

Prefeitura Municipal do Ipojuca
RUA CEL. JOAO DE SOUZA LEAO, SN - CENTRO - CEP: 55.590-000

Impresso em: 19/06/2017

MUNICIPIO DO IPOJUCA

Capa de Remessa

Ano / Nº Remessa	De :	150000 - SECRETARIA DE ADMINISTRACAO - ADM
2017 / 1265	Para :	150901 - FOLHA DE PAGAMENTO

Processo/Ano	Vol.	Requerente	Assunto	Despacho
009591 / 2017		MARIA JOSE PINTO	PECUNIA	
009707 / 2017		SINTRAPMI SIN. DOS TRABALHADORES PU.	FILIAÇÃO SINDICAL	
009805 / 2017		SECRETARIA DE FINANÇAS	FERIAS	
009913 / 2017		SECRETARIA DE GOVERNO	DESBLOQUEIO DE PAGAMENTO	

EMISSOR

MARCELA SANTOS

Data e Hora - Emissão

19/06/2017 17:37:53

RECEPTOR

K Silva

Responsável pelo setor:
FOLHA DE PAGAMENTO

Data do Recebimento: 20 / 06 / 17

URGENTE

9913

PREFEITURA DO
IPOJUCA

Secretaria de Governo

Ipojuca, 13 de junho de 2017.

Ofício SEGOV nº 046/2017

À
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
A/C: Sr. **Joaquim Serafim de Lima**
Referente: Desbloqueio de proventos (Ofício SEGOV nº 004/2017)

Prezado Secretário,

Solicito e autorizo o desbloqueio dos proventos do servidor **PEDRO MONTEIRO DA GAMA**, matricula nº 5431/2, que havia sido bloqueado por não ter se apresentado para o serviço.

Aproveito a oportunidade para apresentar a Vossa Senhoria os protestos da minha estima e consideração.

Atenciosamente,

Thiago Barbosa dos Santos
Secretário de Governo

Rua Coronel João de Souza Leão, Centro, S/Nº, Ipojuca – PE
CEP. 55.590 – 000 Fone/Fax: (81) 3551-1156-1147
CPNJ: 11.294.386/0001-08

URGENTE

Ao

Nildo

Para as providências

16/6/2017

Josenildo Fragoso
Diretor de Departamento Pessoal

Ao D.P.

Sr. Anderson/Renato/Joa...

Para as Providências

16/06/17

Joaquim Serafim de Lima
Secretário de Administração.

Prefeitura Municipal do Ipojuca Impresso em: 16/06/2017
RUA CEL. JOAO DE SOUZA LEAO, SN - CENTRO - CEP: 55.590-000

MUNICÍPIO DO IPOJUCA

Capa de Remessa

Ano / Nº Remessa	
2017 / 257	De : **160000 - SECRETARIA DE FINANÇAS - ADM**
	Para : **150000 - SECRETARIA DE ADMINISTRACAO - ADM**

Processo/Ano	Vol.	Requerente	Assunto	Despacho
009805 / 2017		SECRETARIA DE FINANÇAS	FERIAS	PARA PROVIDÊNCIAS

Observação OFÍCIO Nº 084/2017 GAB-SEFIN EMCAMINHAMOS REQUERIMENTO DE FÉRIAS DOS SERVIDORES DISCRIMINADOS: JOSÉ WILSO ALBUQUERQUE LIMA E CLEDYMAN CAMILO DE ASSIS PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS, ONDE OS MESMO FAZ JUS A GRATIFICAÇÃO MESMO ESTANDO DE FÉRIAAS DE ACORDO COM O ART. 5º DA LEI Nº 1.774 DE 2014

EMISSOR
Paula Karina
karina Silva

Data e Hora - Emissão
16/06/2017 12:49:49

RECEPTOR
Danielle Fernandes
Responsável pelo setor:
SECRETARIA DE ADMINISTRACAO - ADM

Data do Recebimento: 16 / 06 / 17
13:20

Ao
D.
Para conhecer e providências
16/6/2017

Joaquim Serafim de Lima
Secretário de Administração.

