

REFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

PROCESSO: 000177 / 2014

PARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

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

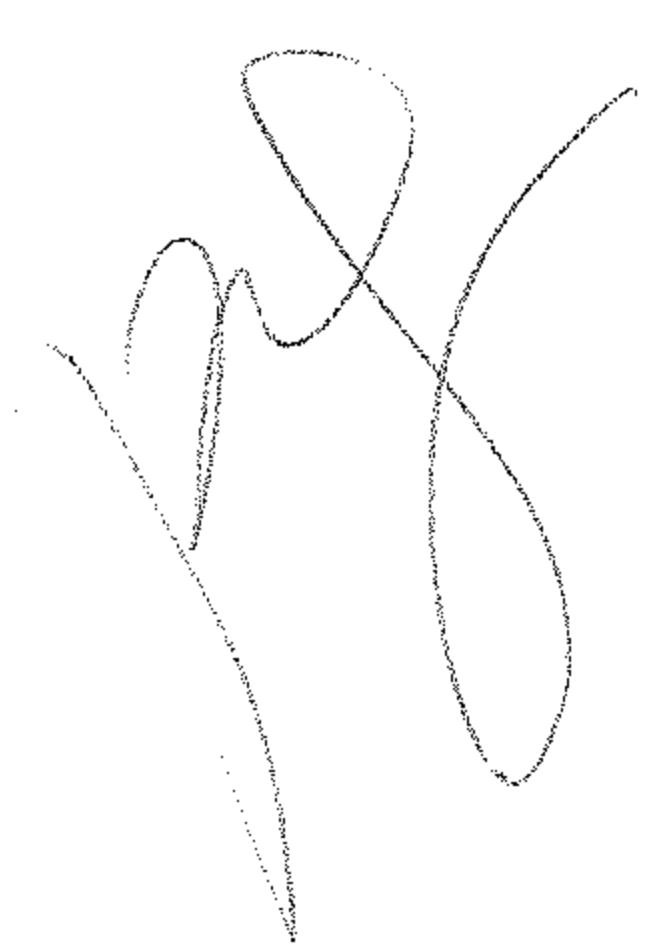
Fone:

F. 40
estimativa

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne
REFERENTE A PAGAMENTO DE TAXA SOBRE A FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES DA
PREFEITURA MUNICIPAL. R\$ 20,40.

Observações:



DATA: 29/01/2014 HORA: 13:40:15

Nestes termos peço deferimento

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

Emissão de comprovantes

18/02/2014 13:27:48



29/01/2014 - BANCO DO BRASIL - 15:48:29
114101141 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	29/01/2014
NR. DOCUMENTO	661.141.000.060.002
VALOR TOTAL	20,40

***** TRANSFERIDO PARA:

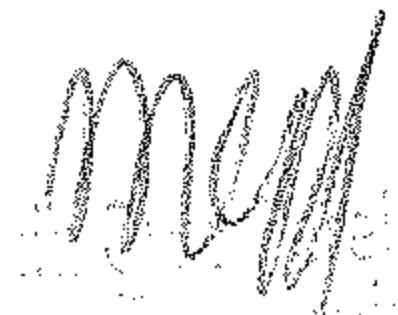
CLIENTE: PAG DE SALARIOS PM S M T	
AGENCIA: 1141-X CONTA: 60.002-4	
NR. DOCUMENTO	661.141.000.004.238

=====

NR.AUTENTICACAO	F.288.391.A63.9AC.3CC
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: J8183318 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA.


José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91


Maria da Cruz Pereira da Silva
CPF: 636.802.033-87

**PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO**

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA

06716906/0001-93

Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 159

ORDEM DE PAGAMENTO 00168

DATA: 29/01/2014 VENCTO:29/01/2014 PAGTO: 29/01/2014

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 TAXAS E SERVIÇOS BANCARIOS ESTIMADO PARA O EXERCICIO DE 2014.

Valor 20,40

(vinte reais e quarenta centavos) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 20,40

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
11004	/ 1	ES	020200	04.122.0005.2040.0000	3.3.90.39.00	R\$ 20,40	R\$ 0,00	R\$ 20,40
TOTAL					R\$ 20,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20,40

Despesa Líquida: R\$ 20,40

ORDEM DE PAGAMENTO

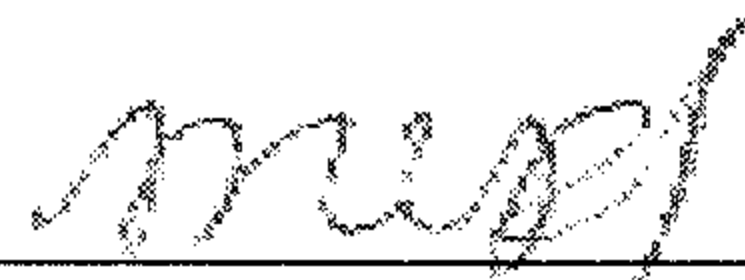
PAGUE-SE ____/____/____


JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
000	111	TRANSF	R\$ 20,40
TOTAL . . .			R\$ 20,40

Despesa paga em 29/01/2014 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: _____