**RESUMO MENSAL DE HORAS EXTRAORDINÁRIAS**

Anexo II da Instrução Normativa N.º: CGM-003/2020

|  |  |
| --- | --- |
| **FOLHA DE PAGAMENTO** | |
| **Competência:** | **Período:** |
| **OUTUBRO / 2020** | **De 16/09/2020 até 15/10/2020** |

|  |
| --- |
| **Secretaria de Infraestrutura** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Matrícula** | **Nome do Servidor** | **Horas** | | **Assinatura do Servidor** |
| **50%** | **100%** |
| 000 | João da Silva | 10:00 | 04:00 |  |
| 999 | Pedro da Silveira | 12:00 | 02:00 |  |
| 333 | Maria do Nascimento | 08:00 | 06:00 |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Totais** | | **30:00** | **12:00** |  |

**AO**

**SETOR DE RECURSOS HUMANOS**

**A/C - Responsável pela Folha de Pagamento**

Prezado(a) Senhor(a),

Como autoridade máxima da Secretaria acima, AUTORIZO a inclusão na Folha de Pagamento MENSAL da competência acima identificada, relativo ao período citado, dos quantitativos de Horas Extraordinárias relacionadas acima, as quais foram autorizadas e devidamente executadas pelos servidores, conforme autorizações em anexo.

O pagamento das respectivas Horas, também fica AUTORIZADO, desde que, devidamente comprovado mediante o registro de ponto de cada servidor.

|  |  |
| --- | --- |
| Autoridade  Jaborá, 17 de Outubro de 2020.  Carimbo e assinatura | Setor de Recursos Humanos  Recebido em: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_.  Carimbo e assinatura |