Ao D.P
[illegible]
Para as providências
18/06/17

Josenildo Fragoso
Diretor de Departamento Pessoal

MUNICÍPIO
DO IPOJUCA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Ofício 084/2017 GAB-SEFIN

Ipojuca, 14 de Junho de 2017

Ao
Ilmo Sr.
Joaquim Serafim de Lima
Secretário de Administração

Prezado Senhor,

Encaminhamos em anexo requerimento de férias dos servidores abaixo discriminado para conhecimento e providências, onde os mesmos fazem jus a gratificação mesmo estando de férias de acordo com o art. 5º da lei nº 1.774 de 2014.

NOME	MAT.	OBS.
JOSÉ WILSON ALBUQUERQUE LIMA	852/1	GOZO EM TEMPO OPORTUNO
CLEDYMAN CAMILO DE ASSIS	862	

Atenciosamente,

Maurison da Costa Gomes
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

MUNICÍPIO
DO IPOJUCA

Prefeitura Municipal do Ipojuca

Protocolo N.º _____ Data ___/___/2017

_____ _____
Matrícula Assinatura

Exmo.º Sr. SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO

REQUERENTE: JOSÉ WILSON ALBUQUERQUE LIMA
RG: 2.174.670 **CPF:** 278.760.204-53
ENDEREÇO: (Rua Trav, Av . nº) _____
Bairro _____ C.E.P. _____
Cidade _____ Estado Civil _____
MAT. N.º 852/1 **NÍVEL:** ____ **DATA DE ADMISSÃO:** 30/06/1995
FUNÇÃO: AUX. ADM. **SECRETARIA:** Nº FINANÇAS
LOTAÇÃO: SEOCON
Telefone de contato; 91678071

VEM REQUERER O SEGUINTE:

( ) Aposentadoria
( ) Licença Prêmio – Concessão
( ) Férias
( ) Licença Para Tratamento de Saúde
( ) Licença Sem Vencimentos
( ) Adicional Noturno
( ) Auxílio Funeral
( ) Pensão Alimento (Judicial)
( ) Pensão p/Morte de ex-servidor
( ) Licença Prêmio =Autorização de gozo
( ) Licença Remunerada, Curso capacitação
( ) Licença de Gestação
( ) Salário Família
( ) Insalubridade
( ) Auxílio Reclusão
( ) Outros

( ) Certidão Tempo de Serviço (para agilizar, especificar período, matrícula, função cópia de contra cheque, cópia da CTPS se houve anotações,etc...Obs. conforme Portaria MPS N. 154 de maio de 2008 – DOU 16/05/2008, § 1º O ente federativo expedirá a CTC mediante requerimento formal do interessado, no qual esclarecerá o fim e a razão do pedido.

HISTÓRICO

VENHO SOLICITAR 1/3 DAS FÉRIAS PARA O PERÍODO DE JULHO DE 2017, PARA SEREM GOZADAS POSTERIORMENTE EM TEMPO OPORTUNO. PARA TANTO SOLICITAMOS A LIBERAÇÃO DO VALES TRANSPORTE.

Termo em que, pede deferimento,
Ipojuca – PE, 13/06/2017

José Wilson Albuquerque Lima
Requerente

MUNICÍPIO
DO IPOJUCA

Prefeitura Municipal do Ipojuca

Protocolo N.º _____ Data ___/___/2017

_____ _____
Matrícula Assinatura

Exmo.º Sr. SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO

REQUERENTE: Cledyman Camilo de Assis
CPF:
RG:
ENDEREÇO: (Rua Trav, Av . nº) R. Nossa Sra da Piedade Nº 165
C.E.P.
Bairro Prazeres
Estado Civil Casado
Cidade Jaboatão Guararapes
DATA DE ADMISSÃO: 30.06.95
MAT. N.º 362
NÍVEL:
SECRETARIA: Finanças
FUNÇÃO:
LOTAÇÃO: Tributos
Telefone de contato;

