

REQUERIMENTO DE PAGAMENTO DE TERÇO
CONSTITUCIONAL DE FÉRIAS

Assunto: Solicitação de pagamento do adicional de 1/3 constitucional de férias

Eu, **Lizandra de Medeiros Araújo**, brasileira, servidora pública, portador do CPF nº 10297606409, atualmente lotada no cargo de **Secretária de Finanças e Planejamento** da Câmara Municipal de São Mamede – PB, venho, respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, com fundamento no ordenamento jurídico vigente, requerer o pagamento do **adicional constitucional de 1/3 (um terço) de férias**.

O presente pleito encontra amparo no **art. 7º, inciso XVII, da Constituição Federal de 1988**, o qual assegura a todos os trabalhadores urbanos e rurais o direito ao gozo de férias anuais remuneradas com, pelo menos, um terço a mais do que o salário normal, direito este extensivo aos servidores públicos por força do **art. 39, §3º, da Constituição Federal**.

Dessa forma, considerando o período aquisitivo de férias devidamente cumprido, requer-se a adoção das providências administrativas cabíveis para a concessão e pagamento do referido adicional, nos termos da legislação vigente.

Nestes termos,
Pede deferimento.

São Mamede – PB, 15 de abril de 2026.



Lizandra de Medeiros Araújo

CPF: 102.976.064-09

Sec. Finanças e Planejamento

À

Sua Excelência o Senhor

Kival Pereira de Medeiros Júnior

Presidente da Câmara Municipal de São Mamede – PB



TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DA PARAÍBA
ESCOLA DE CONTAS CONSELHEIRO OTACÍLIO SILVEIRA

CERTIFICADO

LIZANDRA DE MEDEIROS ARAÚJO

participou do *Curso Gerenciamento de Riscos, Fiscalização e Gestão de Contratos*, realizado pelo Tribunal de Contas do Estado da Paraíba, através da Escola de Contas Conselheiro Otacílio Silveira - ECOSIL, nos dias 23 e 24 de setembro de 2025, com carga horária de 12 horas/aula, no município de Serra Branca-PB.

João Pessoa, 01 de outubro de 2025.

CARLOS PESSOA DE AQUINO

SECRETÁRIO DA ECOSIL



ESTADO DA PARAÍBA
CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO MAMEDE
Casa Vereador Manoel Etelvino de Medeiros
CNPJ nº 11.983.996/0001-19

PORTARIA DE NOMEAÇÃO Nº 02/2025

O PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO MAMEDE, ESTADO DA PARAÍBA, usando das atribuições conferidas pelo Regimento Interno da Câmara e pela Lei Orgânica do Município,

Resolve NOMEAR **LIZANDRA DE MEDEIROS ARAÚJO**, portadora do CPF: 102.976.064-09, para ocupar o cargo de **SECRETÁRIA DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO**, integrante da estrutura organizacional da Secretaria desta Casa Legislativa.

Publique-se
Registre-se

São Mamede-PB, 02 de janeiro de 2025.


RIVAL PEREIRA DE MEDEIROS JÚNIOR
Presidente da Câmara Municipal de São Mamede

- ASO -
ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL



TIPO DE EXAME

☐ Admissional ☒ Demissional ☐ Periódico ☐ Retorno ao Trabalho ☐ Mudança de Risco

DADOS CADASTRAIS

Funcionário:	Lizandra de Medeiros Araujo (F) (29/11/1999)	CPF:	102.976.064-09
Cargo:	Secretário(a) de Finanças e Planejamento	Admissão:	02/01/2023
Empregador:	Câmara Municipal de São Mamede	CNPJ:	11.983.996/0001-19

DADOS MÉDICOS

Responsável pelo PCMSO: Dr. Edmilson Alter Campos Martins (CPF: 424.134.944-72 - CRM 5166/PB)
Avaliador/Examinador: Dra. Tuíla Pereira Nóbrega Gomes (CRM 11713/PB)

FATORES DE RISCOS

Ergonômicos
Postura sentada por longos períodos [eSocial N/A]
Execução de movimentos repetitivos [eSocial N/A]

PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS

Avaliação clínica ocupacional (anamnese e exame físico) [eSocial 0295] - 02/01/2025

CONCLUSÃO

☒ APTO para a função

☐ INAPTO para a função

Aptidão para condições especiais:

- para trabalho em altura
- para manipular alimentos
- para outras

☐ APTO ☐ INAPTO ☒ NÃO AVALIADO
☐ APTO ☐ INAPTO ☒ NÃO AVALIADO
☐ APTO ☐ INAPTO ☒ NÃO AVALIADO

LOCAL E DATA

São Mamede - PB, 02/01/2025

MÉDICO AVALIADOR/EXAMINADOR

Tuíla Pereira Nobrega
CLÍNICA MÉDICA
CRM-PB 11713 / RQE 8142

Médico Avaliador/Examinador

FUNCIONÁRIO

Declaro que recebi a 2ª via desse documento:

Lizandra M. Araujo

Funcionário

- ASO -
ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL



➔ TIPO DE EXAME

☒ Admissional ☐ Demissional ☐ Periódico ☐ Retorno ao Trabalho ☐ Mudança de Risco

➔ DADOS CADASTRAIS

Funcionário:	Lizandra de Medeiros Araújo (F) (29/11/1999)	CPF:	102.976.064-09
Cargo:	Secretário(a) de Finanças e Planejamento	Admissão:	02/01/2025
Empregador:	Câmara Municipal de São Mamede	CNPJ:	11.983.996/0001-19

➔ DADOS MÉDICOS

Responsável pelo PCMSO: Dr. Edmilson Alter Campos Martins (CPF: 424.134.944-72 - CRM 5166/PB)
Avaliador/Examinador: Dra. Tuíla Pereira Nóbrega Gomes (CRM 11713/PB)

➔ FATORES DE RISCOS

Ergonômicos
Postura sentada por longos períodos [eSocial N/A]
Execução de movimentos repetitivos [eSocial N/A]

➔ PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS

Avaliação clínica ocupacional (anamnese e exame físico) [eSocial 0295] - 02/01/2025

➔ CONCLUSÃO

☒ APTO para a função

☐ INAPTO para a função

Aptidão para condições especiais:

- para trabalho em altura
- para manipular alimentos
- para outras _____

☐ APTO ☐ INAPTO ☒ NÃO AVALIADO
☐ APTO ☐ INAPTO ☒ NÃO AVALIADO
☐ APTO ☐ INAPTO ☒ NÃO AVALIADO

➔ LOCAL E DATA

São Mamede - PB, 02/01/2025

➔ MÉDICO AVALIADOR/EXAMINADOR

Tuíla Pereira Nóbrega
CLÍNICA MÉDICA
CRM-PB 11713 / RQE 8142

Médico-Avaliador/Examinador

➔ FUNCIONÁRIO

Declaro que recebi a 2ª via desse documento:

Lizandra M. Araújo
Funcionário



JUSTIÇA ELEITORAL
TRIBUNAL SUPERIOR ELEITORAL
DECLARAÇÃO

O(A) eleitor(a) abaixo identificado(a), convocado(a) e nomeado(a) pelo Juízo da 026ª Zona Eleitoral/PB esteve à disposição da Justiça Eleitoral nos dias abaixo indicados, tendo desempenhado as seguintes funções:

Eleitor(a): **LIZANDRA DE MEDEIROS ARAUJO**

Inscrição Eleitoral: **0463 5725 1244**

Eleição: **439 - Eleições Municipais 2024**

A) TREINAMENTO:

Não existe treinamento cadastrado para o eleitor convocado.

B) ATIVIDADE PREPARATÓRIA:

Não existe atividade preparatória cadastrada para o eleitor convocado.

C) TRABALHO ELEITORAL:

- 06/10/2024 - 1º Turno.

1º SECRETÁRIO - MRV - MRV

As atividades acima descritas dão direito a um total de **2** dias de dispensa do serviço.

