

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

PROCESSO: 005525 / 2013

**Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal**

Proprietário/Interessado: 00000616 ANTONIO DAS NEVES PERITOS ASSOCIADOS

CNPJ/CPF: 16983346000197

restes a pagar

Endereço: RUA EDGAR GAIOSO S/N

Bairro: CENTRO

Cidade: JOSE DE FREITAS

Fone:

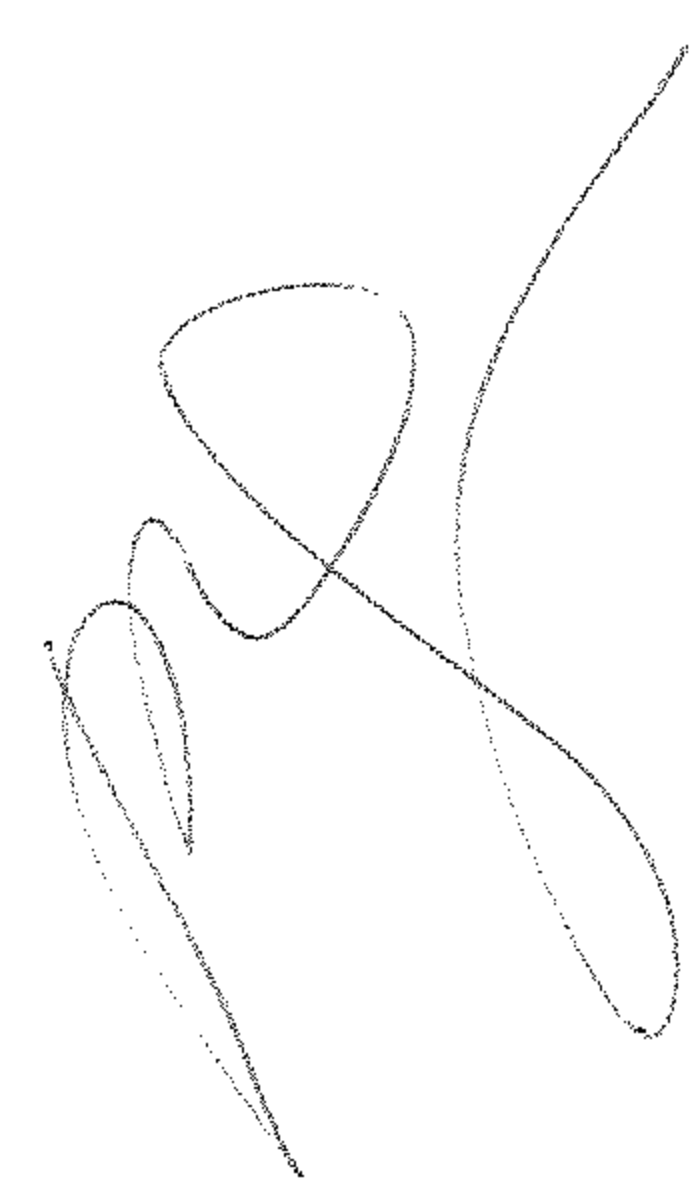
NE - 835

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne
REFERENTE A PAGAMENTO DE SERVICOS CONTABEIS. R\$ 10.170,00.

Observações:

DATA: 08/01/2014 HORA: 07:55:45



Nestes termos peço deferimento

[Signature]

Departamento de Arquivo e Protocolo
CPF: 050.202.343-16

01. GABINETE DO PREFEITO

1.1. Tipo de despesa:

1.2. Justificativa:

ANTONIO DAS NEVES PERITOS ASSOCIADOS

1.3. Detalhamento

REFERENTE AO PAGAMENTO DE SERVIÇOS CONTÁBEIS.

1.4 Data: 08 / 01 / 2014.

Gilmar Marques Beserra
Chefe de Gabinete
CPF: 352.400.753-87

Assinatura Solicitante

1.5 Data: 08 / 01 / 2014.

Autorização do Ordenador

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº: 5525 / 2014.

2.2. Data:

08 / 01 / 2014.

Assinatura

3. EMPENHO

3.1. NE Nº

3.2. Valor R\$

10.170,00

3.3. Data:

___ / ___ / 2013.

Assinatura

4. CONTROLADORIA

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

4.2. Data: 14 / 01 / 2014.

Juciléia Lourenço Soares
Controladora Geral
CPF: 036.512.630-08

5. TESOURARIA

5.1. Data:

14 / 01 / 2014.

Maria da Cruz Teófilo da Silva
Téc. Contábil
CPF: 535.962.863-87

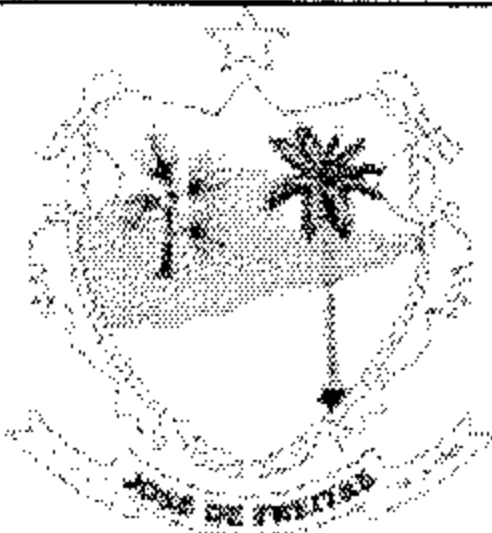
RECIBO

Total dos serviços =>	R\$	10.170,00
IR -1,5% =>	R\$	152,55
Valor Liquido =>	R\$	10.017,45

Recebemos da **PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI**, CNPJ Nº **06.716.906/0001-93a** importância de R\$ 10.017,45(dez mil e dezessete reais e quarenta e cinco centavos) referente a9ª parcela de contratação de empresa especializada para prestação de serviços de assessoramento e execução com objetivo de diagnóstico da situação contábil, econômica e financeira do município, conforme contrato nº 003/2013 celebrado.