VEM REQUERER O SEGUINTE:

( ) Aposentadoria
( ) Licença Prêmio – Concessão
(X) Férias
( ) Licença Para Tratamento de Saúde
( ) Licença Sem Vencimentos
( ) Adicional Noturno
( ) Auxílio Funeral
( ) Pensão Alimento (Judicial)
( ) Pensão p/Morte de ex-servidor
( ) Licença Prêmio =Autorização de gozo
( ) Licença Remunerada, Curso capacitação
( ) Licença de Gestação
( ) Salário Família
( ) Insalubridade
( ) Auxílio Reclusão
( ) Outros

( ) Certidão Tempo de Serviço (para agilizar, especificar período, matrícula, função cópia de contra cheque, cópia da CTPS se houve anotações,etc...Obs. conforme Portaria MPS N. 154 de maio de 2008 – DOU 16/05/2008, § 1º O ente federativo expedirá a CTC mediante requerimento formal do interessado, no qual esclarecerá o fim e a razão do pedido.

HISTÓRICO

Venho requerer as férias no mês de julho a partir do dia 1º.07.17. e também 1/3 das férias

Secretaria de Finanças
RECEBIDO
Em 14/06/17
Às 10:07 h
Nadir Costa
Responsável

Termo em que, pede deferimento,
Ipojuca – PE, ___/___/2017

Requerente

Prefeitura Municipal do Ipojuca Impresso em: 16/06/2017
RUA CEL. JOAO DE SOUZA LEAO, SN - CENTRO - CEP: 55.590-000

MUNICÍPIO DO IPOJUCA

Capa de Remessa

Ano / Nº Remessa	De :	150300 - PROTOCOLO RECEPCAO - CENTRAL
2017 / 2305	Para :	150000 - SECRETARIA DE ADMINISTRACAO - ADM

Processo/Ano	Vol.	Requerente	Assunto	Despacho
009707 / 2017		SINTRAPMI SIN. DOS TRABALHADORES PU.	FILIAÇÃO SINDICAL	

EMISSOR
Acacia
ACACIA FERREIRA NEVES

Data e Hora - Emissão
16/06/2017 08:45:25

RECEPTOR
[signature]
Responsável pelo setor:
SECRETARIA DE ADMINISTRACAO - ADM

Data do Recebimento: 16 / 06 / 17

Ao [illegible]
[illegible] o [illegible]
16/6/2017

Joaquim Serafim de Lima
Secretário de Administração.

Ao D.P. Sr. Anderson/[illegible]
Para as Providências,
18/08/17

Joaquim Serafim de Lima
Secretário de Administração.
José [illegible] Fragoso
Diretor de Dep. [illegible] Pessoal

SINTRAPMI
Sindicato dos Trabalhadores Públicos Municipais do Ipojuca-PE

PROTOCOLO
N.º / Ano 9709 / 2017
Data: 16 / 06 / 2017
Hora: 06 : 44
Visto: ACARIA

Ipojuca, 30 de Maio de 2017.

FILIAÇÃO SINDICAL

NOME: JOSEFA MARIA SILVA COSTA DE SOUZA

RG: 2.830.439SDS/PE**CPF:** 576.065.364-49 **MAT.** 1055/1

DATA DE ADMISSÃO: 01/09/1995

CARGO: PROFESSOR I **SECRETARIA:** SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

END.RUA DA BOA VISTA , N°92–CAMELA -IPOJUCA

TEFONE: (81) 99264-6064

SINTRAPMI
Sindicato dos Trabalhadores Públicos Municipais do Ipojuca-PE

Eu, **JOSEFA MARIA SILVA COSTA DE SOUZA**concordo em descontar 1% (Um por cento) do meu salário base.