Lei nº 9.504/97 Art. 98. Os eleitores nomeados para compor as Mesas Receptoras ou Juntas Eleitorais e os requisitados para auxiliar seus trabalhos serão dispensados do serviço, mediante declaração expedida pela Justiça Eleitoral, sem prejuízo do salário, vencimento ou qualquer outra vantagem, pelo dobro dos dias de convocação.

Não há registro de falta aos trabalhos desempenhados para o eleitor convocado supracitado.

SANTA LUZIA/PB, 06 de outubro de 2024
ADRIANO WAGNER MATIAS RIBEIRO:93011695415
Assinado digitalmente por ADRIANO WAGNER MATIAS RIBEIRO:93011695415
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTi Multipla v5, OU=12121992000189, OU=Presencial, OU=Certificado PF A3, CN=ADRIANO WAGNER MATIAS RIBEIRO:93011695415
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização
Data: 2024.09.19 15:10:19-0300Z
Formato: PDF Reader Versão: 2024.2.2
ADRIANO WAGNER MATIAS RIBEIRO
Chefe de Cartório da 026 Zona Eleitoral/PB

End.: FÓRUM ELEITORAL DES. LUIZ SILVIO RAMALHO - RUA BONIFÁCIO NÓBREGA, S/N, Tel.: 8335121526



VÔZ DA
DEMOCRACIA
ELEIÇÕES 2024



O Tribunal Superior Eleitoral certifica que

LIZANDRA DE MEDEIROS ARAUJO

concluiu o Treinamento Mesário 2024 no aplicativo Mesário,
com a carga horária de 10 horas, em 2 de outubro de 2024

Atenção: Este certificado só terá validade para fins de folgas, se estiver acompanhado da declaração de trabalhos eleitorais emitida pela Justiça Eleitoral, em conformidade com o artigo 98 da Lei nº 9.504/1997 e com o §3º do art. 16 da Resolução-TSE nº 23.736/2024. Para verificar a autenticidade deste certificado, informe o código de verificação no link ou aponte a câmera do celular para o QR Code.



[7248679274LD](#)



Credenciamento: Portaria Ministerial nº 285, de 06 de março de 2017, publicado no D.O.U, 07 de março de 2017
Credenciamento EAD: Portaria Ministerial nº 1.261, de 28 de novembro de 2018, publicado no D.O.U, 29 de novembro de 2018

O CENTRO UNIVERSITÁRIO FAVENI - UNIFAVENI, confere o presente certificado de conclusão do Curso de Pós-Graduação Lato Sensu:

MBA EM CONTROLADORIA E FINANÇAS CORPORATIVAS - 720 HORAS

Área de Conhecimento: Negócios, Administração e Direito

A

LIZANDRA DE MEDEIROS ARAÚJO

**Nacionalidade: Brasileiro (a), Natural do estado: Paraíba,
Nascido(a) em 29 de Novembro de 1999, RG: 3.780.763.**

GUARULHOS - SP, 19 de Agosto de 2024.

SHEILA VALQUÍRIA GOMES TIMÓTEO
Pró-Reitora Operacional

O curso cumpriu todas as disposições da Resolução CNE/CES 001, de 06 de Abril de 2018.

Certificado assinado pela Pró-Reitora Operacional Sheila Valquíria Gomes Timóteo.

A Pós-Graduação Lato Sensu foi iniciada no dia 03 de Março de 2023 e concluída em 26 de Julho de 2024.

CENTRO UNIVERSITÁRIO FAVENI - UNIFAVENI

Registro nº 31 Livro 68/2024

Folha 31 Data 19/08/2024

HELEN APARECIDA DO NASCIMENTO
Secretária Acadêmica

Tema do Trabalho Final: CONTROLE INTERNO EM MUNICÍPIOS DE PEQUENO PORTE.

Professor(a) Orientador(a): DSc. DEBORA MENDONÇA MONTEIRO MACHADO

Conceito Final: 10



<https://universa.faculdadefleming.com.br/documentos/documento-requerido/consultar-certificado-digital?pesCpf=102.976.064-09&chave=B2F548FA-E05AA62E-FA0F19A1-C3C4C0E9>

B2F548FA-E05AA62E-FA0F19A1-C3C4C0E9

PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU EM CONTABILIDADE E FINANÇAS CORPORATIVAS - 720 HORAS			
DISCIPLINA	NF	DOCENTE	CH
COMUNICAÇÃO HUMANA E MARKETING PESSOAL	9,0	MSc. GLAUCIMARCOS FAKINE MARSOLI	60
DIDÁTICA E METODOLOGIA DO ENSINO SUPERIOR	8,0	DSc. ANA PAULA RODRIGUES	60
FILOSOFIA E POLÍTICAS EDUCACIONAIS	8,0	MSc. SELVINO FACHINI	60
LIBRAS - LÍNGUA BRASILEIRA DE SINAIS	10,0	MSc. CESAR AUGUSTO DA CRUZ SPONTON	45
METODOLOGIA DA PESQUISA CIENTÍFICA	10,0	MSc. SELVINO FACHINI	60
RELACIONAMENTO INTERPESSOAL E ÉTICA PROFISSIONAL	8,0	MSc. TIAGO MORENO LOPES ROBERTO	45
TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO	10,0	DSc. DEBORA MENDONÇA MONTEIRO MACHADO	30
FINANÇAS CORPORATIVAS	9,0	MSc. RICARDO LERCHE ELEUTERIO	60
AUDITORIA FISCAL E TRIBUTARIA	7,0	MSc. FABIO ROCHA HILARIO	60
CONTROLADORIA	9,0	MSc. FABIO ROCHA HILARIO	60
PERÍCIA CONTÁBIL	10,0	MSc. FABIO ROCHA HILARIO	60
CONTABILIDADE FISCAL E TRIBUTÁRIA	8,0	MSc. FABIO ROCHA HILARIO	60
CONTABILIDADE DE CUSTOS	10,0	MSc. FABIO ROCHA HILARIO	60
CARGA HORÁRIA TOTAL			720
O(a) aluno(a) cumpriu a exigência mínima de 75% da frequência em todos os componentes curriculares.			



CAMARA MUNICIPAL DE São MAMEDE
RUA PRESIDENTE JOÃO PESSOA 25 CENTRO 56670000
SAO MAMEDE PB Fone:11111111
11.983.996/0001-19

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

Unidade de Trabalho

2 CAMARA COMISSONADO

Secretaria

CAMARA MUNICIPAL DE SAO MAMEDE

Tipo Cargo

3 - Comissionado

Tempo Serviço

0/1

Matricula

215

Nome

LIZANDRA DE MEDEIROS ARAUJO

Competência

FEVEREIRO/2025

Cargo

SECR DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO

Opç Calculo

COM

CPF

10297606409

Data Admissão/Inclusão

02/01/2025

Função

Banco

001

Agência

1127-4

Conta Corrente

25838-5

Nível

NIVEL I

R.G.

