

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

PROCESSO: 000015 / 2014

**Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal**

Proprietário/Interessado: 00000073 JOÃO PEREIRA DA SILVA

**CNPJ/CPF: 73393525700
Endereço: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
Bairro: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
Fone:**

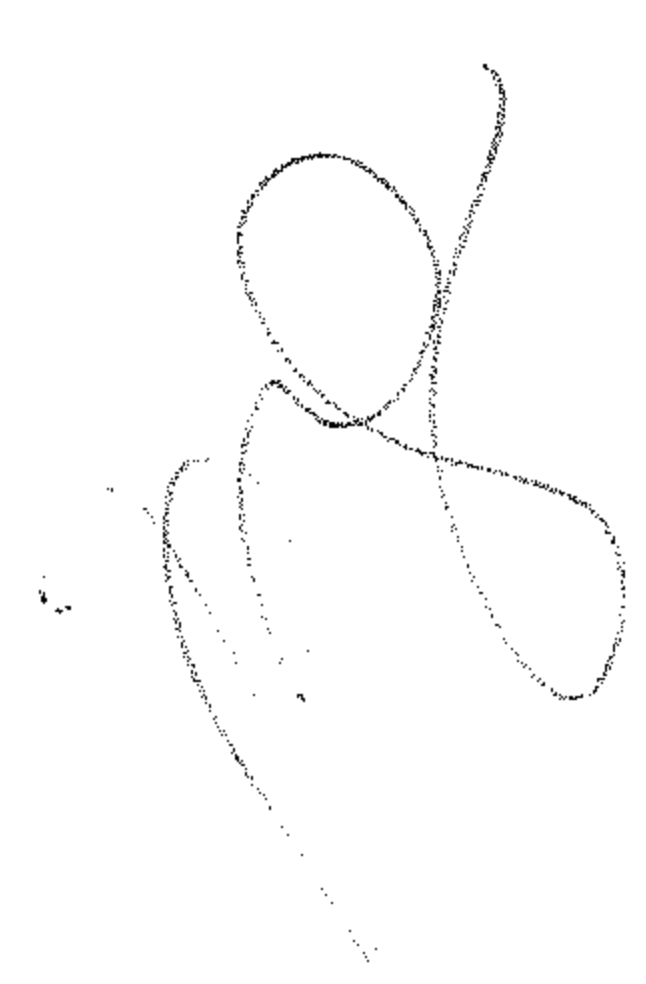
ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

F - 383

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne
REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICO EM CONSTRUCAO DE 08 (OITO) TUMULOS NO
CEMITERIO RECANTO DA SAUDADE. R\$ 640,00.

Observações:

DATA: 13/01/2014 HORA: 10:41:25



Nestes termos peço deferimento

Maria Jose de Araujo Vieira
Coordenadora de Arquivo e Protocolo
CPF: 050.292.343-14

1. SECRETARIA DE OBRAS

1.1. Tipo de despesa:

1.2. Justificativa.

1.3. Detalhamento

PAGAMENTO:JOÃO PEREIRA DA SILVA REFERENTE CONSTRUÇÃO DE (08) TUMULOS CEMITÉRIO RECANTO DA SAUDADE.


VALOR= 640,00

1.4 Data: 13/01/14

Assinatura Solicitante

1.5 Data: 13/01/14

Autorização do Ordenador


José Lincoln Sobral Mates
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91


2. PROTOCOLO

2.1. Processo N°:

0015

2.2. Data:

08/01/14


Maria Jose de Araujo Vieri
Coordenadora de Arquivo e Protocolo
Assinatura
CPF: 050.292.343-14

3. EMPENHO

3.1. NE N°

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: 14/01/14


Juciléia Lourenço Soares
Controladora Interna
CPF: 098.014.507-90
Controladoria Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data:

14/01/14


Maria de Mep da Silva
Autorização do Ordenador

CPF: 050.292.343-14

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO**

Inscrição no C.N.P.J. N° 06716906000193

Fone: (86)3249-1333

Fax:

Logra.: PRACA CORONEL MANOEL EVARISTO

N° 92

Bairro: CENTRO

CEP: 64330-000

Cidade: SAO MIGUEL DO TAPUIO

UF: PI

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS**SÉRIE AVULSA****Imposto Retido: S****N° da Nota: 4812**

Nat. da Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Data de Processamento: 13/01/2014

PIS/NIT:

Data da Nota: 13/01/2014

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome: JOÃO PEREIRA DA SILVA

Endereço: SÃO MIGUEL DO TAPUIO/ PI, Comple:

Bairro: SÃO MIGUEL DO

Município: SAO MIGUEL DO TAPUIO

UF: PI

CEP: 64330000

CNPJ: 73393525700

Inscr. Est. 480882

Inscr. Municipal:

Fone:

Fax:

Dt. Nasc.: 28/10/1947

PIS/NIT:

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO

Endereço: CORONEL MANOEL EVARISTO DE PAIVA, 92 Comple:

Bairro: CENTRO

Município: SAO MIGUEL DO TAPUIO

UF: PI

CEP: 64330000

CNPJ: 06716906000193

Inscr. Est.