Josefa Mª Silva Costa de Souza

JOSEFA MARIA COSTA DE SOUZA

PRESIDENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DO IPOJUCA
CNPJ.:11.294.386/0001-08
Fone: (81) 3551-1156

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

REF.:MARÇO/2017 - FOLHA NORMAL

05/05/2017 12:01:05
Emitido por: Lucrécia Nascimento

Matrícula/Contato	Nome da Pessoa	CPF	Admissão	Folha
1055/ 1	JOSEFA MARIA SILVA COSTA DE SOUZA	576.065.364-49	01/09/1995	01

Cargo	PIS-PASEP	CBO	Bco - Ag - Dig. - C/C
78 - PROFESSOR I	125.23193.06-	331205	237 / 785 / 4 / 5383-0

Centro de Custo	Local
13.00.02 - SECRETARIA DE EDUCACAO - FUNDEB 60%	1 - PREFEITURA MUNICIPAL DO

Cód.	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos
2	VENCIMENTO	189 D/H	3.254,58	
18	ANUÊNIO	21,00 %	683,46	
28	EXERCICIO DOCENCIA EFETIVO	40,00 %	1.301,83	
32	VANTAGEM PESSOAL		54,60	
375	DIFERENCA DE REAJUSTE	1/1	751,81	
310	RPPS - FUNPREI	11,00 %		665,09
320	IRRF	27,50 %		610,46
330	CONTRIBUICAO SINDICAL	1 Dia		159,02
342	EMPRESTIMO BRADESCO	24/24		696,80

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	Total de Rendimentos	Total de Descontos
3.254,58	0,00	0,00	6.046,28	2.131,37

Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	F.G.T.S. do Mês	Grupo Holerite	Valor Líquido
6.046,28	27,50	0,00	595,18	3.914,91

Prefeitura Municipal do Ipojuca Impresso em: 20/06/2017

RUA CEL. JOAO DE SOUZA LEAO, SN - CENTRO - CEP: 55.590-000

MUNICÍPIO DO IPOJUCA

Capa de Remessa

Ano / Nº Remessa	De : 150000 - SECRETARIA DE ADMINISTRACAO - ADM
2017 / 1276	Para : 150901 - FOLHA DE PAGAMENTO

Processo/Ano	Vol.	Requerente	Assunto	Despacho
009985 / 2017		SECRETARIA DE BEM ESTAR SOCIAL	OFICIO	

EMISSOR

MARCELA SANTOS

Data e Hora - Emissão

20/06/2017 14:54:46

RECEPTOR

Responsável pelo setor:
FOLHA DE PAGAMENTO

Data do Recebimento: _____/_____/_____

9985

Ipojuca, 19 de junho de 2017.

Ofício nº 103/2017 – GAB/SEBES

Ao
Secretário de Administração do Munícipio do Ipojuca
Sr. Joaquim Serafim de Lima

ASSUNTO: SOLICITAÇÃO DE BLOQUEIO DE SALÁRIO

Cumprimentando-o cordialmente, venho por meio deste solicitar que o bloqueio do salário da servidora **SILVINA BRÍGIDA DA SILVA** sob matrícula 683, para que a mesma se apresente a esta secretaria.
Sendo o que se apresenta para o momento, renovamos nossos protestos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,

Vera Dourado

VERA MARIA QUEIROZ DOURADO
Secretária Especial de Bem Estar Social

URGENTE

Ao D.J.

Para as Providências

20/06/17

[signature]

Prefeitura Municipal do Ipojuca

RUA CEL. JOAO DE SOUZA LEAO, SN - CENTRO - CEP: 55.590-000

Impresso em: 29/05/2017

Capa de Remessa

Ano / Nº Remessa	
2017 / 114	De : **150901 - FOLHA DE PAGAMENTO**
	Para : **150000 - SECRETARIA DE ADMINISTRACAO - ADM**

Processo/Ano	Vol.	Requerente	Assunto	Despacho
008575 / 2017		FABIO HANDREVSON DE ALMEIDA	FOLHA DE FREQUÊNCIA	
Observação				
008576 / 2017		PAULO ROBERTO DA SILVA BESERRA	JURIDICO	PARA PROVIDÊNCIAS
Observação				

EMISSOR

Valdênia Oliveira

VALDENIA OLIVEIRA

Data e Hora - Emissão

29/05/2017 08:47:08

RECEPTOR

Responsável pelo setor:

SECRETARIA DE ADMINISTRACAO - ADM

Data do Recebimento: _____/_____/_____

ATT.

