

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

PROCESSO: 000955 / 2014

**Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal**

Proprietário/Interessado: 00000785 ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE MUNICIPIOS

CNPJ/CPF: 05821962000125

Endereço: AVENIDA PEDRO FREITAS S/N

Bairro: SAO PEDRO

Cidade: TERESINA

Fone: 211-0595/0597


ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne
**REFERENTE AO PAGAMENTO DO CONVENIO ENTRE A PREFEITURA MUNICIPAL COM
ASSOCIACAO PIAUIENSE DE MUNICIPIOS - APPM, COMPETENCIA MARCO/2014. R\$ 2.534,00.**

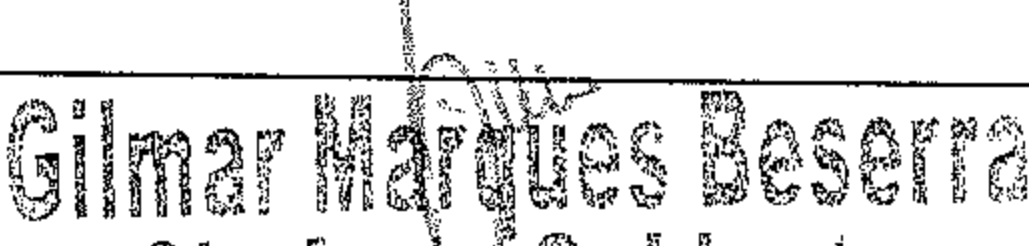
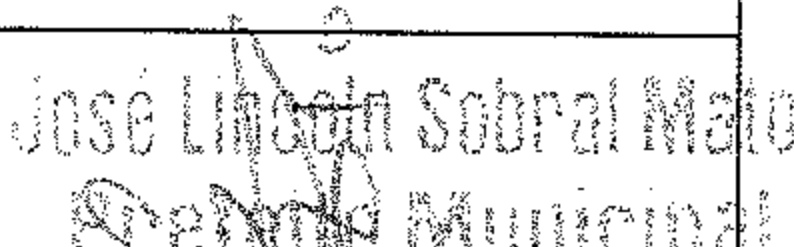
Observações:

DATA: 18/03/2014 HORA: 07:45:48


Nestes termos peço deferimento


Maria Jose de Araújo Vieli
Coordenadora de Arquivo e Protocolo
CPF: 030.292.343-14

1. GABINETE DO PREFEITO

1.1. Tipo de despesa:	
1.2. Justificativa ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE MUNICIPIOS – APPM	
1.3. Detalhamento REFERENTE AO PAGAMENTO DO CONVENIO ENTRE A PREFEITURA MUNICIPAL COM ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE MUNICIPIOS – APPM. COMPETENCIA: MARÇO/2014.	
1.4 Data: <u>18/03</u> /2014.  Gilmar Marques Beserra Chefe de Gabinete CPF: 952.400.753-87 Assinatura Solicitante	1.5 Data: <u>18/03</u> /2014.  José Lincoln Sobral Matos Prefeito Municipal CPF: 052.695.285-91 Assinatura do Ordenador

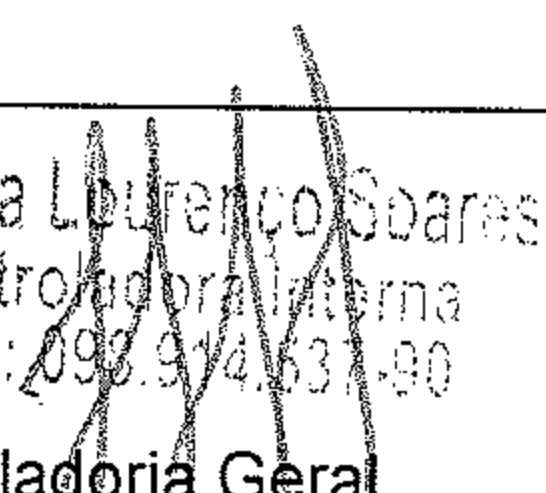
2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº: <u>955</u> /2014.	2.2. Data: <u>18/03</u> /2014.	 Maria José de Araújo Vieira Coordenadora de Arquivo e Protocolo Assinatura CPF: 082.202.343-11
-------------------------------------	-----------------------------------	--


3. EMPENHO

3.1. NE Nº	3.2. Valor R\$ 2.534,00	3.3. Data: ____/____/2014.	Assinatura
------------	-----------------------------------	-------------------------------	------------

4. CONTROLADORIA

4.1 Despesa liquidada de acordo com o artigo 63, da Lei 4.320/64	 Juciléia Lourenço Soares Controladora Interna CPF: 093.974.637-90 Controladoria Geral
4.2. Data: <u>25/04</u> /2014.	

