

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

PROCESSO: 003833 / 2013

**Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal**

Proprietário/Interessado: 00000913 MARIA EVANUSA DE OLIVEIRA

CNPJ/CPF:

Endereço: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Bairro: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI

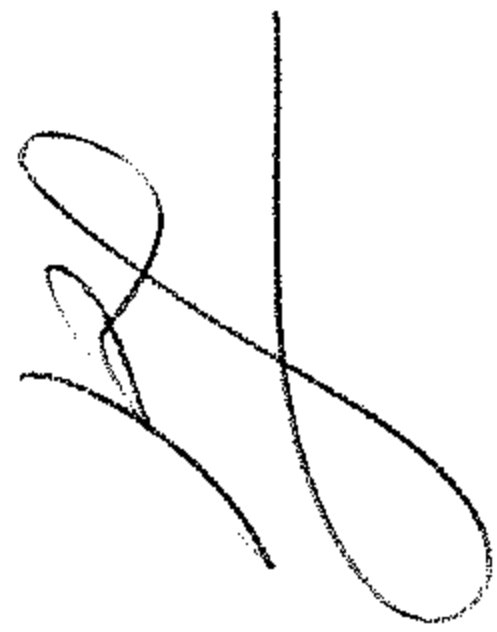
Fone:

F-91

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA


O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne
REFERENTE AO PAGAMENTO DE 05(CINCO) DIARIAS CONFORME DESCRICAO EM RD NO ANEXO. R\$800,00.

Observações:



DATA: 06/09/2013 HORA: 10:09:02

Nestes termos peço deferimento



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

1. SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

1.1. Nome do Servido MARIA EVANUSA DE OLIVEIRA			
1.2. Cargo PROFESSORA			1.3. Matrícula
1.4. Portaria de autorização Nº.:	1.5. Quantidade de Diárias:05	1.6. Valor da Diária: 160,00	1.7. Valor Total:800,00
1.8. Roteiro de Viagem: SÃO MIGUEL x SÃO LUIZ			
1.9. Data da Saída: 09/09/2013		1.10. Data do Regresso: 13/09//2013	
1.11. Objetivo daviagem. REFERENTE A VIAGEM A SÃO LUIZ PARA PARTICIPAR DE CAPACITAÇÃO DO PROJETO EDUCANDO COM HORTAS EM SÃO LUIZ-MA.			
1.12. Assinatura do Solicitante <i>Maria Evanusa de Oliveira</i> Data: 05/09/2013/		1.13. Autorização do Ordenador <i>Camilândia</i> Data: 05/09/2013 Camilândia Pereira Alves Milanez Sec. Mun. de Educação CPF 516.233.043-20	

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº: 3833	2.2. Data: 05/09/2013	Maria Costa 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	Juciléia Lourenço Soares Controladora Interna CPF: 013.114.517-90 Controladoria Geral
4.2. Data: 06/09/2013	

5. TESOURARIA

5.1. Data: 06/09/13	Valneir Marques de Pinho Tessouraria CPF 811.533.173-20
---------------------	---



1 ÁREA SOLICITANTE

1.1 Denominação			
1.2 Projeto/Atividade		1.3 Elemento de Despesa	1.4 FR
1.5 Quantidade de Diárias 05		1.6 Valor da Diária 100,00	
1.7 Valor Total 800,00			
1.8 Nome do Servidor M ^{te} Edmarcos de Oliveira			
1.9 Cargo Professora		1.10 Matrícula 665-1	
1.11 Roteiro de Viagem S. Miguel a S. Luís (ma)			
1.12 Data da Saída 09-09-13		1.13 Data do Regresso 13-09-13	
1.14 Objetivo da Viagem Referente a viagem a São Luís-ma para participar de capacitação do Projeto Educar-do com hortas em S. Luís-ma.			
1.15 Assinatura			1.16 Data

2 PLANEJAMENTO- ORÇAMENTO - CONTABILIDADE

2.1. Saldo Anterior	2.2. Reserva	2.3. Saldo Atual	2.4. Assinatura
---------------------	--------------	------------------	-----------------