NILDO

1 - Proceder com o bloqueio do salário do servidor FABIO HANDREVSON DE ALMEIDA e caso seja localizado o local de trabalho, no momento em que deverá comparecer nesta Secretaria;

Ok

2 - Com relação ao servidor Paulo Roberto da Silva Bezerra proceda com a determinação judicial e comunicar posteriormente ao M.M. Juiz.

29/05/2017

Joaquim Serafim de Lima
Secretário de Administração.

Ao D.P.

Sr. Anderson/Tercio.

Para as Providências Bloqueando o salário do servidor.

31/05/17

Josenildo Fragoso
Diretor de Departamento Pessoal

Prefeitura Municipal do Ipojuca Impresso em: 23/05/2017

RUA CEL. JOAO DE SOUZA LEAO, SN - CENTRO - CEP: 55.590-000

Capa de Remessa

Ano / Nº Remessa	
2017 / 20	De : **130101 - GERENCIA DE RH - SEDUC**
	Para : **150000 - SECRETARIA DE ADMINISTRACAO - ADM**

Processo/Ano	Vol.	Requerente	Assunto	Despacho
008575 / 2017		FABIO HANDREVSON DE ALMEIDA	FOLHA DE FREQUÊNCIA	
008576 / 2017		PAULO ROBERTO DA SILVA BESERRA	JURIDICO	

EMISSOR

Jéssica Bomfim

JÉSSICA BOMFIM

Data e Hora - Emissão

23/05/2017 18:50:53

RECEPTOR

Responsável pelo setor:
SECRETARIA DE ADMINISTRACAO - ADM

Data do Recebimento: _____/_____/_____

URGENTE

ATT.
NILDO

Para informar sobre a situação dos servidores, a fim de atender a determinação judicial

24/05/2017

Joaquim Serafim de Lima
Secretário de Administração.

Ao D.P.

Sr. Anderson/ [illegible]/ [illegible]

Para fornecer informações dos referidos servidores

25/05/17

Josenildo Fragoso
Diretor de Departamento Pessoal

PREFEITURA DO
IPOJUCA

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Ipojuca, 23 de Maio de 2017

Oficio - SEDUC Nº 30/2017

Sr. Secretário,

Estamos através do presente comunicando a V. Sª, que o servidor FABIO HANDREVSON DE ALMEIDA, matrícula 70535, AUXILIAR DE SERVIÇOS DA EDUCAÇÃO BÁSICA não se encontra em exercício na Secretaria de Educação deste município, segundo informações do setor de Recursos Humanos.

Sem mais para o momento, agradecemos desde já a sua habitual atenção renovando votos de estima e consideração.

Cordialmente,

ROMERO SALES
Secretário de Educação

Ilmo. Sr. **JOAQUIM SERAFIM**
M.D. Secretário de Administração

PREFEITURA DO
IPOJUCA

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Ipojuca, 23 de Maio de 2017

Oficio - SEDUC Nº 29/2017

Sr. Secretário,

Estamos através do presente solicitando a V. Sª, a retenção do valor percentual correspondente, por ocasião do próximo pagamento, conforme anexo, proveniente do Tribunal de Justiça de Pernambuco referente ao servidor PAULO ROBERTO DA SILVA BEZERRA, MATRÍCULA 71231, TECNICO EDUCACIONAL.

Sem mais para o momento, agradecemos desde já a sua habitual atenção renovando votos de estima e consideração.

