

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

PROCESSO: 003387 / 2013

**Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal**

Proprietário/Interessado: 00000803 BANCO DO BRASIL

CNPJ/CPF:

Endereço: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Bairro: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI

Fone:

NE
465

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne
**REFERENTE AO PAGAMENTO DE TAXAS DOS FUNCIONARIOS DESTA SECRETARIA NO VALOR
DE R\$1.155,00.**

Observações:

DATA: 29/08/2013 HORA: 07:39:26

Nestes termos peço deferimento

Maria José de Araújo Vieira
Coordenadora de Arquivo e Protocolo
CPF: 050.292.343-14

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

1.1. Tipo de despesas TAXAS

1.2. Justificativa

REFERENTE A PAGAMENTO DE TAXAS

1.3. Detalhamento

PAGAMENTO AO BANCO DO BRASIL REFERENTE AO PAGAMENTO DE TAXAS DOS FUNCIONARIOS DESTA SECRETARIA NO VALOR DE
R\$ 1.155,00

1.4 Data: 29/08/2013

[Assinatura]
COORDENAÇÃO DE ADMINISTRAÇÃO ESCOLAR
Francisco Edivaldo da Silva
Assinatura Solicitante N° 006/2013

1.5 Data: 29/08/2013

[Assinatura]
Claudineide Pereira Alves Milanéz
Sec. Mun. de Educação
Autorização do Ordenador
CPF 618.233.043-20

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº

3387

2.2. Data:

29/08/13

[Assinatura]
Maria José de Araújo Vieira
Coordenadora de Arquivo e Protocolo
CPF: 050.292.343-14

3. EMPENHO

3.1. NE Nº

3.2. Valor R\$

3.3. Data:

Assinatura

4. CONTROLADORIA

4.1 Despesa liquidada de acordo com o artigo 63, da Lei 4.320/64

4.2. Data: ___/___/___

Juciléia Lourenço Soares
Controladora Interna
CPF: 098.914.537-90
Controladoria Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data:

30/08/13

[Assinatura]
Valneir Marques de Pinho
Tesoureira
CPF 611.533.173-20



Emissão de comprovantes

30/08/2013 11:19:44

30/08/2013 - BANCO DO BRASIL - 11:15:42
114101141 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM SAO MIGUEL TAPUI-FEB
AGENCIA: 1141-X CONTA: 12.944-5

DATA DA TRANSFERENCIA 30/08/2013
NR. DOCUMENTO 661.141.000.060.002
VALOR TOTAL 1.155,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAG DE SALARIOS PM S M T
AGENCIA: 1141-X CONTA: 60.002-4
NR. DOCUMENTO 661.141.000.012.944

NR.AUTENTICACAO 3.E89.9E5.038.618.88B

Transação efetuada com sucesso por: J8548694 CLAUDINEIDE PEREIRA ALVES.

PAGUE-SE 30/08/13

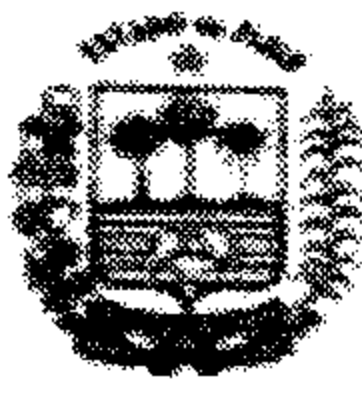
epamillanéz
Claudineide Pereira Alves Milanéz
Sec. Mun. de Educação
CPF 818.233.048-20

PAGO Em, 30/08/13

Vaineir Marques de Pinho
Vaineir Marques de Pinho
Tesoureira
CPF 811.533.173-20

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
 Os materiais foram recebidos
 Os serviços foram prestados
 As despesas foram realizadas
 As obras foram realizadas
Em. 30/08/13
RG. ou CPF: *[Signature]*

PAGO POR BANCO
Banco: *BM*
Conta nº *12944-5*
Cheque nº *T. eletrônica*



FUNDEB

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA

06.716.906/0001-93

Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00757

DATA: 30/08/2013 VENCTO:30/08/2013 PAGTO: 30/08/2013

Credor...: BANCO DO BRASIL - AGENCIA M.S.TA CNPJ: 00.000.000/0001-91 Cod: 8

Endereço: LOCAL

Cidade...: SAO MIGUEL DO TAPUIO CEP:

Discriminação...:

VALOR CORRESPONDENTE A SERVICOS BANCARIOS DE TARIFAS E OUTRAS TAXAS, ESTIMA DOS PARA EXERCICIO DE 2013, COMPLEMENTAÇÃO DO EMPENHO N° 416.

Valor 1.155,00

(um mil, cento e cinquenta e cinco reais) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 1.155,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
465	/ 2	ES	020302	12.361.0030.2203.0000	3.3.90.39.00	R\$ 1.155,00	R\$ 0,00	R\$ 1.155,00
TOTAL					R\$ 1.155,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.155,00

Despesa Líquida: R\$ 1.155,00

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ___/___/___

CLAUDINEIDE PEREIRA ALVES MILANÉZ SECRETARIA MUN. EDUCAÇÃO E FUNDEB

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	12.944	TRANSF	R\$ 1.155,00
TOTAL. . .			R\$ 1.155,00

Despesa paga em 30/08/2013 Com os recursos acima discriminados

VALNEIR MARQUES DE PINHO TESOUREIRA DA EDUCAÇÃO E FUNDEB

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____ CGC/CPF: _____