

**PORTARIA Nº. 865, DE 16 DE OUTUBRO DE 2023.**

**REGISTRADO**

SOB Nº \_\_\_\_\_ NO LIVRO DE PORTARIAS

Nº \_\_\_\_\_ FOLHA \_\_\_\_\_.

Tenente Portela, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

**DETERMINA O PAGAMENTO DO COMPLETIVO  
REMUNERATÓRIO LEI FEDERAL 14.434/2022.**

**ROSEMAR ANTÔNIO SALA**, Prefeito de Tenente Portela - RS, no uso das atribuições que lhe confere a LOM - Lei Orgânica Municipal, em especial o disposto na Lei Municipal nº 2.954 de 06/10/2023;

**D E T E R M I N A**

O pagamento da parcela denominada **Compleativo Remuneratório Lei Federal 14.434/2022** aos profissionais da área de enfermagem a seguir relacionados, referentes ao período de maio de 2023 a setembro de 2023:

<b>Mat.</b>	<b>Nome</b>	<b>Cargo</b>	<b>Valor Compleativo</b>
4482	ADRIANA RODRIGUES DICKEL FREITAS	TECNICO EM ENFERMAGEM	R\$ 3.084,75
4483	ALEX JULIANO SCHIAVINATO	TECNICO EM ENFERMAGEM	R\$ 3.084,75
3675	ALINE LORAINÉ MUELLER	TECNICO EM ENFERMAGEM	R\$ 1.277,45
4043	EVANDRO LUIZ SAMPAIO	TECNICO EM ENFERMAGEM	R\$ 3.084,75
4484	FRANCIELI DE OLIVEIRA GOMES ZAMIN	TECNICO EM ENFERMAGEM	R\$ 3.084,75
4042	GISELE RIBEIRO	TECNICO EM ENFERMAGEM	R\$ 3.084,75
4735	LUANA CAROLINE GAVIRAGHI	ENFERMEIRO	R\$ 2.498,25
3394	LUIZ CARLOS BIGUELINI	TECNICO EM ENFERMAGEM	R\$ 2.181,10
3396	MAGNA APARECIDA DE ALMEIDA SINHORI	TECNICO EM ENFERMAGEM	R\$ 1.277,45
4111	MARLENE BEATRIZ BOAVA SILVESTRE	TECNICO EM ENFERMAGEM	R\$ 3.084,75
3395	MICHELI VARGAS	TECNICO EM ENFERMAGEM	R\$ 1.300,50

5220	ROSANE STERENTHORST FIDRIGESKI	TECNICO EM ENFERMAGEM	R\$ 2.181,10
3224	SAMANTA EDUARDA MAINARDI	TECNICO EM ENFERMAGEM	R\$ 1.277,45
4736	TAIS APARECIDA MIOR	TECNICO EM ENFERMAGEM	R\$ 3.973,80

Gabinete do Prefeito Municipal de Tenente Portela, aos 16 dias do mês de outubro de 2023.

**ROSEMAR ANTÔNIO SALA**  
Prefeito Municipal

Registre-se e publique-se  
Em 16 de outubro de 2023.

**PAULO JOSSELINO FARIAS**  
Secretário de Administração,  
Planejamento e Comunicação Social

**CERTIDÃO**

Certifico que a presente Portaria esteve afixada no átrio da Prefeitura, a partir do dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ pelo prazo de 10 dias.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do funcionário responsável