

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

PROCESSO: 000198 / 2014

**Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal**

Proprietário/Interessado: 00001106 ANTONIA VALDILENE PEREIRA PINTO

CNPJ/CPF: 01005779384

Endereço: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Bairro: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI

Fone:

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

F- 343

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne
**REFERENTE A AJUDA FINANCEIRA PARA A RETIRADA DA 2º VIA DE CERTIDAO DE
NASCIMENTO DOS TRES FILHOS. R\$ 74,00**

Observações:



DATA: 21/01/2014 HORA: 07:35:26

Nestes termos peço deferimento

Jana Jussé de Araújo Vieira
Secretaria de Arquivo e Protocolo
CPF: 050.192.143-14

GABINETE DO PREFEITO

1.1. Tipo de despesa:

1.2. Justificativa:

AJUDA FINANCEIRA

1.3. Detalhamento

PAGAMENTO À ANTONIA VALDILENE PEREIRA PINTO, REFERENTE A AJUDA FINANCEIRA PARA RETIRADA DA 2ª VIA DE CERTIDAO DE NASCIMENTO DOS TRES FILHOS.

R\$ 74,00

1.4 Data: **03 DE FEVEREIRO DE 2014.**

1.5 Data: **03 DE FEVEREIRO DE 2014.**

Gilmar Marques Beserra
Assinatura Solicitante
Chefe de Gabinete
CPF: 352.400.753-87

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
Autorização do Ordenador CPF: 052.695.255-91

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº

198 /2014

2.2. Data:

21 / 01 /2014

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

3. EMPENHO

3.1. NE Nº

3.2. Valor R\$

74,00

3.3. Data:

___/___/___

Assinatura

4. CONTROLADORIA

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

Juciléia Lourenço Soares
Controladora Interna
CPF: 086.914.587-90

4.2. Data: **03/02/2014.**

Controladoria Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data:

03 / 02 / 2014.

Maria da Grazi Pereira da Silva
Treceira
CPF: 535.982.883-87



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO – PI
SECRETARIA DE PROMOÇÃO, ASSISTÊNCIA SOCIAL E TRABALHO
AV. DINHA ARAGÃO, 112 – CENTRO CEP: 64.330-000
FONE: (86) 3249 – 1208 EMAIL: promocaosocialsmt@gmail.com



SOLICITAÇÃO

SOLICITANTE: *Antonia Valdilene Pereira Pato*
ENDEREÇO: *Cochorine*
RG: *2.378.373 SSP/PI* CPF: *010.057.793-84*
DATA DA SOLICITAÇÃO: *21/01/2014*
BENEFÍCIO SOLICITADO:

*2º vic de certidão de nascimento do três filhos
menores p/ concessão de pensão*

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO SOLICITANTE



Sr(a) Secretário(a) de Promoção, Assistência Social e Trabalho

Tendo em vista a solicitação constante deste processo e considerando que o(a) solicitante preenche os requisitos para recebimento do benefício por ser pessoa que se encontra em estado de vulnerabilidade social, carente de meios para suprir a necessidade configurada no pedido de ajuda, o que foi constatado por esse serviço de assistência social, vimos solicitar a autorização de V. EXA. para concessão do benefício por ser de inteira justiça social.

Data: *21/01/2014*

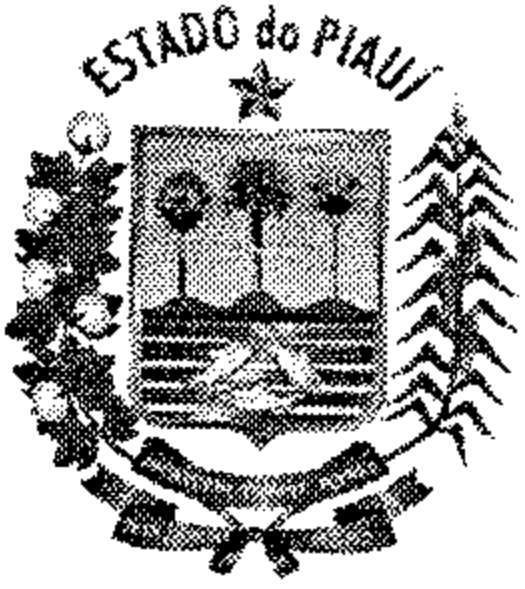
Antônio Soares Camargo
Técnico Responsável pela Triagem
Assistência Social - PM - SS - PI - 551
CPF: 200.893.923-5

AUTORIZAÇÃO:

Autorizo o atendimento nos termos solicitados.

Data: / /

Secretário(a) de Promoção, Assistência Social e Trabalho



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO – PI
SECRETARIA DE PROMOÇÃO, ASSISTÊNCIA SOCIAL E TRABALHO
AV. DINHA ARAGÃO, 112 – CENTRO CEP: 64.330-000
FONE: (86) 3249 – 1208 EMAIL: promocaosocialsmt@gmail.com



AUTORIZAÇÃO:

AUTORIZO a entrega de _____

_____, para atendimento da ajuda de que trata este processo, nos termos da Lei nº 003/2013, tendo em vista o estado de vulnerabilidade em que se encontra o solicitante.

São Miguel do Tapuio-Pi, _____, de _____ de _____.

