

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

PROCESSO: 000580 / 2014

**Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal**

Proprietário/Interessado: 00000891 JOSÉ MARIA LEITE DE OLIVEIRA FILHO

**CNPJ/CPF: 95623213391
Endereço: PEDRO II
Bairro: CENTRO
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI
Fone:**

F- 337

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne
REFERENTE AO PAGAMENTO DE DIARIAS CONFORME RD'S EM ANEXO. R\$ 160,00.

Observações:

DATA: 24/02/2014 HORA: 10:13:50



Nestes termos peço deferimento

**Maria Jose de Araujo Vieira
Coordenadora de Arquivo e Protocolo
CPF: 050.292.343-14**

1. SECRETARIA DE PROMOÇÃO ASSISTENCIA SOCIAL E TRABALHO

1.1. Nome do Servidor: JOSÉ MARIA LEITE DE OLIVEIRA FILHO			
1.2. Cargo: MOTORISTA		1.3. Matrícula	
1.4. Portaria de autorização Nº.:	1.5. Quantidade de Diárias: 02	1.6. Valor da Diária: 80,00	1.7. Valor Total: 160,00
1.8. Roteiro de Viagem: SÃO MIGUEL DO TAPUIO A TERESINA			
1.9. Data da Saída: 06 DE FEVEREIRO DE 2014		1.10. Data do Regresso: 07 DE FEVEREIRO DE 2014	
1.11. Objetivo da Viagem Conduzir a Kombi da Assistência Social para oficina em Teresina para revisão.			
1.12. Assinatura do Solicitante Data:		1.13. Autorização do Ordenador Data: 24/02/14	

Maria do Carmo Mota Matos
 Sec. Mun. de Promoção
 Ass. Social e Trabalho
 CPF: 842.080.153-49

Maria do Carmo Mota Matos
 Sec. Mun. de Promoção
 Ass. Social e Trabalho
 CPF: 842.080.153-49

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº: 580/14	2.2. Data: 24/02/14	Maria José de Araújo Vianna Coordenadora de Arquivo e Protocolo CPF Assinatura 3-14
--------------------------	---------------------	---

3. EMPENHO

3.1. NE Nº	3.2. Valor R\$ 160,00	3.3. Data: ____/____/____	Assinatura
------------	-----------------------	------------------------------	------------

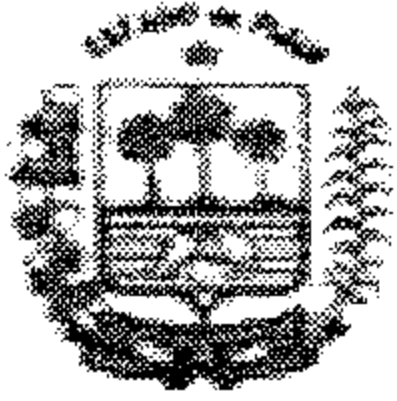
4. CONTROLADORIA

4.1 Despesa liquidada de acordo com o artigo 63, da Lei 4.320/64	Juciléia Lourenço Soares Controladora Interna CPF: 842.080.153-49
4.2. Data: 24/02/14	

5. TESOURARIA

5.1. Data: 24/02/14	Maria do Carmo Mota Matos Assinatura CPF: 842.080.153-49
------------------------	--

CPF: 536.562.803-87



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 219006

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 14	DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL			
3.3.90.14.14	DIÁRIAS NO PAIS			
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL	
9.130,00	680,00	160,00	8.970,00	

FICHA: 337 DATA: 19/02/2014 LICITAÇÃO: DISPENSA Nº PROCESSO: 0580

CREDOR...: JOSE MARIA LEITE DE OLIVEIRA FILHO

Telefone:

CNPJ/CPF: 956.232.133-91

CÓDIGO: 1006

ENDEREÇO: PEDRO II

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

FONTE DE RECURSOS : 000 GERAL

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR CORRESPONDENTE A CONCESSÃO DE DIARIAS PARA COBERTURA DE DESPESA DE VIAGEM A TERESINA-PI, PARA CONDUZIR A KOMBI DA ASSISTENCIA SOCIAL PARA OFICINA PARA REVISÃO.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

VALOR TOTAL...:

160,00

Valor por Extenso:

cento e sessenta reais * * * * *

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

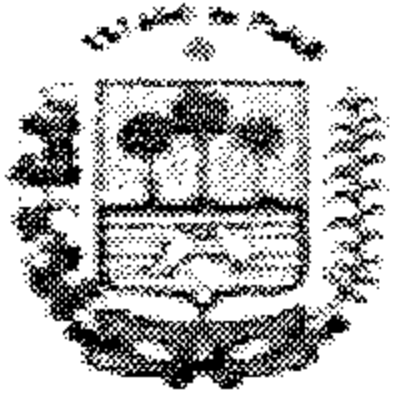
EMPENHO AUTORIZADO EM: 19/02/2014

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL

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

CONTABILIZADO EM: 19/02/2014

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 01099

DATA: 24/02/2014 VENCTO:24/02/2014 PAGTO: 24/02/2014

Credor...: JOSE MARIA LEITE DE OLIVEIRA FIL. CNPJ: 956.232.133-91 Cod: 1006

Endereço: PEDRO II

Cidade...: SAO MIGUEL DO TAPUIO CEP:

Discriminação...:

VALOR CORRESPONDENTE A CONCESSÃO DE DIARIAS PARA COBERTURA DE DESPESA DE VIA GEM A TERESINA-PI, PARA CONDUZIR A KOMBI DA ASSISTENCIA SOCIAL PARA OFICINA PARA REVISÃO.

Valor **160,00**

(cento e sessenta reais) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 160,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
21900	/ 1	OR 020502	08.244.0016.2150.0000	3.3.90.14.00	R\$ 160,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 160,00
TOTAL					R\$ 160,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 160,00

Despesa Líquida: **R\$ 160,00**

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\$
001	4.238	TRANSF	R\$ 160,00
TOTAL. . .			R\$ 160,00

Despesa paga em 24/02/2014 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: _____

Transferência entre contas diversas

Debitado

Agência 1141-X
Conta corrente 4238-2 PSM TAPUIO 06716906000193

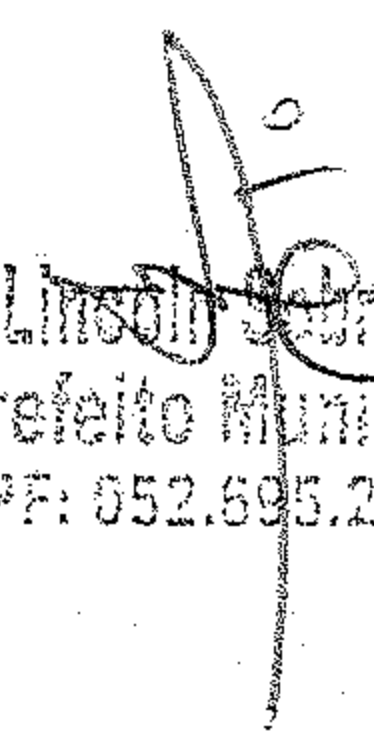
Creditado


Agência 1141-X
Conta corrente 15121-1 JOSE MARIA L OLIVEIRA FH
Valor 160,00
Data Nesta data

Assinada por J8183318 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA 24/02/2014 13:26:53
J8183323 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS 24/02/2014 13:34:10

Transação efetuada com sucesso.

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


José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-31


Maria da Cruz Pereira da Silva
Tesoureira
CPF: 535.982.883-87