

ANEXO IV



ESTADO DE GOIÁS
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA
SUPERINTENDÊNCIA DE GESTÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS

PLANILHA CONSOLIDADA PARA PAGAMENTO DE HORAS EXTRAORDINÁRIAS - AC4 - REFERENTE AO MÊS DE XXXX/2017

Nº	Cargo	RG / Matricula Funcional	Nome	CPF	Quantidade de horas trabalhadas escala azul			Quantidade de horas trabalhadas escala vermelha									
					Qtd. de horas diurnas	Subtotal "A" (Diurno)	Qtd. de horas noturnas	Subtotal "B" (Noturno)	Valor Total (Subtotal A + Subtotal B)	Qtd. de horas diurnas	Subtotal "A" (Diurno)	Qtd. de horas noturnas	Subtotal "B" (Noturno)	Valor Total (Subtotal A + Subtotal B)			
					Valor R\$ 16,00/h (das 06h00 às 21h59)		Valor R\$ 18,00/h (das 22h às 5h59m)			Valor R\$ 22,00/h (das 06h00 às 21h59)		Valor R\$ 25,00/h (das 22h às 5h59m)					
					R\$ -		R\$ 0,00		R\$ -		R\$ 0,00		R\$ -		R\$ 0,00		R\$ 0,00
					R\$ -		R\$ 0,00		R\$ -		R\$ 0,00		R\$ -		R\$ 0,00		R\$ 0,00
					R\$ -		R\$ 0,00		R\$ -		R\$ 0,00		R\$ -		R\$ 0,00		R\$ 0,00
					R\$ -		R\$ 0,00		R\$ -		R\$ 0,00		R\$ -		R\$ 0,00		R\$ 0,00
					R\$ -		R\$ 0,00		R\$ -		R\$ 0,00		R\$ -		R\$ 0,00		R\$ 0,00
					R\$ -		R\$ 0,00		R\$ -		R\$ 0,00		R\$ -		R\$ 0,00		R\$ 0,00
SUB TOTAL DAS ESCALAS AZUL E VERMELHA					0	R\$ 0,00	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0	R\$ 0,00	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL DAS ESCALAS					R\$ 0,00												

DECLARO que as informações acima prestadas estão em conformidade com as exigências legais em especial às previsões contidas no Art. 1º, inc. IV e Art. 5º ambos da Lei Estadual nº 15.949/2006 combinados com o Art. 1º, Art. 3º e Art. 8º da Portaria nº 0203/2014/SSP publicada no Diário Oficial do Estado nº 21.774 datado de 14 de fevereiro de 2014.

GOIÂNIA-GO, ____ de _____ de 2017

Responsável pelo preenchimento:

De acordo:

CHEFE IMEDIATO