Inscr. Municipal:

Fone:

Fax:

Dt. Nasc.:

PIS/NIT:

Item	Discriminação dos Serviços	Unid Med	Vr Unitário	Qtd	Valor	Aliq.(%)
00001	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EM CONSTRUÇÃO DE 08 (OITO) TÚMULOS NO CEMITÉRIO RECANTO DA SAUDE.		640,00	1	640,00	2

NÃO VALIDA COMO RECIBO**TOTAL DA NOTA R\$**

640,00

TOTAL DA NOTA	VALOR DO ISSQN	VALOR DO INSS	VALOR DO IRRF	VR. SEST/SENAT	VALOR EXPED.	VALOR LIQUIDO
640,00	12,80	70,40	0,00	0,00	0,00	556,80

ISSQN devido a PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO, recolhido através de guia autenticada total desta nota na Agência Bancária N° na Data de no Valor de R\$, sob N°

Motivo do Fornecimento e Observações:

CHANCELA DA REPARTIÇÃO:

SAO MIGUEL DO TAPUIO/PI

13 de janeiro de 2014

Lindalva Rodrigues dos Reis
Controladora de Tributos
CPF: 807.550.893-91

LINDALVA RODRIGUES DOS REIS

Expedição feita pela PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO

PRACA CORONEL MANOEL EVARISTO, Nº 92 - CENTRO

CNPJ: 06716906000193

DEVE A

Cadastro: 000242

Contribuinte: JOÃO PEREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 73393525700

Endereço: SAO MIGUEL DO TAPUIO/ PI, Complemento:

Bairro: SAO MIGUEL DO TAPUIO/PI CEP: 64330000

Cidade: SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI

Itens	Discriminação dos Serviços	Valor	Aliq.(%)
00001	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EM CONSTRUÇÃO DE 08 (OITO) TÚMULOS NO CEMITÉRIO RECANTO DA SAUDE.	640,00	2

Importa a presente conta na quantia de R\$ 640 (seiscentos e quarenta reais)

ORDEM DE PAGAMENTO

Declaro para os devidos fins que:

- os materiais foram recebidos.
- os serviços foram prestados.
- as despesas foram realizadas.
- as obras foram executadas.

Em 14 / 01 / 14

Hélio Alves Nogueira
Coordenador de Patrimônio e Arquivado
CPF: 916.777.693-00

SERVIDOR

Autorizo o pagamento, atendidas as formalidades legais.

Em 14 / 01 / 14

Jose Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 852.695.255-91

SERVIDOR

RECIBO

Valor do Serviço 640,00	ISSQN 12,80	INSS 70,40	IRRF 0,00	Correção	Outros	Valor Líquido 556,80
----------------------------	----------------	---------------	--------------	----------	--------	-------------------------

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO - ESTADO DO PIAUÍ, a quantia líquida de R\$ 556,8 (quinhentos e cinquenta e seis reais e oitenta centavos), correspondente à conta acima especificada.

Pago em 14 / 01 / 14

Banco BB

Conta nº 43.38-0,

Cheque 860401

TESOUREIRO

Em 14 / 01 / 14

João Pereira da Silva

CREDOR

Maria da C. ... da Silva

CPF: ... 00-87



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO

PRACA CORONEL MANOEL EVARISTO, Nº 92 - CENTRO

CNPJ: 06716906000193



Guia para Recolhimento de ISSQN de Nota Avulsa - 2014

Cadastro: **000242** Módulo: **5** Receita Principal: **18**
 Contribuinte: **JOÃO PEREIRA DA SILVA** CPF/CNPJ: **73393525700**
 Endereço: **SAO MIGUEL DO TAPUIO/ PI, Complemento:**
 Bairro: **SAO MIGUEL DO TAPUIO/PI CEP: 64330000**
 Cidade: **SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI**

Número da Nota 4812	Data da Nota 13/01/2014	Valor do Serviço 640,00	ISSQN 12,80	INSS 70,40	IRRF 0,00	Vencimento 13/01/2014
Valor Original 12,80	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar		

Itens	Discriminação dos Serviços	Valor	Aliq.(%)
00001	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EM CONSTRUÇÃO DE 08 (OITO) TÚMULOS NO CEMITÉRIO RECANTO DA SAUDE.	640,00	2

João Pereira da Silva
 CPF: 73393525700

Código de Baixa 2-5127-1-1	Vencimento 13/01/2014	Cadastro: 000242	Módulo: 5	Receita Principal: 18
Valor Original 12,80	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar
Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação		ISS VARIAVEL		12,80

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
008	001	1141	1	0	1.258-2	0	000	860401	0

