

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

PROCESSO: 005534 / 2013

**Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal**

Proprietário/Interessado: 00000220 FRANCISCA DAYANE P. DOS REIS

CNPJ/CPF: 06309042000195
Endereço: AVENIDA DINHA ARAGÃO 407
Bairro: CENTRO
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
Fone:

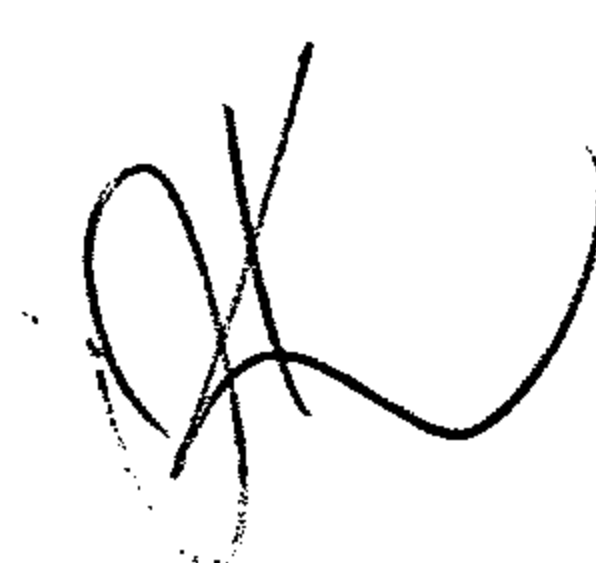
*resp. exercício
anterior*

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

1-344

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne
**REFERENTE A HIGIENIZACAO DOS TRANSPORTES DA SECRETARIA DE PROMOCAO SOCIAL,
DURANTE O MES DE DEZEMBRO/2013. R\$ 45,00.**

Observações:



DATA: 08/01/2014 HORA: 12:01:39

Nestes termos peço deferimento

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

1. PSECRETARIA MUNICIPAL DE PROMOÇÃO AÇÃO SOCIAL.

1.1. Tipo de despesa: SERVIÇO HEGIENIZAÇÃO.

1.2. Justificativa:

REFERENTE À HEGIENIZAÇÃO DOS TRANSPORTES DA SECRETARIA DE PROMOÇÃO AÇÃO SOCIAL, REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/2013.

1.3. Detalhamento

PAGAMENTO A FRANCISCA DAYANE P. DOS REIS, REFERENTE À HEGIENIZAÇÃO DOS TRANSPORTES DA SECRETARIA DE PROMOÇÃO AÇÃO SOCIAL, REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/2013. NO VALOR DE **R\$ 45,00 REAIS**. SECRETARIA DE PROMOÇÃO AÇÃO SOCIAL.

R\$ 45,00

1.4 Data: 08/01/14

Assinatura Solicitante

1.5 Data: 10/01/14

Autorização do Ordenador

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.895.255-91

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº:

5534

2.2. Data:

08/01/14

Maria José de Araujo 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

4.2 Data: 13/01/14

Juciléia Lourenço Soares
Controladora Interna
CPF: 051.157-90

Controladoria Geral


5. TESOURARIA

5.1. Data:

13/01/14

Maria da Graça Regina da Silva
Tesouraria
CPF: 535.982.883-87

RECEBEMOS DE FRANCISCA DAYANE P. DOS REIS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.144
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

FRANCISCA DAYANE P. DOS REIS AVENIDA DINHA ARAGÃO, 407 - - CENTRO, Sao Miguel do Tapuio, PI - CEP: 64330000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 000.000.144 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2214 0106 3090 4200 0195 5500 1000 0001 4410 3310 0027 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda INSCRIÇÃO ESTADUAL 194547183 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 06.309.042/0001-95	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO		06.716.906/0001-93	09/01/2014
ENDEREÇO Praça Cel. Manoel Evaristo de Paiva, 92 -	BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 64330-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 09/01/2014
MUNICÍPIO Sao Miguel do Tapuio	FONE/FAX	UF PI	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA
PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	45,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				45,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0003	LAVAGEM DE VEÍCULO	99999999	0400	5102	UND	3,0000	15,0000	45,00					

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO



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 - 2013

Cadastro: **000599** Módulo: **5** Receita Principal: **18**
Contribuinte: **FRANCISCA DAYANE P. DOS REIS** CPF/CNPJ: **06309042000195**
Endereço: **DINHA ARAGAO PAIVA,407 Complemento:**
Bairro: **CENTRO CEP: 64330000**
Cidade: **SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI**

Número da Nota 4795	Data da Nota 08/01/2014	Valor do Serviço 45,00	ISSQN 0,90	INSS 0,00	IRRF 0,00	Vencimento 08/01/2014
Valor Original 0,90	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar		