3780763

SESDS/

PIS/PASEP

16075403257

Portaria

Código

Descrição

Referência

Vantagens

Descontos

5

SALARIO

2

2.580,00

1

INSS

9

209,43

Total de Vantagens

2.580,00

Total de Descontos

209,43

Líquido

2.370,57

Mensagem

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo:

Em, ____/____/____

Lizandra de Medeiros Araujo

Assinatura do Servidor



CAMARA MUNICIPAL DE São MAMEDE
RUA PRESIDENTE JOÃO PESSOA 25 CENTRO 56670000
SAO MAMEDE PB Fone:11111111
11.983.996/0001-19

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

Unidade de Trabalho				
2 CAMARA COMISSONADO				
Secretaria		Tipo Cargo		Tempo Serviço
CAMARA MUNICIPAL DE SAO MAMEDE		3 - Comissionado		1/6
Matrícula	Nome			Competência
33	LIZANDRA DE MEDEIROS ARAUJO			JULHO/2024
Cargo	Opç Cálculo	CPF	Data Admissão/Inclusão	
SECR DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO	COM	10297606409	02/01/2023	
Função	Banco	Agência	Conta Corrente	
	001	1127-4	25838-5	
Nível	R.G.	PIS/PASEP	Portaria	
NIVEL I	3780763 SESDS/I	16075403257		
Código	Descrição	Referência	Vantagens	Descontos
5	SALARIO	7	2.400,00	
1	INSS	9		194,82
Total de Vantagens		Total de Descontos		Líquido
2.400,00		194,82		2.205,18

Mensagem

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo:

Em, ____/____/____

Lizandra de Medeiros Araujo

Assinatura do Servidor



CAMARA MUNICIPAL DE São MAMEDE
RUA PRESIDENTE JOÃO PESSOA 25 CENTRO 56670000
SAO MAMEDE PB Fone:11111111
11.983.996/0001-19

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

Unidade de Trabalho

2 CAMARA COMISSIONADO

Secretaria

CAMARA MUNICIPAL DE SAO MAMEDE

Tipo Cargo

3 - Comissionado

Tempo Serviço

1/5

Matricula

33

Nome

LIZANDRA DE MEDEIROS ARAUJO

Competência

JUNHO/2024

Cargo

SECR DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO

Opç Calculo

COM

CPF

10297606409

Data Admissão/Inclusão

02/01/2023

Função

Banco

001

Agência

1127-4

Conta Corrente

25838-5

Nível

NIVEL I

R.G.

3780763

SESDS/I

PIS/PASEP

16075403257

Portaria

Código	Descrição	Referência	Vantagens	Descontos
5	SALARIO	6	2.400,00	
1	INSS	9		194,82

Total de Vantagens

2.400,00

Total de Descontos

194,82

Líquido

2.205,18

Mensagem

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo:

Em, ____/____/____

Assinatura do Servidor

**CAMARA MUNICIPAL DE São MAMEDE**

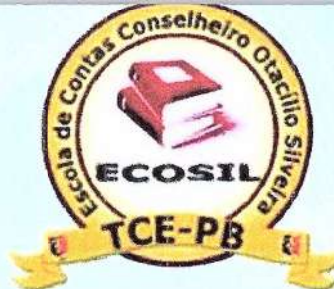
RUA PRESIDENTE JOÃO PESSOA 25 CENTRO 56670000

SAO MAMEDE PB Fone:11111111

11.983.996/0001-19

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

Unidade de Trabalho 2 CAMARA COMISSIONADO				
Secretaria CAMARA MUNICIPAL DE SAO MAMEDE		Tipo Cargo 3 - Comissionado		Tempo Serviço 1/7
Matrícula 33	Nome LIZANDRA DE MEDEIROS ARAUJO		Competência AGOSTO/2024	
Cargo SECR DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO	Opç Calculo COM	CPF 10297606409	Data Admissão/Inclusão 02/01/2023	
Função	Banco 001	Agência 1127-4	Conta Corrente 25838-5	
Nível NIVEL I	R.G. 3780763	SESDS/I	PIS/PASEP 16075403257	Portaria
Código	Descrição	Referência	Vantagens	Descontos
5	SALARIO	8	2.400,00	
1	INSS	9		194,82
Total de Vantagens 2.400,00		Total de Descontos 194,82		Líquido 2.205,18
Mensagem *** A conta bancária cadastrada nesse documento é conta salário e não pode ser utilizada para outros fins. *** Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo: Em, ____/____/____ <u>Lizandra de Medeiros Araújo</u> Assinatura do Servidor				



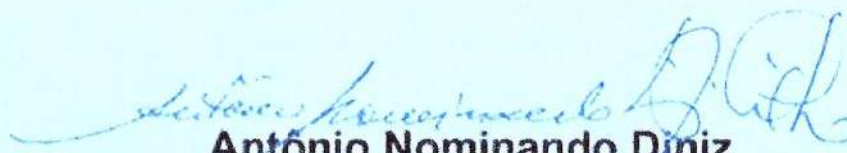
Tribunal de Contas do Estado da Paraíba
ESCOLA DE CONTAS CONSELHEIRO OTACÍLIO SILVEIRA - ECOSIL

Certificamos que

LIZANDRA DE MEDEIROS ARAÚJO

participou do curso "***As ferramentas de transparência do TCE/PB para o aprimoramento das políticas públicas***", realizado no dia 17 de maio do corrente ano, no Centro Administrativo da Prefeitura Municipal de Igaracy, com carga horária de 06h.

João Pessoa, 17 de maio de 2024.


Antônio Nominando Diniz
Presidente do TCE/PB



UEPB - UNIVERSIDADE ESTADUAL DA PARAÍBA
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
SETOR DE REGISTRO DE DIPLOMAS

CERTIFICADO



CERTIFICAMOS que, em conformidade com os arquivos constantes nos Registros Acadêmicos desta Pró-reitoria de Graduação, o(a) Sr.(a) LIZANDRA DE MEDEIROS ARAÚJO, matrícula 172.83090-7, brasileira, natural de São Mamede - PB, RG nº 3780763 SEDS, do sexo feminino, nascido(a) em 29/11/1999, concluiu o curso de ADMINISTRAÇÃO - BACHARELADO, nesta Universidade Estadual da Paraíba, no ano de 2022, tendo colado grau no dia 19 de Dezembro de 2022. Para constar, eu, Profº Eli Brandão da Silva, Pró-Reitor de Graduação, passei o presente certificado em 17 de Fevereiro de 2023.

UNIVERSIDADE ESTADUAL DA PARAÍBA
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO

2/

Darlane Araújo Xavier

Assistente Técnico - Mat. 1054056

Profº Eli Brandão da Silva

Pró-Reitor de Graduação

Para validar este documento acesse <https://academico.uepb.edu.br/autenticar-documentos/>
preencha os dados e utilize a chave de acesso: 226580949

ATESTADO

Atesto, para os devidos fins, que Lizandra de Medeiros Araujo, CPF 102.976.064-09, recebeu atendimento na Unidade de Saúde da Família IV Aureo Clemente Guedes no dia 30/04/2024 às 11:12, com o diagnóstico segundo CID10 B34. Em decorrência, deverá permanecer em afastamento de suas atividades laborativas por um período de 3 (três) dias a partir desta data.

Alice Xavier Bezerra
MÉDICA
CRM 7989-PB

São Mamede - PB, 30 de abril de 2024

Alice Xavier Bezerra - CRM - PB 7989
MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA
São Mamede - PB, 30 de abril de 2024

Eu, Lizandra de Medeiros Araujo, autorizo o(a) Dr.(a) Alice Xavier Bezerra a registrar o diagnóstico codificado CID10 neste atestado.

Lizandra de Medeiros Araujo

ASSINATURA DO CIDADÃO OU RESPONSÁVEL

Recebi em
03.05.2024
[Assinatura]

REQUERIMENTO PARA PAGAMENTO DO TERÇO DE FÉRIAS

Ao Excelentíssimo Senhor,
Berlânio Borburema da Silva
Presidente da Câmara Municipal de São Mamede - PB.

Senhor Presidente,

Eu, **Lizandra de Medeiros Araújo**, portadora do CPF nº 102.976.064-09 e do RG nº 3.780.763 - SSDS/PB, funcionária da Câmara Municipal de São Mamede - PB, Casa Vereador Manoel Etelvino de Medeiros, lotada no cargo de **Secretária de Finanças e Planejamento**, venho, através deste meio oficiado, requerer o pagamento do meu direito de Terço de Férias, conforme asseguram os Artigo 129 e 134 da Lei nº 1.535 de 15 de abril de 1977.