Cordialmente,

ROMERO SALES
Secretário de Educação

Ilmo. Sr. **JOAQUIM SERAFIM**
M.D. Secretário de Administração

Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário
3º Juizado Especial Cível e das Relações de Consumo da Capital - Turno Manhã - 07:00h às 13:00h

AV MARECHAL MASCARENHAS DE MORAIS, 1919, IMBIRIBEIRA, RECIFE - PE - CEP: 51150-001 - F:(81) 3183-1691/1692

Processo nº **0037969-17.2015.8.17.8201**

EXEQUENTE: INOCENCIO, MORATO & FONSECA - ADVOCACIA E CONSULTORIA

EXECUTADO: PAULO ROBERTO DA SILVA BEZERRA

Ofício nº 22.2017

Recife, 2 de maio de 2017.

Exmo(a). Senhor(a) Secretário,

Cumprimentando-o(a) cordialmente, requisito a V. S.ª, a fim de satisfazer o crédito exequendo nos autos da Ação de Execução de Título Extrajudicial tombada sob o nº 0037969-17.2015.8.17.8201, ajuizada por INOCENCIO, MORATO & FONSECA - ADVOCACIA E CONSULTORIA - CNPJ: 22.051.840/0001-16 em face PAULO ROBERTO DA SILVA BEZERRA - CPF: 895.568.874-15, a retenção do valor correspondente a 30% (trinta por cento), por ocasião do próximo pagamento a ser efetuado por este órgão, de todas as verbas remuneratórias percebidas pelo servidor PAULO ROBERTO DA SILVA BEZERRA - CPF: 895.568.874-15, ocupante do cargo de Técnico Educacional.

Atenciosamente,

-assinado digitalmente-

NALVA CRISTINA BARBOSA CAMPELLO SANTOS

Juíza de Direito

A Sua Excelência o(a) Senhor(a)

Secretário(a) de Educação do Município de Ipojuca/PE

Rua Rodovia PE 60, km 19, S/N, Centro, Ipojuca/PE.

Assinado eletronicamente por: NALVA CRISTINA BARBOSA CAMPELLO SANTOS
https://pje.tjpe.jus.br/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam
ID do documento: 19482296

17050213033035700000019289749

Assinado eletronicamente por: **NALVA CRISTINA BARBOSA CAMPELLO SANTOS**
NALVA CRISTINA BARBOSA CAMPELLO SANTOS
https://pje.tjpe.jus.br/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam
ID do documento: 19040071

17041212493051800000018855769

Contrato de Trabalho

Matrícula / Contrato: **70535 / 1**

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DO IPOJUCA	CNPJ/CEI: 11.294.386/0001-08	Endereço: CORONEL JOÃO DE SOUZA LEÃO, 10
Bairro: CENTRO	CEP: 55.590-000	Cidade: IPOJUCA / PE

Funcionário(a): **FABIO HANDREVSON DE ALMEIDA**	Cargo: 521 - AUXILIAR DE SERVIÇOS DA EDUCAÇÃO	Regime de Trabalho: 2 - Estatutário
RG: 8160074	CPF: 095.566.914-64	PIS/PASEP: 138.04271.45-5

Endereço: RUA DR BENIGNO JORDAO VASCONCELOS, 88 IBURA 51.280-400 RECIFE/	Tel. Residencial:	Tel. Celular:	Tel. Contato:

Banco: 237 - BRADESCO	Agência: 785	Conta Corrente: 20647	Digito Verificador: 4	Tipo de Operação:	Quantidade Dias Anteriores:
Natureza do Cargo: EFETIVO	Admissão: 12/02/2015	Início Exercício:	Nomeação: 09/01/2015	Posse: 06/02/2015	Tipo de Vínculo: Estatutário
Término do Contrato:	Admissão Caged:		Admissão Rais: Admissão de empregado com emprego anterior (reemprego) ou		
Vínculo: 30-Servidor regido pelo Regime Jurídico Único (federal, estadual e municipal) e	Tipo de Salário: Mensal	Horas Semanais: 40	Padrão Salarial: 142 / A	Valor do Salário: R$ 1042.64	
Categoria Funcional: ATIVIDADE NORMAL	Previdência: Privada(Funcionário e Empresa)		Sindicato: SINTRAPMI		