Itens	Discriminação dos Serviços	Valor	Aliq.(%)
00001	REFERENTE A HIGIENIZAÇÃO DOS TRANSPORTES DA SECRETARIA DE PROMOÇÃO AÇÃO SOCIAL, DURANTE O MÊS DE DEZEMBRO/2013.	45,00	2

Maria de Fátima Pereira da Silva
Tessoureira
CPF: 535.962.893-97

Código de Baixa 2-5055-1-1	Vencimento 08/01/2014	Cadastro: 000599	Módulo: 5	Receita Principal: 18
Valor Original 0,90	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar
Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação		ISS VARIÁVEL		0,90



Emissão de comprovantes

04/02/2014 09:58:05

13/01/2014 - BANCO DO BRASIL - 18:22:21
114101141 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

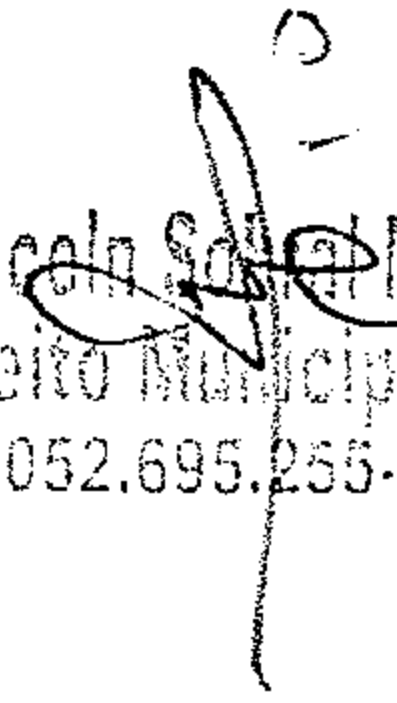
CLIENTE: PSM TAPUIO 06716906000193
AGENCIA: 1141-X CONTA: 4.238-2
=====


DATA DA TRANSFERENCIA	13/01/2014
NR. DOCUMENTO	661.141.000.012.275
VALOR TOTAL	44,10

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: F DAYANE P DOS REIS
AGENCIA: 1141-X CONTA: 12.275-0
NR. DOCUMENTO 661.141.000.004.238
=====

NR. AUTENTICACAO	E.25D.7DB.320.1CC.699
------------------	-----------------------

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


José Lincoln Soares Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91


Maria da Cruz Pereira da Silva
Tesoureira
CPF: 535.982.803-87



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 110015

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02	PREFEITURA MUNICIPAL		
05	SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL		
05.02	ASSISTENCIA - OUTROS PROGRAMAS		
08.244.0016.2150.0000	Manutenção dos serviços de assistencia social		
3 3 90 92	DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES		
3.3.90.92.99	OUTRAS DESPESAS CORRENTES		
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
971,29	118,71	45,00	926,29

FICHA: 344 DATA: 10/01/2014 LICITAÇÃO: DISPENSA Nº PROCESSO: 5534

CREDOR.: FRANCISCA DAYANE P. DOS REIS

Telefone:

CNPJ/CPF: 06.309.042/0001-95

CÓDIGO: 221

ENDEREÇO: AV. DINHA ARAGÃO

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

FONTE DE RECURSOS : 000 GERAL

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR CORRESPONDENTE A PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE HIGIENIZAÇÃO DOS TRANSPORTE4S DA SECRETARIA DE PROMOÇÃO E AÇÃO SOCIAL. REFERENTE AO MES DE DEZEMBRO/2013.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

VALOR TOTAL...:


45,00

Valor por Extenso:

quarenta e cinco reais * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 10/01/2014


JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL

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

CONTABILIZADO EM: 10/01/2014


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 00056

DATA: 13/01/2014 VENCTO:13/01/2014 PAGTO: 13/01/2014

Credor...: FRANCISCA DAYANE P. DOS REIS CNPJ: 06.309.042/0001-95 Cod: 221

Endereço: AV. DINHA ARAGÃO

Cidade...: SAO MIGUEL DO TAPUIO CEP:

Discriminação...:

VALOR CORRESPONDENTE A PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE HIGIENIZAÇÃO DO S TRANSPORTE4S DA SECRETARIA DE PROMOÇÃO E AÇÃO SOCIAL. REFERENTE AO MES DE DEZEMBRO/2013.

Valor 45,00

(quarenta e cinco reais) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 45,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
11001	/ 1	OR 020502	08.244.0016.2150.0000	3.3.90.92.00	R\$ 45,00	R\$ 0,00	R\$ 0,90	R\$ 44,10
TOTAL					R\$ 45,00	R\$ 0,00	R\$ 0,90	R\$ 44,10

Despesa Líquida: **R\$ 44,10**

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\$ 44,10
TOTAL. . .			R\$ 44,10

Despesa paga em 13/01/2014 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: _____