



Rio Largo

ESTADO DE ALAGOAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO LARGO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SESAU

Rua Napoleão Viana, s/n Galeria Napoli - Antonio Lins de Souza, Rio Largo - AL

e-mail: [sesau.pmr1@gmail.com](mailto:sesau.pmr1@gmail.com)

CNPJ N° 11.615.319/0001-48

**FOLHA DE PAGAMENTO**

**OBJETO:** DIARIAS DA CAMPANHA DE VACINAÇÃO DE COVID-19, SISTEMA DRIVE THRU PERIODO 18 a 22/05/2020

| NOME                           | CPF N°         | FUNÇÃO      | QUANT.<br>DIARIAS | UNIT.R\$ | TOTAL         |
|--------------------------------|----------------|-------------|-------------------|----------|---------------|
| ANDRESSA KAROLINE DA S. BARROS | 072.330.704-07 | SUPERVISOR  | 04                | 10,00    | 40,00         |
| GISELY SANTANA FARIAS RIOS     | 049.826.954-07 | SUPERVISOR  | 04                | 10,00    | 40,00         |
| JESSICA MARIA ALVES DA SILVA   | 108.045.824-75 | VACINADOR   | 04                | 10,00    | 40,00         |
| JOSE RUBENS MARINHO DE ARAUJO  | 647.928.114-49 | REGISTRADOR | 04                | 10,00    | 40,00         |
| MARIA TAMIRES DA CONCEIÇÃO     | 109.314.244-88 | REGISTRADOR | 04                | 10,00    | 40,00         |
| PATRICIA DOMINGOS DE LIMA      | 010.578.164-93 | VACINADOR   | 04                | 10,00    | 40,00         |
| <b>TOTAL.....R\$</b>           |                |             |                   |          | <b>240,00</b> |

Importa a presente folha de pagamento no valor de R\$ 240,00 (Duzentos e Quarenta e Quatro reais) diárias dos profissionais de saúde em Campanha de Vacinação em regime Drive Thru).



Rio Largo

ESTADO DE ALAGOAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO LARGO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SESAU

Rua Napoleão Viana, s/n Galeria Napoli - Antonio Lins de Souza, Rio Largo - AL

e-mail: [sesau.pmlr@gmail.com](mailto:sesau.pmlr@gmail.com)

CNPJ Nº 11.615.319/0001-48

**FOLHA DE PAGAMENTO**

**OBJETO:** DIARIAS DA CAMPANHA DE VACINAÇÃO DE COVID-19, SISTEMA DRIVE THRU PERIODO 18 a 2

| NOME                           | CPF Nº         | FUNÇÃO      | QUANT.<br>DIARIAS | UNIT.R\$ | TOT      |
|--------------------------------|----------------|-------------|-------------------|----------|----------|
| ANDRESSA KAROLINE DA S. BARROS | 072.330.704-07 | SUPERVISOR  | 04                | 10,00    |          |
| GISELY SANTANA FARIAS RIOS     | 049.826.954-07 | SUPERVISOR  | 04                | 10,00    |          |
| JESSICA MARIA ALVES DA SILVA   | 108.045.824-75 | VACINADOR   | 04                | 10,00    |          |
| JOSE RUBENS MARINHO DE ARAUJO  | 647.928.114-49 | REGISTRADOR | 04                | 10,00    |          |
| MARIA TAMIRES DA CONCEIÇÃO     | 109.314.244-88 | REGISTRADOR | 04                | 10,00    |          |
| PATRICIA DOMINGOS DE LIMA      | 010.578.164-93 | VACINADOR   | 04                | 10,00    |          |
| <b>TOTAL.....R\$</b>           |                |             |                   |          | <b>2</b> |

Importa a presente folha de pagamento no valor de R\$ 240,00 (Duzentos e Quarenta Reais) diárias dos profissionais de saúde em Campanha de Vacinação em regime Drive Thru).