5. TESOURARIA

5.1. Data: <u>05/04</u> /2014.	 Maria da Cruz Pereira da Silva Tesoureira CPF: 535.962.803-87
-----------------------------------	--

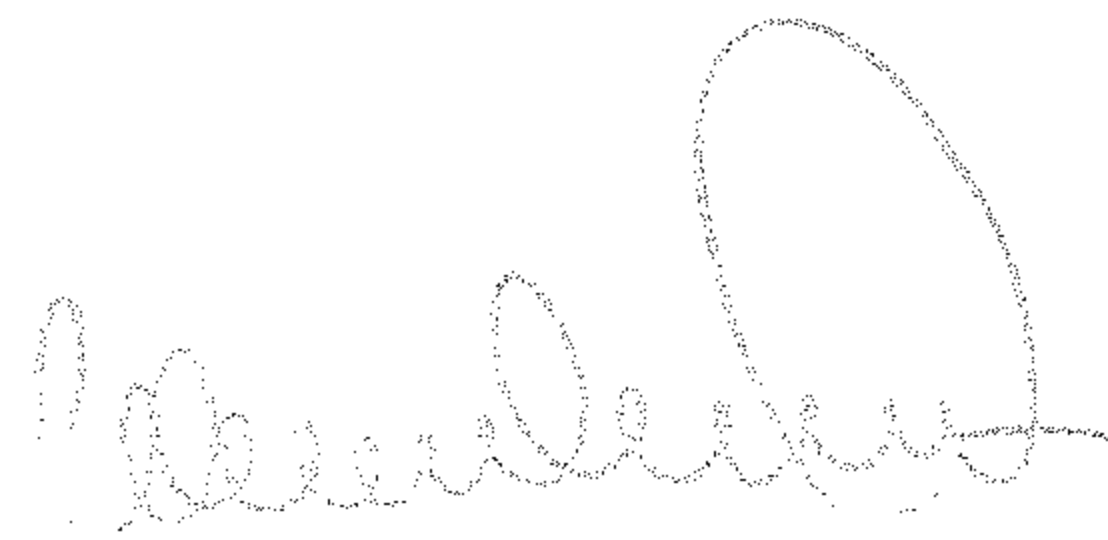
ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE MUNICIPIOS - A P P M
===== = = = =
Avenida Pedro Freitas, S/N - Centro Administrativo
Fones: 211-0595/0597 Fax 211-0524 CGC 05.821.962/0001-25
C E P - 64018-900 - TERESINA - PI

R E C I B O
=====

R\$.....2.534,00
.....

Recebemos da PREFEITURA MUNICIPAL SAO MIGUEL DO TAPUIO
a importância de R\$.....2.534,00
(dois mil quinhentos e trinta e quatro reais.....)
referente a contribuição do mês de marco/2014 pelo que firmamos
o presente recibo.

Teresina, 11 de marco de 2014



.....
Valdemar dos Santos Barros
Tesoureiro



Aviso de lançamento

22/04/2014 12:22:23

Agência 1141-X
Conta corrente 13624-7 PREF MUN DE SAO MIGUEL DO


Data 25/03/2014 Valor R\$ 2.534,00 D

Importe referente a Contribuição, documento 7.452.970.390.100, lote 13349, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Dois mil e quinhentos e trinta e quatro reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA em 22/04/2014 12:22:23


José Lino de Jesus Matus
Prefeito Municipal
CPF: 052.690.255-91


Maria da Cruz Pereira da Silva
Tessalúria
CPF: 635.862.883-87



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA

06716906/0001-93

Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02640

DATA: 25/03/2014 VENCTO: 25/03/2014 PAGTO: 25/03/2014

Credor...: ASSOCIACAO PIAUIENSE DE MUNICIPIOS - API CNPJ/CPF: 05.821.962/0001-25 Cod: 292

Endereço: AV.PEDRO FREITAS

Cidade...: TERESINA

CEP: 64018-900

Discriminação...:

VALOR CORRESPONDENTE A CONTRIBUICAO DO CONVENIO PARA ASSOCIACAO DOS PREFEITOS MUNICIPAIS CONF ORME CONVENIO PARA EXERCICIO DE 2014, REFETENTE AO MES DE MARÇO.

Valor **2.534,00**

(dois mil, quinhentos e trinta e quatro reais) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 2.534,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
121001/3		020100	04.122.0005.2041.0000	3.3.90.39.00	R\$ 2.534,00	R\$ 0,00	R\$ 2.534,00
TOTAL					R\$ 2.534,00	R\$ 0,00	R\$ 2.534,00

Despesa Líquida: **R\$ 2.534,00**

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE ___/___/___

JOSE LINCOLN COBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	13.624	TRANSF	R\$ 2.534,00
TOTAL . . .			R\$ 2.534,00

Despesa paga em 25/03/2014 Com os recursos acima discriminados

MARIA DA CRUZ FERREIRA
TESOUREIRA

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

___/___/___ Ass: _____