Horário de Trabalho: 00:00-00:00 / 00:00-00:00	Tipo de Ponto: L - Livro	Nº Cartão: 0	Inscrição Concurso:	Unidade Gestora: PREFEITURA MUNICIPAL DO IPOJUCA

Lotação: 13.00.00 - SECRETARIA DE EDUCACAO	Contabilização: 13.00.01 - SECRETARIA DE EDUCACAO - FUNDEB 40%

Local de Trabalho: PREFEITURA MUNICIPAL DO IPOJUCA	Data de Opção FGTS: 12/02/2015	Conta FGTS:

Categoria Sefip: 21 - Servidor Público titular de cargo efetivo	Agente Nocivo: 0 - Sem exposição a agente nocivo - Trabalhador nunca esteve exposto

Data de Desligamento:	Motivo:

Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verdade

DATA SAÍDA.....

POLEGAR DIREITO

..... CARIMBO E VISTO DO EMPREGADOR

..... ASSINATURA DO EMPREGADO

..... ASSINATURA DO EMPREGADO

Contrato de Trabalho

Matrícula / Contrato: **71231 / 1**

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DO IPOJUCA	CNPJ/CEI: 11.294.386/0001-08	Endereço: CORONEL JOÃO DE SOUZA LEÃO, 10
Bairro: CENTRO	CEP: 55.590-000	Cidade: IPOJUCA / PE
Funcionário(a): **PAULO ROBERTO DA SILVA BEZERRA**	Cargo: 541 - TECNICO EDUCACIONAL	Regime de Trabalho: 2 - Estatutário
RG: 3874704	CPF: 895.568.874-15	PIS/PASEP: 126.60390.45-4

Endereço	Tel. Residencial	Tel. Celular	Tel. Contato
RUA CIDADANIA, 200 VARZEA FRIA 54.700-000 SAO LOURENCO DA MATA/	(81)3519-4716	(81)98526-8009	

Banco	Agência	Conta Corrente	Digito Verificador	Tipo de Operação	Quantidade Dias Anteriores
237 - BRADESCO	785	100119	1		

Natureza do Cargo	Admissão	Início Exercício	Nomeação	Posse	Tipo de Vínculo
EFETIVO	20/10/2015		07/10/2015	19/10/2015	Estatutário

Término do Contrato	Admissão Caged	Admissão Rais
		Admissão de empregado com emprego anterior (reemprego) ou

Vínculo	Tipo de Salário	Horas Semanais	Padrão Salarial	Valor do Salário
30-Servidor regido pelo Regime Jurídico Único (federal, estadual e municipal) e	Mensal	40	146 / A	R$ 2821.27

Categoria Funcional	Previdência	Sindicato
ATIVIDADE NORMAL	Privada(Funcionário e Empresa)	SINTRAPMI

Horário de Trabalho	Tipo de Ponto	Nº Cartão	Inscrição Concurso	Unidade Gestora
00:00-00:00 / 00:00-00:00	L - Livro	0		PREFEITURA MUNICIPAL DO IPOJUCA

Lotação	Contabilização
13.00.00 - SECRETARIA DE EDUCACAO	13.00.00 - SECRETARIA DE EDUCACAO

Local de Trabalho	Data de Opção FGTS	Conta FGTS
PREFEITURA MUNICIPAL DO IPOJUCA	20/10/2015	

Categoria Sefip	Agente Nocivo
21 - Servidor Público titular de cargo efetivo	0 - Sem exposição a agente nocivo - Trabalhador nunca esteve exposto

Data de Desligamento	Motivo

Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verdade

DATA SAÍDA.....

POLEGAR DIREITO

..... CARIMBO E VISTO DO EMPREGADOR

..... ASSINATURA DO EMPREGADO

..... ASSINATURA DO EMPREGADO