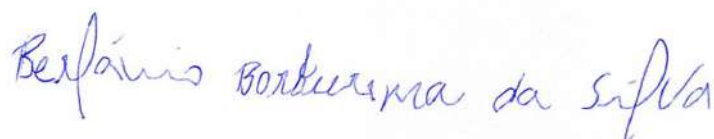
Nestes termos,
Pede deferimento,

São Mamede - PB, 27 de dezembro de 2023



Lizandra de Medeiros Araújo
Secretária de Finanças e Planejamento

Deferido em 27 / 12 / 2023





CAMARA MUNICIPAL DE SÃO MAMEDE
RUA PRESIDENTE JOÃO PESSOA 25 CENTRO 56670000
SAO MAMEDE PB Fone:11111111
11.983.996/0001-19

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

Unidade de Trabalho				
2 CAMARA COMISSIONADO				
Secretaria		Tipo Cargo		Tempo Serviço
CAMARA MUNICIPAL DE SAO MAMEDE		3 - Comissionado		1/8
Matricula	Nome			Competência
33	LIZANDRA DE MEDEIROS ARAUJO			SETEMBRO/2024
Cargo	Opc Calculo	CPF	Data Admissão/Inclusão	
SECR DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO	COM	10297606409	02/01/2023	
Função	Banco	Agência	Conta Corrente	
	001	1127-4	25838-5	
Nível	R.G.	PIS/PASEP	Portaria	
NIVEL I	3780763 SEDS/F	16075403257		
Código	Descrição	Referência	Vantagens	Descontos
5	SALARIO	9	2.400,00	
1	INSS	9		194,82
Total de Vantagens		Total de Descontos	Líquido	
2.400,00		194,82	2.205,18	
Mensagem				
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo:				
Em, ____/____/____				
Assinatura do Servidor				



CAMARA MUNICIPAL DE SÃO MAMEDE
RUA PRESIDENTE JOÃO PESSOA 25 CENTRO 56670000
SAO MAMEDE PB Fone:11111111
11.983.996/0001-19

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

Unidade de Trabalho				
2 CAMARA COMISSIONADO				
Secretaria		Tipo Cargo		Tempo Serviço
CAMARA MUNICIPAL DE SAO MAMEDE		3 - Comissionado		1/3
Matricula	Nome			Competência
33	LIZANDRA DE MEDEIROS ARAUJO			ABRIL/2024
Cargo	Opc Calculo	CPF	Data Admissão/Inclusão	
SECR DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO	COM	10297606409	02/01/2023	
Função	Banco	Agência	Conta Corrente	
	001	1127-4	25838-5	
Nível	R.G.	PIS/PASEP	Portaria	
NIVEL I	3780763 SESDS/f	16075403257		
Código	Descrição	Referência	Vantagens	Descontos
5	SALARIO	4	2.400,00	
1	INSS	9		194,82
Total de Vantagens		Total de Descontos		Líquido
2.400,00		194,82		2.205,18
Mensagem				
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo:				
Em, ____/____/____ <i>Lizandra Medeiros Araujo</i>				
Assinatura do Servidor				



CAMARA MUNICIPAL DE São MAMEDE
RUA PRESIDENTE JOÃO PESSOA 25 CENTRO 56670000
SAO MAMEDE PB Fone:11111111
11.983.996/0001-19

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

Unidade de Trabalho

2 CAMARA COMISSIONADO

Secretaria CAMARA MUNICIPAL DE SAO MAMEDE	Tipo Cargo 3 - Comissionado	Tempo Serviço 1/4
--	--------------------------------	----------------------

Matricula 33	Nome LIZANDRA DE MEDEIROS ARAUJO	Competência MAIO/2024
-----------------	-------------------------------------	--------------------------

Cargo SECR DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO	Opç Calculo COM	CPF 10297606409	Data Admissão/Inclusão 02/01/2023
--	--------------------	--------------------	--------------------------------------

Função	Banco 001	Agência 1127-4	Conta Corrente 25838-5
--------	--------------	-------------------	---------------------------

Nível NIVEL I	R.G. 3780763	SESDS/I	PIS/PASEP 16075403257	Portaria
------------------	-----------------	---------	--------------------------	----------

Código	Descrição	Referência	Vantagens	Descontos
5	SALARIO	5	2.400,00	
1	INSS	9		194,82

Total de Vantagens 2.400,00	Total de Descontos 194,82	Liquido 2.205,18
--------------------------------	------------------------------	---------------------

Mensagem

*** A conta bancária cadastrada nesse documento é conta salário e não pode ser utilizada para outros fins.***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo:

Em, ____/____/____ Lizandra de Medeiros Araújo
Assinatura do Servidor



CAMARA MUNICIPAL DE São MAMEDE
RUA PRESIDENTE JOÃO PESSOA 25 CENTRO 56670000
SAO MAMEDE PB Fone:11111111
11.983.996/0001-19

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

Unidade de Trabalho				
2 CAMARA COMISSONADO				
Secretaria		Tipo Cargo		Tempo Serviço
CAMARA MUNICIPAL DE SAO MAMEDE		3 - Comissionado		0/10
Matrícula	Nome			Competência
33	LIZANDRA DE MEDEIROS ARAUJO			NOVEMBRO/2023
Cargo	Opc. Calculo	CPF	Data Admissão/Inclusão	
SECR DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO	COM	10297606409	02/01/2023	
Função	Banco	Agência	Conta Corrente	
	001	1127-4	25838-5	
Nível	R.G.	PIS/PASEP	Portaria	
NIVEL I	3780763 SEDSDS/I	16075403257		
Código	Descrição	Referência	Vantagens	Descontos
5	SALARIO	11	2.400,00	
1	INSS	9		196,20
Total de Vantagens		Total de Descontos	Líquido	
2.400,00		196,20	2.203,80	
Mensagem				
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo:				
Em, ____/____/____ <u>Lizandra de Medeiros Araújo</u>				
Assinatura do Servidor				



CAMARA MUNICIPAL DE SÃO MAMEDE
RUA PRESIDENTE JOÃO PESSOA 25 CENTRO 56670000
SAO MAMEDE PB Fone:11111111
11.983.996/0001-19

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

Unidade de Trabalho				
2 CAMARA COMISSONADO				
Secretaria		Tipo Cargo		Tempo Serviço
CAMARA MUNICIPAL DE SAO MAMEDE		3 - Comissionado		0/9
Matricula	Nome		Competencia	
03	LIZANDRA DE MEDEIROS ARAUJO		OUTUBRO/2023	
Cargo	Ope. Calculo	GPR	Data Adm. scto/Inclusão	
SECR DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO	COM	10297606409	02/01/2023	
Função	Banco	Agência	Conta Corrente	
	001	1127-4	25838-5	
Nível	R.G.	PIS/PASEP	Portaria	
NIVEL I	3780763 SESDS/F	16075403257		
Código	Descrição	Referência	Montante	Descontos
5	SALARIO	10	2.400,00	
1	INSS	9		196,20
Total de Vantagens		Total de Descontos		Liquido
2.400,00		196,20		2.203,80
Mensagem				
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo:				
Em, ____/____/____ <u>Lizandra de Medeiros Araújo</u>				
Assinatura do Servidor				



CAMARA MUNICIPAL DE SÃO MAMEDE
RUA PRESIDENTE JOÃO PESSOA 25 CENTRO 56670000
SAO MAMEDE PB Fone:11111111
11.983.996/0001-19

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

Unidade de Trabalho				
2 CAMARA COMISSONADO				
Secretaria		Tipo Cargo		Tempo Serviço
CAMARA MUNICIPAL DE SAO MAMEDE		3 - Comissionado		0/8
Matrícula	Nome			Competência
33	LIZANDRA DE MEDEIROS ARAUJO			SETEMBRO/2023
Cargo	Opção Cálculo	CPF	Data Admissão/Inclusão	
SECR DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO	COM	10297606409	02/01/2023	
Função	Banco	Agência	Conta Corrente	
	001	1127-4	25838-5	
Nível	RG	PIS/PASEP	Portaria	
NIVEL I	3710763 SE:SDS/I	16075403257		
Código	Descrição	Referência	Vantagens	Descontos
5	SALÁRIO	9	2.400,00	
1	INSS	9		196,20
Total de Vantagens		Total de Descontos		Líquido
2.400,00		196,20		2.203,80
Mensagem				
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo:				
Em, ____/____/____ <i>Lizandra de Medeiros Araújo</i>				
Assinatura do Servidor				

**CAMARA MUNICIPAL DE São MAMEDE**

RUA PRESIDENTE JOÃO PESSOA 25 CENTRO 56670000

SAO MAMEDE PB Fone: 11111111

11.983.996/0001-19

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

Unidade de Trabalho

2

CAMARA COMISSIONADO

Secretaria

CAMARA MUNICIPAL DE SAO MAMEDE

Tipo Cargo

3 - Comissionado

Tempo Serviço

0/7

Matrícula

33

Nome

LIZANDRA DE MEDEIROS ARAUJO

Competência

AGOSTO/2023

Cargo

SECR DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO

Opc. Cálculo

COM

CPF

10297606409

Data Admissão/Inclusão

02/01/2023

Função

Banco

001

Agência

1127-4

Conta Corrente

25838-5

Nível

NIVEL I

R.G.

