

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

PROCESSO:

Ao Exmo. Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado:

PENSÃO ALIMENTICIA

CNPJ/CPF:

Endereço:

Bairro:

Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Fone:

ASSUNTO

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

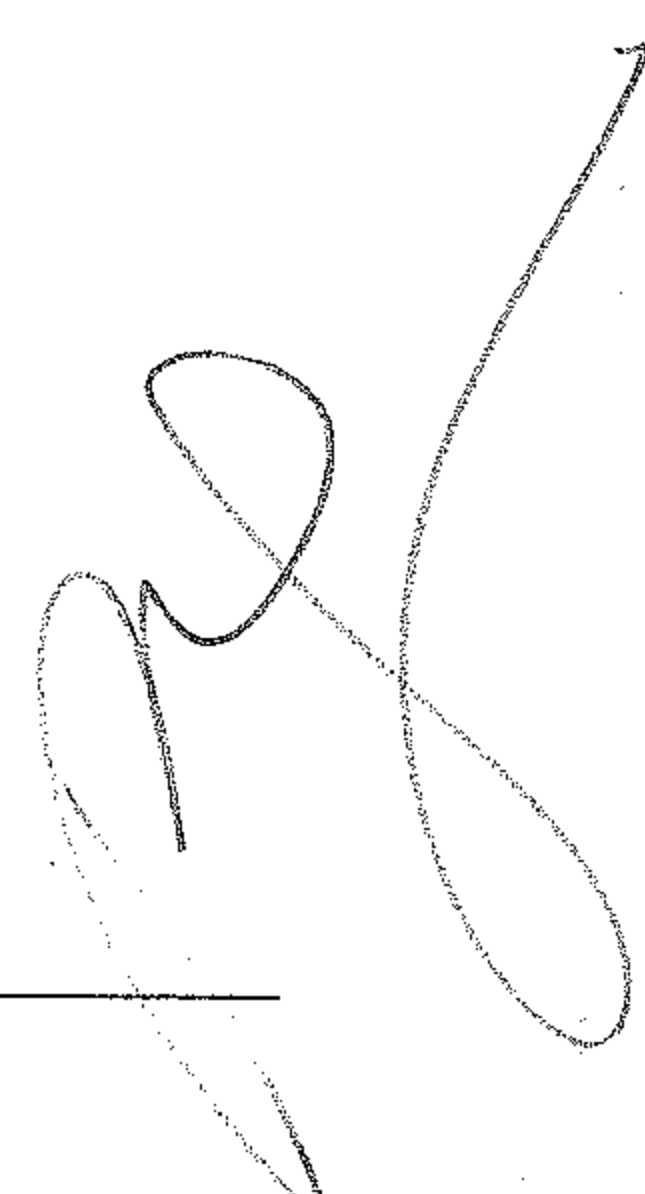
O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Exa. se digne:

REFERENTE A DESCONTO DE PENSÃO ALIMENTICIA EM FOLHA DE PAGAMENTO DO SERVIDOR VALDERIR ALVES RODRIGUES, REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2014. NO VALOR DE R\$ 188,96.

OBSERVAÇÃO: 01/2014

Data: 30/01 / 2014

Nestes termos peço deferimento



extra

CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CAIXA AQUI

COMPROVANTE DE DEPOSITO

31/01/2014 HORA: 12:01:38
DATA EFETIVACAO: 31/01
CONVENIO: 000463175
OPERADOR: 00046317

AGENCIA: 0616
CONTA: 023.00026610-6
NOME: ANTONIA AVES DA SILVA

VALOR 188,96

COD. OPERACAO: 133976551

DISQUE CAIXA - 0800 726
101 OUVIDO
RIA - 0800 725 7474

DISQUE CAIXA - 0800 726 0104
OUVIDORIA - 0800 725 7474

PAGUE-SE

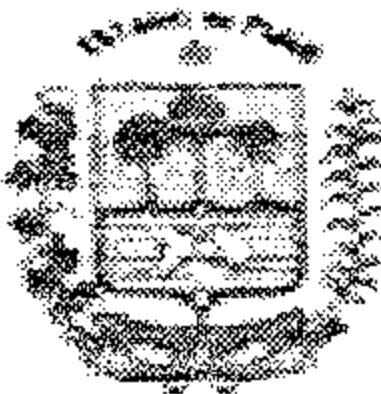
30, 01/14

[Signature]
José Lincoln Sobral Matos
PREFEITO MUNICIPAL - CPF 052.695.255-91

PAGO EM

30, 01/14

[Signature]
Maria da Cruz Pereira da Silva
TESOUREIRA - CPF 535.982.883-87



PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA

06716906/0001-93

Exercício: 2014

ORDEN DE PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO 00296

DATA: 30/01/2014 VENCTO:30/01/2014 PAGTO: 30/01/2014

Credor...: PENSÃO ALIMENTICIAS PREFEITURA M CNPJ: 02.422.952/0001-29 Cod: 32

Endereço:

Cidade...: SAO MIGUEL DO TAPUIO

CEP:

Discriminação...:

VALOR CORRESPONDENTE A DESCONTO DE PENSÃO ALIMENTICIA EM FOLHA DE PAGAMENTO DO SERVIDOR VALDERI ALVES RODRIGUES, REF. AO MES DE JANEIRO DE 2014.

Valor **188,96**

(cento e oitenta e oito reais e noventa e seis centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 188,96**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4	/ 1	EX	990004		R\$ 188,96	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 188,96
TOTAL					R\$ 188,96	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 188,96

Despesa Líquida: **R\$ 188,96**

ORDEN DE PAGAMENTO

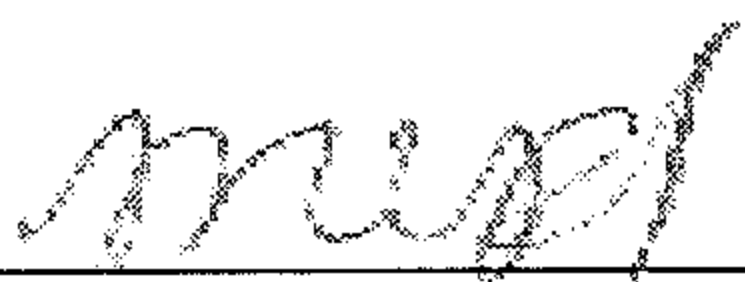
PAGUE-SE ___/___/___


JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	4.238	860472	R\$ 188,96
TOTAL . . .			R\$ 188,96

Despesa paga em 30/01/2014 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: _____