3 FINANÇAS

3.1. Saldo Anterior	3.2. Reserva Financeira	3.3. Saldo Atual	3.4. Assinatura
---------------------	-------------------------	------------------	-----------------

4 ORDENADOR DE DESPESA (AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO)

4.1. Assinatura	4.2. Data
-----------------	-----------

5 PROTOCOLO

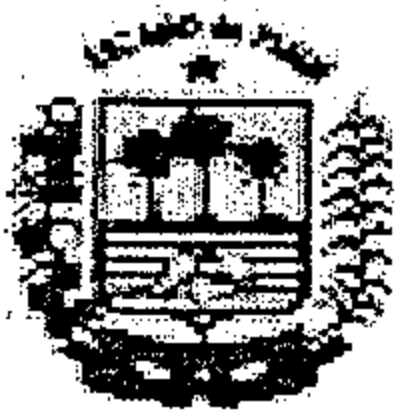
5.1. Processo Nº	5.2. Data	5.3. Assinatura
------------------	-----------	-----------------

6 CONTROLADORIA

6.1 Data	6.2 Assinatura
----------	----------------

7 ORDENADOR DE DESPESA (AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO)

7.1. Data	7.2. Assinatura
-----------	-----------------



① **ÁREA SOLICITANTE**

1.1 Denominação		1.2 Código
1.3 Nome do Servidor <i>Maria Eduarda de Oliveira</i>		
1.4 Cargo <i>Professora</i>		1.5 Matrícula <i>665 - 1</i>
1.6 Roteiro da Viagem <i>S. Miguel a S. Luis - ma</i>		
1.7 Data da Saída <i>09-09-13</i>		1.8 Data do Regresso <i>13-09-13</i>
1.9 Relato da Viagem <i>Referente a viagem a S. Luis - ma para participar de capacitações do Projeto Educando com contas em S. Luis - ma.</i>		
1.10 Assinatura		1.11 Data

② **PROTOCOLO**

2.1. Processo Nº	2.2. Data	2.3. Assinatura
------------------	-----------	-----------------

③ **ORDENADOR DE DESPESA**

3.1 Assinatura	3.2 Data
----------------	----------

④ **CONTROLADORIA**

4.1. Assinatura	4.2. Data
-----------------	-----------



Emissão de comprovantes

06/09/2013 13:09:24

06/09/2013 - BANCO DO BRASIL - 13:08:48
114101141 SEGUNDA VIA 0006
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	06/09/2013
NR. DOCUMENTO	661.141.000.007.169
VALOR TOTAL	800,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA EVANUSA DE OLIVEIRA
AGENCIA: 1141-X CONTA: 7.169-2
NR. DOCUMENTO 661.141.000.012.944
=====

NR. AUTENTICACAO	5.E1B.24D.8FA.AF1.BEA
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: J8548694 CLAUDINEIDE PEREIRA ALVES.

PAGO Em, 06/09/13

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

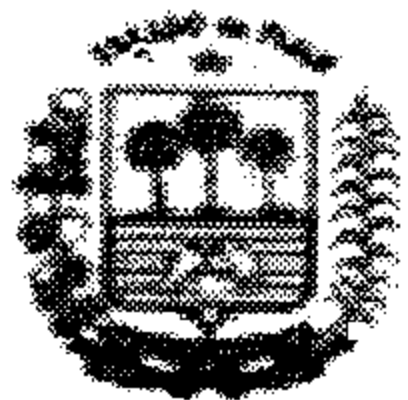
PAGUE-SE 06/09/13

epmilanêz
Claudineide Pereira Alves Milanêz
Sec. Mun. de Educação
CPF 818.233.043-20

DECLARO PARA OS DEVIDOS PIS/COFINS:
 Os materiais foram recebidos
 Os serviços foram prestados
 As despesas foram realizadas
 As obras foram realizadas
Em, 06/09/13
RG. ou CPF:

Francisco Edivaldo da Silva
COORDENAÇÃO DE ADMINISTRAÇÃO ESCOLAR
Francisco Edivaldo da Silva
Port. N° 006/2013

PAGO POR BANCO	
Banco:	<i>BR</i>
Conta n°	<i>12.944-5</i>
Cheque n°	<i>1. eletrônica</i>



SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

Endereço: PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA

Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

CNPJ Nº : 06.716.906/0001-93

2013

NOTA DE EMPENHO Nº 209

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02	PREFEITURA MUNICIPAL		
03	SECRETARIA DE EDUCAÇÃO		
03.01	EDUCAÇÃO - OUTROS PROGRAMAS		
12.361.0030.2202.0000	Manutenção e desenvolvimento do ensino fundamental		
3 3 90 14	DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL		
3.3.90.14.14	DIÁRIAS NO PAIS		
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
3.580,00	9.420,00	800,00	2.780,00

FICHA: 91 DATA: 04/09/2013 LICITAÇÃO: DISPENSA Nº PROCESSO: 3833

CREDOR.: MARIA EVANUSA DE OLIVEIRA

Telefone:

CNPJ/CPF: 725.053.703-20

CÓDIGO: 1075

ENDEREÇO:

CIDADE.: SAO MIGUEL DO TAPUIO. F.: PI

FONTE DE RECURSOS : 000 EDUCAÇÃO

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR CORRESPONDENTE A CONCESSÃO DE DIARIAS DESTINADAS A COBERTURA DE DESPESAS DE VIAGEM A SAO LUIS-MA, PARA PARTICIPAR DE CAPACITAÇÃO DO PROJETO EDUCANDO COM HORTAS.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

800,00

Valor por Extenso:

oitocentos reais * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

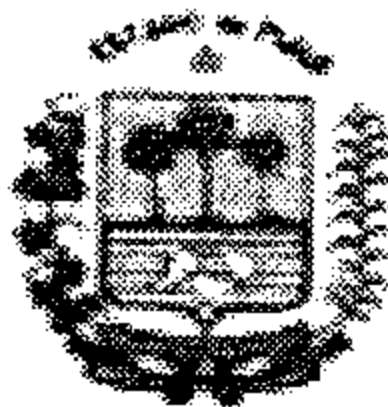
EMPENHO AUTORIZADO EM: 04/09/2013

Epimilanez
CLAUDINEIDE PEREIRA ALVES MILANEZ
SECRETARIA MUN. EDUCAÇÃO E FUNDEB

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 04/09/2013

Valneir Marques de Pinho
VALNEIR MARQUES DE PINHO
TESOUREIRA EDUCAÇÃO/FUNDEB



SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA

06.716.906/0001-93

Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00227

DATA: 06/09/2013 VENCTO:06/09/2013 PAGTO: 06/09/2013

Credor...: MARIA EVANUSA DE OLIVEIRA CNPJ: 725.053.703-20 Cod: 1075

Endereço:

Cidade...: SAO MIGUEL DO TAPUIO CEP:

Discriminação...:

VALOR CORRESPONDENTE A CONCESSÃO DE DIARIAS DESTINADAS A COBERTURA DE DESPESAS DE VIAGEM A SAO LUIS-MA, PARA PARTICIPAR DE CAPACITAÇÃO DO PROJETO EDUCAN DO COM HORTAS.

Valor **800,00**

(oitocentos reais) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 800,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
209	/ 1	OR 020301	12.361.0030.2202.0000	3.3.90.14.00	R\$ 800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 800,00
TOTAL					R\$ 800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 800,00

Despesa Líquida: **R\$ 800,00**

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\$
000	113	TRANSF	R\$ 800,00
TOTAL . . .			R\$ 800,00

Despesa paga em 06/09/2013 Com os recursos acima discriminados

VALNEIR MARQUES DE PINHO
TESOUREIRA EDUCAÇÃO/FUNDEB

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

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____