3780763

SESDS/f

PIS/PASEP

16075403257

Portaria

Código

Descrição

Referência

Vantagens

Descontos

5

SALARIO

8

2.400,00

1

INSS

9

196,20

Total de Vantagens

2.400,00

Total de Descontos

196,20

Líquido

2.203,80

Mensagem

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo:

Em, ____/____/____

Assinatura do Servidor



CAMARA MUNICIPAL DE São MAMEDE
RUA PRESIDENTE JOÃO PESSOA 25 CENTRO 56670000
SAO MAMEDE PB Fone:11111111
11.983.996/0001-19

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

Unidade de Trabalho				
2 CAMARA COMISSIONADO				
Secretaria		Tipo Cargo		Tempo Serviço
CAMARA MUNICIPAL DE SAO MAMEDE		3 - Comissionado		1
Matrícula	Nome			Competência
33	LIZANDRA DE MEDEIROS ARAUJO			JANEIRO/2024
Cargo	Qtpo Cálculo	CPF	Data Admissão/Inclusão	
SECR DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO	COM	10297606409	02/01/2023	
Função	Banco	Agência	Conta Corrente	
	001	1127-4	25838-5	
Nível	R.G.	PISEP	Portaria	
NIVEL I	3780763 SESDS/I	16075403257		
Código	Descrição	Referência	Vantagens	Descontos
5	SALARIO	1	2.400,00	
11	1/3 FERIAS	33,33%	800,00	
1	INSS	12		282,81
2	IRRF	S(528)7,5		42,00
Total de Vantagens		Total de Descontos	Líquido	
3.200,00		324,81	2.875,19	

Mensagem

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo:

Em, ____/____/____

Lizandra de Medeiros Araújo

Assinatura do Servidor



CAMARA MUNICIPAL DE São MAMEDE
RUA PRESIDENTE JOÃO PESSOA 25 CENTRO 56670000
SAO MAMEDE PB Fone:11111111
11.983.996/0001-19

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

Unidade de Trabalho 2 CAMARA COMISSIONADO				
Secretaria CAMARA MUNICIPAL DE SAO MAMEDE		Tipo Cargo 3 - Comissionado		Tempo Serviço 1/1
Matrícula 33	Nome LIZANDRA DE MEDEIROS ARAUJO			Competência FEVEREIRO/2024
Cargo SECR DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO	Opção Cálculo COM	CPF 10297606409	Data Admissão/Inclusão 02/01/2023	
Função	Banco 001	Agência 1127-4	Conta Corrente 25838-5	
Nível NIVEL I	R.G. 3780763	SESDS/I	PIS/PASEP 16075403257	Portaria
Código	Descrição	Referência	Vantagens	Descontos
5 1	SALARIO INSS	2 9	2.400,00	194,82
Total de Vantagens 2.400,00		Total de Descontos 194,82		Líquido 2.205,18

Mensagem

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo:

Em, ____/____/____

Lizandra de Medeiros Araújo
Assinatura do Servidor



CAMARA MUNICIPAL DE São MAMEDE
RUA PRESIDENTE JOÃO PESSOA 25 CENTRO 56670000
SAO MAMEDE PB Fone:11111111
11.983.996/0001-19

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

Unidade de Trabalho

2 CAMARA COMISSIONADO

Secretaria

CAMARA MUNICIPAL DE SAO MAMEDE

Tipo Cargo

3 - Comissionado

Tempo Serviço

0/11

Matrícula

33

Nome

LIZANDRA DE MEDEIROS ARAUJO

Competência

DEZEMBRO/2023

Carga

SECR DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO

Opç Calculo

COM

CPF

10297606409

Data Admissão/Inclusão

02/01/2023

Função

Banco

001

Agência

1127-4

Conta Corrente

25838-5

Nível

NIVEL I

R.G.

3780763

SESDS/I

PIS/PASEP

16075403257

Portaria

Código	Descrição	Referência	Vantagens	Descontos
5	SALARIO	12	2.400,00	
1	INSS	9		196,20

Total de Vantagens

2.400,00

Total de Descontos

196,20

Líquido

2.203,80

Mensagem

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo:

Em, ____/____/____

Lizandra de Medeiros Araujo

Assinatura do Servidor



CAMARA MUNICIPAL DE São MAMEDE
RUA PRESIDENTE JOÃO PESSOA 25 CENTRO 56670000
SAO MAMEDE PB Fone:11111111
11.983.996/0001-19

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

Unidade de Trabalho				
2 CAMARA COMISSONADO				
Secretaria		Tipo Cargo		Tempo Serviço
CAMARA MUNICIPAL DE SAO MAMEDE		3 - Comissionado		0/11
Matrícula	Nome			Competência
33	LIZANDRA DE MEDEIROS ARAUJO			13º SALÁRIO/2023 1ª Parcela
Cargo	Opç. Cálculo	CPF	Data Admissão/Inclusão	
SECR DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO	COM	10297606409	02/01/2023	
Função	Banco	Agência	Conta Corrente	
	001	1127-4	25838-5	
Nível	R.G.	PIS/PASEP	Portaria	
NIVEL I	3780763 SEDSDS/II	16075403257		
Código	Descrição	Referência	Vantagens	Descontos
13	13º SALARIO 1º PARCELA	6/12	1.183,33	
Total de Vantagens		Total de Descontos	Líquido	
1.183,33		0,00	1.183,33	
Mensagem				
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo:				
Em, ____/____/____ <u>Lizandra de Medeiros Araújo</u>				
Assinatura do Servidor				

13º SALARIO 1º PARCELA



CAMARA MUNICIPAL DE São MAMEDE
RUA PRESIDENTE JOÃO PESSOA 25 CENTRO 56670000
SAO MAMEDE PB Fone:11111111
11.983.996/0001-19

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

Unidade de Trabalho

2 CAMARA COMISSONADO

Secretaria

CAMARA MUNICIPAL DE SAO MAMEDE

Tipo Cargo

3 - Comissionado

Tempo Serviço

0/5

Matrícula

33

Nome

LIZANDRA DE MEDEIROS ARAUJO

Competência

JUNHO/2023

Cargo

SECR DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO

Opç Calculo

COM

CPF

10297606409

Data Admissão/Inclusão

02/01/2023

Função

Banco

001

Agência

1127-4

Conta Corrente

25838-5

Nível

NIVEL I

R.G.

3780763

SESDS/II

PIS/PASEP

16075403257

Portaria

Código

Descrição

Referência

Vantagens

Descontos

5

SALARIO

6

2.400,00

1

INSS

9

196,20

Total de Vantagens

2.400,00

Total de Descontos

196,20

Líquido

2.203,80

Mensagem

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo:

Em, ____/____/____

Assinatura do Servidor



CAMARA MUNICIPAL DE SÃO MAMEDE
RUA PRESIDENTE JOÃO PESSOA 25 CENTRO 56670000
SAO MAMEDE PB Fone:11111111
11.983.996/0001-19

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

Unidade de Trabalho

2 CAMARA COMISSONADO

Secretaria

CAMARA MUNICIPAL DE SAO MAMEDE

Tipo Cargo

3 - Comissionado

Tempo Serviço

0/6

Matrícula

33

Nome

LIZANDRA DE MEDEIROS ARAUJO

Competência

JULHO/2023

Cargo

SECR DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO

Opç. Cálculo

COM

CPF

10297606409

Data Admissão/Inclusão

02/01/2023

Função

Banco

001

Agência

1127-4

Conta Corrente

25838-5

Nível

NIVEL I

R.G.

