GOVERNO DO TOCANTINS
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO
DIRETORIA DO SISTEMA DE PAGAMENTO DE PESSOAL

BOLETIM DE ALTERAÇÃO FINANCEIRA

MÊS/ANO DE REFERÊNCIA:_____/_____

Órgão	Nome do Órgão

Matrícula	Nome do Servidor

PROVENTOS

	Código	CC	Tipo	Prazo	Quantidade	Valor

Encarregado de Setor	Coordenador	Triagem/SECAD		Digitação/SECAD
		Conferente	Coordenador	Digitação
Assinatura/Carimbo	Assinatura/Carimbo	Assinatura/Carimbo	Assinatura/Carimbo	Assinatura/Carimbo