Secretário(a) de Promoção, Assistência Social e Trabalho

RECIBO:

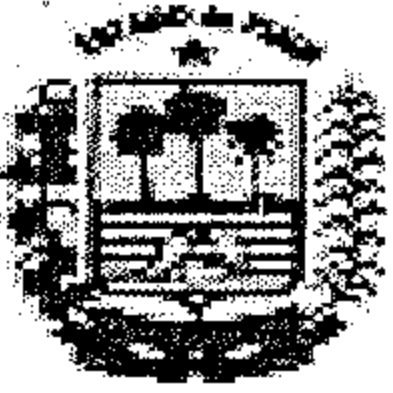
RECEBI da Secretaria de Promoção, Assistência Social e Trabalho,

_____, referente ajuda para atender ao objeto especificado na solicitação anexa.

São Miguel do Tapuio - PI, _____ de _____ de _____.



Assinatura/impressão digital do beneficiário solicitante



ESTADO DO PIAUÍ
 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
 CONTROLADORIA GERAL DO MUNICIPIO

PAGO POR
 CAIXA

PAGUE-SE
 EM 03 / 02 / 2014.
 José Lincoln Sebral Matos
 Prefeito Municipal
 CPF: 052.695.255-91
 Prefeito Municipal

CHEQUE N.º 850703	C/C N.º 12978-X	BANCO: BB
EMPENHO N.º	PROJ/ATIV/FR:	
ELEMENTO DE DESPESA:		

RECIBO

Recebi/recebemos da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI, o valor de R\$: 74,00 (setenta e quatro reais), referente à ajuda financeira para retirada da 2ª via de certidão de nascimento dos três filhos, conforme o cadastro da Assistência Social.
 Pelo qual firmo/firmamos a presente quitação.

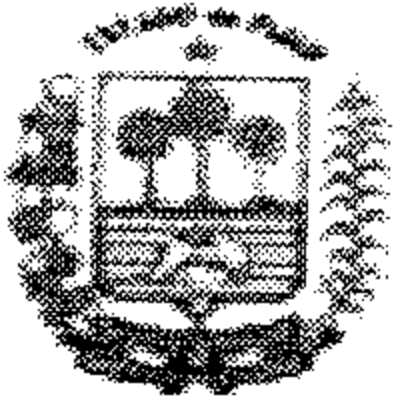
SÃO MIGUEL DO TAPUIO- PI, 03 / 02 / 2014.

Valor Bruto	R\$ 74,00
<u>Descontos:</u>	
INSS	R\$ _____
IRRF.....	R\$ _____
OUTROS	R\$ _____
Valor Líquido....	R\$ 74,00

PAGO
 EM, 03 / 02 / 2014.
 Maria da Cruz Pereira da Silva
 Tesoureira
 CPF: 505.982.883-87
 Secretaria de Finanças/Tesoureiro



ANTONIA VALDILENE PEREIRA PINTO
 RG: 2.378.393 SSP/SP
 CPF: 010.057.793 – 84



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 203103

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 48	OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOA FÍSICA		
3.3.90.48.00	OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOA FÍSICA		
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
218.000,00	0,00	74,00	217.926,00

FICHA: 343 DATA: 03/02/2014 LICITAÇÃO: DISPENSA Nº PROCESSO: 0198

CREDOR...: ANTONIA VALDILENE PEREIRA PINTO

Telefone:

CNPJ/CPF: 010.057.793-84

CÓDIGO: 1304

ENDEREÇO:

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

FONTE DE RECURSOS : 000 GERAL

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR CORRESPONDENTE A AJUDA FINANCEIRA PARA RETIRADA DE 2ª VIA DE CERTIDÃO DE NASCIMENTO DOS TRÊS FILHOS, CONFORME CADASTRO DA ASSISTENCIA SOCIAL.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

VALOR TOTAL...:

74,00

Valor por Extenso:

setenta e quatro reais * * * * *

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

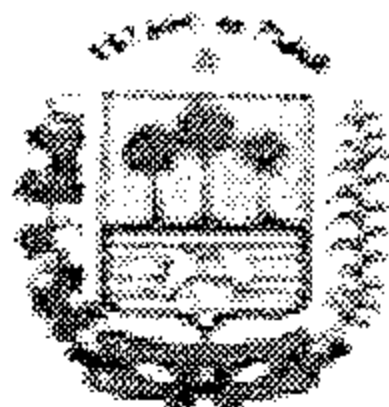
EMPENHO AUTORIZADO EM: 03/02/2014

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL

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

CONTABILIZADO EM: 03/02/2014

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 00622

DATA: 03/02/2014 VENCTO:03/02/2014 PAGTO: 03/02/2014

Credor...: ANTONIA VALDILENE PEREIRA PINTO CNPJ: 010.057.793-84 Cod: 1304

Endereço:

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

Discriminação...:

VALOR CORRESPONDENTE A AJUDA FINANCEIRA PARA RETIRADA DE 2ª VIA DE CERTIDÃO DE NASCIMENTO DOS TRÊS FILHOS, CONFORME CADASTRO DA ASSISTENCIA SOCIAL.

Valor **74,00**

(setenta e quatro reais) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 74,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
20310	/ 1	OR 020502	08.244.0016.2150.0000	3.3.90.48.00	R\$ 74,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 74,00
TOTAL					R\$ 74,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 74,00

Despesa Líquida: **R\$ 74,00**

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	850703	R\$ 74,00
TOTAL. . .			R\$ 74,00

Despesa paga em 03/02/2014 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: _____