3780763

SESDS/I

PIS/PASEP

16075403257

Portaria

Código	Descrição	Referência	Vantagens	Descontos
5	SALARIO	7	2.400,00	
1	INSS	9		196,20

Total de Vantagens

2.400,00

Total de Descontos

196,20

Líquido

2.203,80

Mensagem

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo:

Em, ____/____/____

Lizandra de Medeiros Araújo

Assinatura do Servidor



CAMARA MUNICIPAL DE SÃO MAMEDE
RUA PRESIDENTE JOÃO PESSOA 25 CENTRO 56670000
SAO MAMEDE PB Fone:11111111
11.983.996/0001-19

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

Unidade de Trabalho				
2 CAMARA COMISSIONADO				
Secretaria		Tipo Cargo		Tempo Serviço
CAMARA MUNICIPAL DE SAO MAMEDE		3 - Comissionado		0/4
Matricula	Nome		Competência	
33	LIZANDRA DE MEDEIROS ARAUJO		MAIO/2023	
Cargo	Opc Cálculo	CPF	Data Admissão/Inclusão	
SECR DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO	COM	10297606409	02/01/2023	
Função	Banco	Agência	Conta Corrente	
	001	1127-4	25838-5	
Nível	R.G.	PIS/PASEP	Portaria	
NIVEL I	3780763 SESDS/I	16075403257		
Código	Descrição	Referência	Vantagens	Descontos
5	SALARIO	5	2.400,00	
1	INSS	9		196,20
2	IRRF	7,5		6,88
Total de Vantagens		Total de Descontos		Líquido
2.400,00		203,08		2.196,92

Mensagem

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo:

Em, ____/____/____

Lizandra de Medeiros Araújo

Assinatura do Servidor

**CAMARA MUNICIPAL DE São MAMEDE**

RUA PRESIDENTE JOÃO PESSOA 25 CENTRO 56670000

SAO MAMEDE PB Fone:11111111

11.983.996/0001-19

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

Unidade de Trabalho

2 CAMARA COMISSONADO

Secretaria

CAMARA MUNICIPAL DE SAO MAMEDE

Tipo Cargo

3 - Comissionado

Tempo Serviço

0/3

Matrícula

33

Nome

LIZANDRA DE MEDEIROS ARAUJO

Competência

ABRIL/2023

Cargo

SECR DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO

Opc Calculo

COM

CPF

10297606409

Data Admissão/Inclusão

02/01/2023

Função

Banco

001

Agência

1127-4

Conta Corrente

25838-5

Nível

NIVEL I

R.G.

3780763

SESDS/II

PIS/PASEP

16075403257

Portaria

Código	Descrição	Referência	Vantagens	Descontos
5	SALARIO	4	2.400,00	
1	INSS	9		196,47
2	IRRF	7,5		22,46

Total de Vantagens

2.400,00

Total de Descontos

218,93

Líquido

2.181,07

Mensagem

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo:

Em, ____/____/____

Lizandra de Medeiros Araújo

Assinatura do Servidor

CAMARA MUNICIPAL DE SÃO MAMEDE
FEVEREIRO/2023 2 CAMARA COMISSIONADO

Demonstrativo de Pagamento de Salário
COM
T.Serv.: 0/1

Código Nome do Funcionário M.Cons 340,00 CBO Emp. Local Depto. Setor Seção FL
33 LIZANDRA DE MEDEIROS ARAUJO SECR DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO

CPF: 10297606409 C/C: 25838 - 5 N.:

CPF: 10297000409		C/C: 25836 - 5		Nº: 1	
Cod.	Descrição	Ref.	Vencimentos	Descontos	
5	SALARIO	2	2.400,00		
1	INSS	9		196,47	
2	IRRF	7,5		22,46	
			2.400,00	218,93	
			Valor Líquido ➡	2.181,07	
Salário Base		Salário Contr. INSS	Base de Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. Do Mês	Base Cál. IRRF
					Faixa do IRRF

SysFolha - Folha de Pagamento

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Lizandra de Medeiros Araújo

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA



CAMARA MUNICIPAL DE São MAMEDE
RUA PRESIDENTE JOÃO PESSOA 25 CENTRO 56670000
SAO MAMEDE PB Fone:11111111
11.983.996/0001-19

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

Unidade de Trabalho				
2 CAMARA COMISSIONADO				
Secretaria		Tipo Cargo		Tempo Serviço
CAMARA MUNICIPAL DE SAO MAMEDE		3 - Comissionado		0/2
Matrícula	Nome			Competência
33	LIZANDRA DE MEDEIROS ARAUJO			MARÇO/2023
Cargo	Opo Calculo	CPF	Data Admissão/Inclusão	
SECR DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO	COM	10297606409	02/01/2023	
Função	Banco	Agência	Conta Corrente	
	001	1127-4	25838-5	
Nível	R.G.	PIS/PASEP	Portaria	
NIVEL I	3780763 SESDS/I	16075403257		
Código	Descrição	Referência	Vantagens	Descontos
5	SALARIO	3	2.400,00	
1	INSS	9		196,47
2	IRRF	7,5		22,46
Total de Vantagens		Total de Descontos	Líquido	
2.400,00		218,93	2.181,07	
Mensagem				
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo:				
Em, ____/____/____ <u>Lizandra de Medeiros Araujo</u>				
Assinatura do Servidor				

CAMARA MUNICIPAL DE SÃO MAMEDE

JANEIRO/2023

2

CAMARA COMISSIONADO

Demonstrativo de Pagamento de Salario

COM

T.Serv.: 0

Código

Nome do Funcionario

M.Cons:70,00

GRU

Emp Local

Desto

Sector

Seção

Fl

33

LIZANDRA DE MEDEIROS ARAUJO

SECR DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO

CPF: 10297606409

C/C: 25838 - 5

N.:

Cod	Descrição	Ref.	Vencimentos	Descontos
5	SALARIO	1	2.200,00	
1	INSS	9		178,47
2	IRRF	7,5		8,81
			2.200,00	187,28
			Valor Liquidado	2.012,72

Salario Base

Salario Contr INSS

Base de Cal FG 7,5

FG 7,5 Do Mes

Base Calc IRRF

Base do IRRF

SysFolha - Folha de Pagamento

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

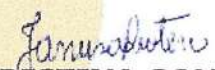
DATA DE RECEBIMENTO DA FOLHA DE PAGAMENTO



CERTIFICADO

Certificamos que **LIZANDRA DE MEDEIROS ARAÚJO** participou do Curso:
CONHECENDO AS PEÇAS DE PLANEJAMENTO: PPA, LDO E LOA, realizado no Plenário da Câmara Municipal de São Mamede – PB, no dia 02/10/2023, com carga horária de 03 horas.

Patos (PB), 02 de outubro de 2023.


JANUSA CRISTINA GOMES SOTERO
Ministrante
CT CRC PB 5481

Identificação do Funcionário

Nome: **LIZANDRA DE MEDEIROS ARAUJO**

Matricula: **33**



Senha PROVISÓRIA para acesso de Contra-Cheque pela INTERNET.

v8e7q5

número de senha é de uso pessoal e intranferível e NÃO pode ser fornecido a terceiros. Ele é necessário para:

- Realizar a consulta e impressao do contra-cheque On-Line.
- Realizar a consulta e impressão de ficha financeira On-Line.
- Manter e(ou) trocar a senha pessoal.

<http://eticons.com/cconline/login.xhtml>



Resolve NOMEAR LIZANDRA DE MEDEIROS ARAÚJO, portadora do CPF: 102.976.064-09, para ocupar o cargo de Secretária de Finanças e Planejamento, Símbolo PL-SE-1, integrante da estrutura organizacional da Secretaria desta Casa Legislativa.