Teresina, _____ de _____ de 2013.

Antônio das Neves Peritos Associados
Marcus Vinicius Neves Pereira
Sócio Administrador

**PREFEITURA MUNICIPAL DE JOSÉ DE FREITAS**

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
00000056Data e Hora de Emissão
09/01/2014 08:59Código de Verificação
123e0212**PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **ANTONIO DAS NEVES PERITOS ASSOCIADOS**
CPF/CNPJ: **16.983.346/0001-97**
Endereço: **RUA EDGAR GAIOSO, S/N - CENTRO - CEP: 64110-000**
Município: **José de Freitas**Inscrição Municipal: **700**
UF: **PI****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO**
CPF/CNPJ: **06.716.906/0001-93**
Endereço: **RUA MANOEL EVAGELISTA PAIVA, S/N - CENTRO - CEP: 64330-000**
Município: **São Miguel do Tapuio**UF: **PI**Email: **mv.contabilidade@hotmail.com****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****Descrição:** referente a 9ª parcela de contratação de empresa especializada para prestação de serviços de assessoramento e execução com objetivo de diagnóstico da situação contábil, econômica e financeira do município, conforme contrato nº 003/2013 celebrado.

Tributável SIM	Item	Qtde 1	Unitário R\$	Total R\$
SIM	SERVIÇOS CONTÁBEIS		10.170,0000	10.170,00

PIS (0,00%):
R\$ 0,00INSS (0,00%):
R\$ 0,00CSLL (0,00%):
R\$ 0,00COFINS (0,00%):
R\$ 0,00IR (1,50%):
R\$ 152,55**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.170,00**

Valor Total das Deduções:

R\$ 0,00

Base de Cálculo:

R\$ 10.170,00

Alíquota:

5,00 %

Valor do ISS:

R\$ 508,50**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: 01/2014

Recolhimento: ISS a Recolher Pelo Prestador

CNAE: 6920-6/01-00

Local da Prestação do Serviço: José de Freitas/PI

Tributação: Tributável

Descrição da Atividade: Atividades de contabilidade

Emissão de comprovantes

14/01/2014 09:47:25



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/01/2014 - AUTOATENDIMENTO - 09.47.29
1141X01141 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PSM TAPUIO 06716906000193
AGENCIA: 1141-X CONTA: 4.238-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4612-4 - JOSE DE FREITAS
CONTA: 91-7

FAVORECIDO: ANTONIO DAS NEVES PERITOS ASSOCIADO
CPF/CNPJ: 16.983.346/0001-97
VALOR: R\$ 10.017,45
DEBITO EM: 14/01/2014

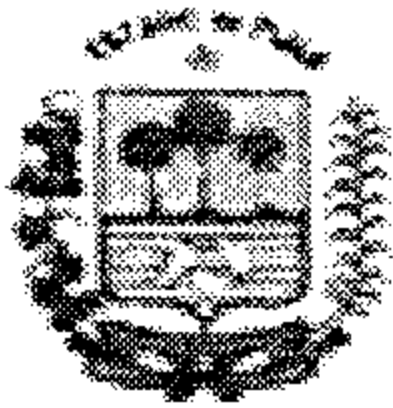
=====

DOCUMENTO: 011405
AUTENTICACAO SISBB: F.F82.100.428.011.0D2

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


José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91


Maria da Graça Pereira da Silva
Prefeita
CPF: 535.962.363-87



PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA

06716906/0001-93

Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00112

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

Credor.: ANTONIO DAS NEVES PERITOS ASSOCL. CNPJ: 16.983.346/0001-97 Cod: 361

Endereço: EDGAR GAYOSO

Cidade.: JOSE DE FREITAS CEP:

Discriminação...:

VALOR CORRESPONDENTE A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTACAO D E SERVICOS DE ASSESSORAMENTO E EXECUCAO CONTABIL;FINACNEIRO E ECNONOMICA PAR A ELABORACAO DO BALANCETES MENSAL E ANUAL PARA TCE-PI. (SAGRES CONTABIL,SGRES

Valor **10.170,00**

(dez mil, cento e setenta reais) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 10.170,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
835	/ 9	EX	998001		R\$ 10.170,00	R\$ 0,00	R\$ 152,55	R\$ 10.017,45
TOTAL					R\$ 10.170,00	R\$ 0,00	R\$ 152,55	R\$ 10.017,45

Despesa Líquida: **R\$ 10.017,45**

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	011405	R\$ 10.017,45
TOTAL			R\$ 10.017,45

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: _____