R\$ ~~1.574,70~~

Pague por este cheque a quantia de Mil, quinhentas e setenta e

quatro reais e setenta centavos e centavos acima

a João Pereira da Silva ou à sua ordem

no DMT, 14 de DI de 14

J. S. V. M.

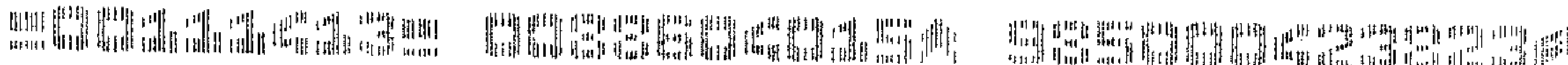
BANCO DO BRASIL

SAO MIGUEL DO TAPUIOPI
00.000.000/1441.93
RUA MIGUEL FURTADO SN

ICA-1141-171213-K

CONFECCAO: 12/2013

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO
CNPJ 06.716.905/0001-93
CLIENTE BANCARIO DESDE 01/1984





Emissão de comprovantes

30/01/2014 15:06:03

30/01/2014 - BANCO DO BRASIL - 14:57:32
114101141 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PSM TAPUIO 06716906000193
AGENCIA: 1141-X CONTA: 4.238-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/01/2014
NR. DOCUMENTO	661.141.000.012.978
VALOR TOTAL	12,80

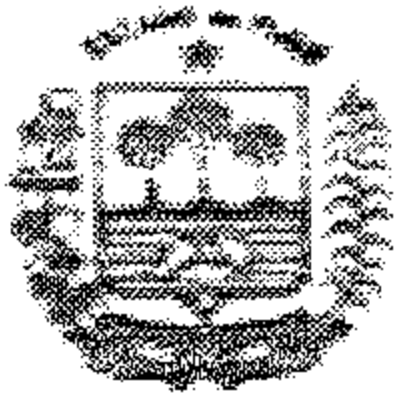
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: P S M T TRIB MUNICIPAIS
AGENCIA: 1141-X CONTA: 12.978-X
NR. DOCUMENTO 661.141.000.004.238

=====

NR.AUTENTICACAO	0.4C0.4A9.D18.E1B.78E
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: J8183323 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS.



PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Endereço: PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA

Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

CNPJ Nº : 06716906/0001-93

2014

NOTA DE EMPENHO Nº 106022

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02	PREFEITURA MUNICIPAL		
08	SECRETARIA DE OBRAS		
08.00	SECRETARIA DE OBRAS		
15.451.0040.2320.0000	Manutenção dos serviços de utilidade publica		
3 3 90 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA		
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA		
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
468.023,00	82.077,00	640,00	467.383,00

FICHA: 383 DATA: 06/01/2014 LICITAÇÃO: DISPENSA Nº PROCESSO: 0015

CREDOR.: JOAO PEREIRA DA SILVA

Telefone:

CNPJ/CPF: 733.935.257-00

CÓDIGO: 550

ENDEREÇO:

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

FONTE DE RECURSOS : 000 GERAL

Discriminação do Material e/ou Serviço.:

VALOR CORRESPONDENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA CONSTRUÇÃO DE 08 TUMULOS NO CEMITERIO RECANTO DA SAUDADE.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

VALOR TOTAL...:

640,00

Valor por Extenso:

seiscentos e quarenta reais * * * * *

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

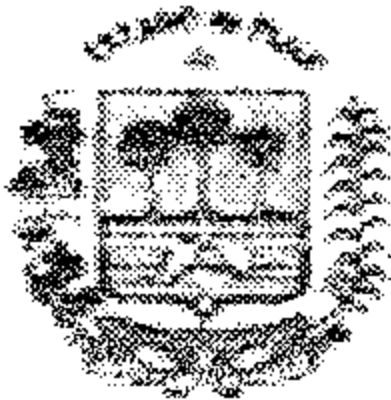
EMPENHO AUTORIZADO EM: 06/01/2014

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL

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

CONTABILIZADO EM: 06/01/2014

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA



PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA

06716906/0001-93

Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00090

DATA: 14/01/2014 VENCTO:14/01/2014 PAGTO: 14/01/2014

Credor...: JOAO PEREIRA DA SILVA CNPJ: 733.935.257-00 Cod: 550

Endereço:

Cidade...: SAO MIGUEL DO TAPUIO CEP: 64330-000

Discriminação...:

VALOR CORRESPONDENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA CONSTRUÇÃO DE 08 TUMULOS NO CEMITERIO RECANTO DA SAUDADE.

Valor **640,00**

(seiscentos e quarenta reais) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 640,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
10602	/ 1	OR 020800	15.451.0040.2320.0000	3.3.90.36.00	R\$ 640,00	R\$ 0,00	R\$ 83,20	R\$ 556,80
TOTAL					R\$ 640,00	R\$ 0,00	R\$ 83,20	R\$ 556,80

Despesa Líquida: **R\$ 556,80**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ___/___/___


JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	4.238	860401	R\$ 556,80
TOTAL . . .			R\$ 556,80

Despesa paga em 14/01/2014 Com os recursos acima discriminados


MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA
TESOUREIRA

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

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____
CGC/CPF: _____