Publique-se
Registre-se

São Mamede-PB, 02 de janeiro de 2023.

BERLANIO BORBUREMA DA SILVA

Presidente da Câmara Municipal de São Mamede

Publicado por:

João Lopes de Sousa Neto

Código Identificador:506EB25D

**CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO MAMEDE
PORTARIA DE NOMEAÇÃO**

PORTARIA DE NOMEAÇÃO Nº 03/2023

O PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO MAMEDE, ESTADO DA PARAÍBA, usando das atribuições conferidas pelo Regimento Interno da Câmara e pela Lei Orgânica do Município,

Resolve NOMEAR MANOEL DA NÓBREGA CESARINO, Símbolo PL-QPC-3, portador do CPF: 394.851.454-20, para ocupar o cargo de Auxiliar de Serviços, integrante da estrutura organizacional da Secretaria desta Casa Legislativa.

Publique-se
Registre-se

São Mamede-PB, 02 de janeiro de 2023.

BERLANIO BORBUREMA DA SILVA

Presidente da Câmara Municipal de São Mamede

Publicado por:

João Lopes de Sousa Neto

Código Identificador:BBF6EA9A

**CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO MAMEDE
PORTARIA DE NOMEAÇÃO**

PORTARIA DE NOMEAÇÃO Nº 04/2023

O PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO MAMEDE, ESTADO DA PARAÍBA, usando das atribuições conferidas pelo Regimento Interno da Câmara e pela Lei Orgânica do Município,

Resolve NOMEAR MARIA ILMA DE FREITAS, Símbolo PL-SE-3, portador do CPF: 024.419.634-65, para ocupar o cargo de Coordenadora Legislativa, integrante da estrutura organizacional da Secretaria desta Casa Legislativa.

Publique-se
Registre-se

São Mamede-PB, 02 de janeiro de 2023.

BERLANIO BORBUREMA DA SILVA

Presidente da Câmara Municipal de São Mamede

Publicado por:

João Lopes de Sousa Neto

Código Identificador:0790A099

**CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO MAMEDE
PORTARIA DE NOMEAÇÃO**

PORTARIA DE NOMEAÇÃO Nº 05/2023

O PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO MAMEDE, ESTADO DA PARAÍBA, usando das atribuições conferidas pelo Regimento Interno da Câmara e pela Lei Orgânica do Município,

Resolve NOMEAR JOÃO LOPES DE SOUSA NETO, portador do CPF: 031.694.664-88, para ocupar o cargo de PROCURADOR GERAL LEGISLATIVO, integrante da estrutura organizacional da Secretaria desta Casa Legislativa.

Publique-se
Registre-se

São Mamede-PB, 02 de janeiro de 2023.

BERLANIO BORBUREMA DA SILVA

Presidente da Câmara Municipal de São Mamede

Publicado por:

João Lopes de Sousa Neto

Código Identificador:5C9B41CE

**CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO MAMEDE
PORTARIA DE NOMEAÇÃO**

PORTARIA DE NOMEAÇÃO Nº 06/2023

O PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO MAMEDE, ESTADO DA PARAÍBA, usando das atribuições conferidas pelo Regimento Interno da Câmara e pela Lei Orgânica do Município,

Resolve NOMEAR LIDIA BEZERRA MORAIS, portadora do CPF: 114.940.174-58, para ocupar o cargo de COORDENADORA ADMINISTRATIVO, integrante da estrutura organizacional da Secretaria desta Casa Legislativa.

Publique-se
Registre-se

São Mamede-PB, 02 de janeiro de 2023.

BERLANIO BORBUREMA DA SILVA

Presidente da Câmara Municipal de São Mamede

Publicado por:

João Lopes de Sousa Neto

Código Identificador:9B569411

**CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO MAMEDE
PORTARIA DE NOMEAÇÃO**

PORTARIA DE NOMEAÇÃO Nº 07/2023

O PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO MAMEDE, ESTADO DA PARAÍBA, usando das atribuições conferidas pelo Regimento Interno da Câmara e pela Lei Orgânica do Município,

Resolve NOMEAR LINDOMARK MEDEIROS MARQUES, portador do CPF: 085.112.014-00, para ocupar o cargo de CONTADOR GERAL LEGISLATIVO, integrante da estrutura organizacional da Secretaria desta Casa Legislativa.

Publique-se
Registre-se

São Mamede-PB, 02 de janeiro de 2023.

BERLANIO BORBUREMA DA SILVA

Presidente da Câmara Municipal de São Mamede

Publicado por:
João Lopes de Sousa Neto
Código Identificador:2D47F9E2

CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO MAMEDE
PORTARIA DE NOMEAÇÃO

PORTARIA DE NOMEAÇÃO Nº 08/2023

O PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO MAMEDE, ESTADO DA PARAÍBA, usando das atribuições conferidas pelo Regimento Interno da Câmara e pela Lei Orgânica do Município,

Resolve NOMEAR DAYANE SONALY LUCENA DE OLIVEIRA, portadora do CPF: 354.103.898-59, para ocupar o cargo de DIRETORA ADMINISTRATIVO, integrante da estrutura organizacional da Secretaria desta Casa Legislativa.

Publique-se
Registre-se

São Mamede-PB, 02 de janeiro de 2023.

BERLANIO BORBUREMA DA SILVA
Presidente da Câmara Municipal de São Mamede

Publicado por:
João Lopes de Sousa Neto
Código Identificador:AF7B665D

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
TERMO ADITIVO

TERMO ADITIVO N.º 01/2022 AO CONTRATO N.º 162/2022, CELEBRADO ENTRE A PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MAMEDE - PB E ANDRESSA MEDEIROS MACHADO, CPF N.º 117.466.644-79, QUE TEM POR OBJETO A LOCAÇÃO DE VEÍCULOS PARA O TRANSPORTE DE ALUNOS DA REDE MUNICIPAL DE ENSINO, RESIDENTES NA ZONA RURAL, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE EDUCAÇÃO DO MUNICÍPIO DE SÃO MAMEDE - PB.

CONTRATANTE: A PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MAMEDE, Estado da Paraíba, Pessoa Jurídica de Direito Público Interno, situada na Rua Janúncio Nóbrega, N.º 01, Centro, São Mamede, Estado da Paraíba, inscrita no CNPJ (MF), sob o n.º 08.922.718/0001-47, representado neste ato pelo Chefe do Executivo Municipal, o Prefeito Umberto Jefferson de Moraes Lima, portador do CPF: 061.168.264-82, brasileiro, casado, médico, residente e domiciliado no Município de São Mamede - PB, CEP: 58.625-000 e **ANDRESSA MEDEIROS MACHADO**, portador da cédula de identidade RG n.º 3.876.791 SSDS/PB e CPF n.º 117.466.644-79, com endereço na Rua Sete Irmãos, n.º 198, Centro, São Mamede PB, CEP: 58.625-000, celebram o presente termo aditivo ao contrato n.º 162/2022, instruído no Pregão Presencial n.º 04/2022, sujeitando-se as partes às normas disciplinares da Lei Federal n.º 8.666, de 21 de junho de 1993 mediante as condições e as seguintes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1. O presente termo aditivo tem como objeto a PRORROGAÇÃO da vigência do Contrato firmado entre as partes em 09 de junho de 2022, nos termos previstos em sua Cláusula Quarta - da Vigência do contrato.

CLÁUSULA SEGUNDA - DA PRORROGAÇÃO

2. Pelo presente termo aditivo fica prorrogada a vigência do Contrato n.º 162/2022 de 29 de dezembro de 2022 à 30 de julho de 2023, podendo ocorrer nova prorrogação conforme art. 57, inciso II da Lei 8.666 de 21 de junho de 1993 e suas alterações posteriores.

CLÁUSULA TERCEIRA – DO VALOR DO TERMO ADITIVO
3. O valor total do presente aditivo é de **RS 48.048,00 (Quarenta e Oito Mil e Quarenta e Oito Reais)**, que serão pagos em parcelas mensais durante o período de 07 meses.

