|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO** |
| **SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA FAZENDA**  |
| **COORDENAÇÃO DA ADMINISTRAÇÃO FINANCEIRA** |
| **DEPARTAMENTO DE DESPESA DE PESSOAL**  |
|  |
| **FORMULÁRIO DE :** **SUBSTITUIÇÃO EVENTUAL (EXCETO QUADRO DO MAGISTÉRIO)** | **13** |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE** |
|  |
| **:** **DE ENSINO REGIÃO LESTE 3** |
| **CÓD.UA/DENOMINAÇÃO:**  | **UCD:** **02022** |
| **MUNICÍPIO:** **SÃO PAULO** | **MÊS/ANO REF.:**  |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO SUBSTITUTO** |
| **RG:**  | **RS/PV/EX:**  |
| **NOME:**  |
| **CARGO/FUNÇÃO:**  |
| **FAIXA/NÍVEL:**  | **REF/GRAU:**  | **JORNADA:**  |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO SUBSTITUÍDO** |
| **RG:**  | **NOME:**  |
| **MOTIVO DO IMPEDIMENTO:**  | **DOE:**  |

|  |
| --- |
| **DADOS PARA PAGAMENTO** |
|  | **É COMPLEMENTAÇÃO? (**  **) “S” SE SIM**  |
| CARGO/FUNÇÃO-ATIVIDADE – SUBSTITUÍDA |
| **DENOMINAÇÃO DO CARGO** | **CÓD.CARGO** | **FAIXA/REF.** | **NÍVEL/GRAU** | **JORNADA** | **U . A .** |
|       |       |       |       |       |       |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PERÍODO DA SUBSTITUIÇÃO**DE ATÉ** | QTDE.DIAS | SERV. EXTRAQTDE HORAS | PERÍODO DA SUBSTITUIÇÃODE ATÉ | QTDE.DIAS | SERV. EXTRAQTDE HORAS |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GTN 10%** | **GTN 20 %** | **ADICIONAL PERICULOSIDADE** | **ADICIONAL INSALUBRIDADE** | **GRATIFICAÇÃO INFORMÁTICA** |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SERVIÇO EXTRAORDINÁRIO**  | **PUBLICAÇÃO D.O.E.** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **GRATIFICAÇÃO****PRÓ LABORE** | **DENOM.F.E.Q.** | **COD.F.E.Q.** | **PERC.%** | **JORNADA** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **GRATIFICAÇÃO****REPRESENTAÇÃO** | **DENOM.F.E.Q.** | **COD.F.E.Q.** |
| **ANEXAR ATO CONCESSÓRIO** |

|  |
| --- |
| ASSUMO PLENA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES |
| **LOCAL:** **DATA: 13/06/2007****PREENCHIDO POR:**  | **ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL** |

 DDPE/DEI – EQUIPE FAZENDA

|  |
| --- |
| **USO EXCLUSIVO DA DSD** |
| **DEMONSTRATIVO DO CÁLCULO** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A** | **VENCIMENTOS E VANTAGENS** | **RECEBIDO ( R$ )** | **DEVIDO (R$)** |
|  |       |       |       |
|  |       |       |       |
|  |       |       |       |
|  |       |       |       |
|  |       |       |       |
|  |       |       |       |
|  |       |       |       |
|  |       |       |       |
|  |       |       |       |
|  |       |       |       |
|  |       |       |       |
|  | **SOMA R$**  |
|  | **DIFERENÇA MENSAL R$**  |
|  | **DIFERENÇA NO PERÍODO R$**  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **B** | **GRATIFICAÇÕES****OUTROS** | **RECEBIDO****( R$ )** | **DEVIDO****( R$ )** | **DIF. MENSAL****(R$)** | **DIF.DO PERÍODO****(R$)** | **P/R** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **C** | **GRATIFICAÇÃO DE REPRESENTAÇÃO****(ANEXAR ATO CONCESSÓRIO)** | **RECEBIDO (R$)** | **DEVIDO (R$)** | **DIF.MENSAL (R$)**  | **DIF.PERÍODO (R$)** | **P/R** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **D** | **GRATIFICAÇÃO PRÓ-LABORE** | **RECEBIDO (R$)** | **DEVIDO (R$)** | **DIF.MENSAL (R$)**  | **DIF.PERÍODO (R$)** | **P/R** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **E** | **SERVIÇO****EXTRAORDINÁRIO** | **QTDE HORAS** | **VALOR MENSAL (R$)** | **VALOR DO PERÍODO (R$)** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| ELABORADO POR: |