CLÁUSULA QUARTA – DA DESPESA

4. As despesas decorrentes do presente aditivo ficarão à conta da respectiva classificação orçamentária contratual prevista na Lei Orçamentária do Exercício financeiro de 2022/2023.

CLÁUSULA QUINTA – DO FUNDAMENTO LEGAL

5. O presente termo aditivo decorre de autorização do Prefeito Municipal contratante, e encontra amparo legal no artigo 57, Inciso II, § 2º da Lei n.º 8.666/93 e suas alterações posteriores.

CLÁUSULA SEXTA – DA RATIFICAÇÃO DAS CLÁUSULAS

6. Ficam ratificadas, naquilo que não colidir com os termos deste termo aditivo, todas as demais cláusulas do contrato original firmado entre as partes.

CLÁUSULA SÉTIMA – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

7. E por estarem justos e contratados, firmam o presente Termo Aditivo, em 02 (duas) vias de igual teor e forma, para que surtam um só efeito, as quais, depois de lidas, são assinadas pelos representantes das partes, CONTRATANTE e CONTRATADA juntamente com as testemunhas abaixo.

São Mamede - PB, 29 de dezembro de 2022.

Prefeitura Municipal de São Mamede
UMBERTO JEFFERSON DE MORAIS LIMA
Prefeito Constitucional
Contratante

ANDRESSA MEDEIROS MACHADO
CPF N.º 117.466.644-79
Contratado

TESTEMUNHAS:

1ª: _____, CPF: _____

2ª: _____, CPF: _____

Publicado por:
João Lopes de Sousa Neto
Código Identificador:205EBD99

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
TERMO ADITIVO

TERMO ADITIVO N.º 01/2022 AO CONTRATO N.º 163/2022, CELEBRADO ENTRE A PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MAMEDE - PB E ANTÔNIO CANUTO DE ARAÚJO NETO, CPF N.º 640.457.734-87, QUE TEM POR OBJETO A LOCAÇÃO DE VEÍCULOS PARA O TRANSPORTE DE ALUNOS DA REDE MUNICIPAL DE ENSINO, RESIDENTES NA ZONA RURAL, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE EDUCAÇÃO DO MUNICÍPIO DE SÃO MAMEDE - PB.

CONTRATANTE: A PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MAMEDE, Estado da Paraíba, Pessoa Jurídica de Direito Público Interno, situada na Rua Janúncio Nóbrega, N.º 01, Centro, São Mamede, Estado da Paraíba, inscrita no CNPJ (MF), sob o n.º 08.922.718/0001-47, representado neste ato pelo Chefe do Executivo Municipal, o Prefeito Umberto Jefferson de Moraes Lima, portador do CPF: 061.168.264-82, brasileiro, casado, médico, residente e domiciliado no Município de São Mamede - PB, CEP: 58.625-000 e **ANTÔNIO CANUTO DE ARAÚJO NETO**, portador da cédula de identidade RG n.º 1.106.037 SSP/PB e CPF n.º 640.457.734-87, com



ESTADO DA PARAÍBA
CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO MAMEDE
Casa Vereador Manoel Etelvino de Medeiros
CNPJ nº 11.983.996/0001-19

PORTARIA DE NOMEAÇÃO Nº 02/2023

O PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO MAMEDE, ESTADO DA PARAÍBA, usando das atribuições conferidas pelo Regimento Interno da Câmara e pela Lei Orgânica do Município,

Resolve **NOMEAR LIZANDRA DE MEDEIROS ARAÚJO**, portadora do CPF: 102.976.064-09, para ocupar o cargo de **Secretária de Finanças e Planejamento**, Símbolo PL-SE-1, integrante da estrutura organizacional da Secretaria desta Casa Legislativa.

Publique-se
Registre-se

São Mamede-PB, 02 de janeiro de 2023.


BERLANIO BORBUREMA DA SILVA

Presidente da Câmara Municipal de São Mamede

Berlânio Borburema da Silva
PRESIDENTE



CAMARA MUNICIPAL DE SÃO MAMEDE
RUA PRESIDENTE JOÃO PESSOA 25 - CENTRO 566 - J00
SAO MAMEDE PB Fone:11111111
11.983.996/0001-19

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

Unidade de Trabalho

2 CAMARA COMISSIONADO

Secretaria	Tipo Cargo	Tempo Serviço
CAMARA MUNICIPAL DE SAO MAMEDE	3 - Comissionado	0

Matricula	Nome	Competência
215	LIZANDRA DE MEDEIROS ARAUJO	JANEIRO/2025

Cargo	Opção Cálculo	CPF	Data Admissão/Inclusão
SECR DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO	COM	10297606409	02/01/2025

Função	Banco	Agência	Conta Corrente
	001	1127-4	25838-5

Nível	R.G.	PIS/PASEP	Portaria
NIVEL I	3780763 SESDS/I	16075403257	

Código	Descrição	Referência	Vantagens	Descontos
5	SALARIO	1	2.580,00	
1	INSS	9		209,43

Total de Vantagens	Total de Descontos	Líquido
2.580,00	209,43	2.370,57

Mensagem

BOAS FESTAS E FELIZ 2025!

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo:

Em, ____/____/____ Lizandra Medeiros Araujo
Assinatura do Servidor



CAMARA MUNICIPAL DE São MAMEDE
RUA PRESIDENTE JOÃO PESSOA 25 CENTRO 56670000
SAO MAMEDE PB Fone:11111111
11.983.996/0001-19

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

Unidade de Trabalho

2 CAMARA COMISSIONADO

Secretaria

CAMARA MUNICIPAL DE SAO MAMEDE

Tipo Cargo

3 - Comissionado

Tempo Serviço

1/10

Matrícula

33

Nome

LIZANDRA DE MEDEIROS ARAUJO

Competência

NOVEMBRO/2024

Cargo

SECR DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO

Opç. Cálculo

COM

CPF

10297606409

Data Admissão/Inclusão

02/01/2023

Função

Banco

001

Agência

1127-4

Conta Corrente

25838-5

Nível

NIVEL I

R.G.

3780763

SESDS/I

PIS/PASEP

16075403257

Portaria

Código

5
1

Descrição

SALARIO
INSS

Referência

11
9

Vantagens

2.400,00

Descontos

194,82

Total de Vantagens

2.400,00

Total de Descontos

194,82

Líquido

2.205,18

Mensagem

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo:

Em, ____/____/____

Lizandra de Medeiros Araujo

Assinatura do Servidor



CAMARA MUNICIPAL DE São MEDE
RUA PRESIDENTE JOÃO PESSOA 25 CENTRO 566. . .00
SAO MAMEDE PB Fone:11111111
11.983.996/0001-19

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

Unidade de Trabalho

2 CAMARA COMISSONADO

Secretaria CAMARA MUNICIPAL DE SAO MAMEDE	Tipo Cargo 3 - Comissionado	Tempo Serviço 1/11
--	--------------------------------	-----------------------

Matrícula 33	Nome LIZANDRA DE MEDEIROS ARAUJO	Competência DEZEMBRO/2024
-----------------	-------------------------------------	------------------------------

Cargo SECR DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO	Opç Calculo COM	CPF 10297606409	Data Admissão/Inclusão 02/01/2023
--	--------------------	--------------------	--------------------------------------

Função	Banco 001	Agência 1127-4	Conta Corrente 25838-5
--------	--------------	-------------------	---------------------------

Nível NIVEL I	R.G. 3780763	SESDS/II	PIS/PASEP 16075403257	Portaria
------------------	-----------------	----------	--------------------------	----------

Código	Descrição	Referência	Vantagens	Descontos
5	SALARIO	12	2.400,00	
1	INSS	9		194,82

Total de Vantagens 2.400,00	Total de Descontos 194,82	Líquido 2.205,18
--------------------------------	------------------------------	---------------------

Mensagem

*** A conta bancária cadastrada nesse documento é conta salário e não pode ser utilizada para outros fins.***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo:

Em, ____/____/____ Lizandra de Medeiros Araujo
Assinatura do Servidor