

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO**

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO  
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

**PROCESSO: 000753 / 2014**

**Ao Exmo Sr.  
Prefeito Municipal**

**Proprietário/Interessado: 00001117 FLORINDO MACHADO DE CASTRO**

**CNPJ/CPF: 43266061349  
Endereço: RUA AFONSO PENA 1852  
Bairro: LOURIVAL PARENTE  
Cidade: TERESINA  
Fone:**

**ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA**

71

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne  
**REFERENTE AO CURSO DE ARBITRAGEM PARA ARBITROS DE FUTEBOL DE CAMPO,  
REALIZADO POR ESTA SECRETARIA COM CARGA HORARIA DE 20 HS. R\$ 1.250,00.**

**Observações:**

F-71

**DATA: 07/03/2014 HORA: 12:24:55**

Nestes termos peço deferimento

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

### 1. SECRETARIA MUNICIPAL DE ESPORTE LAZER E JUVENTUDE

1.1. Tipo de despesa: CURSO ARBITRAGEM PARA FUTEBOL DE CAMPO	
1.2. Justificativa:	
1.3. Detalhamento	
PAGAMENTO À: FLORINDO MACHADO DE CASTRO REFERENTE AO CURSO DE ARBITRAGEM PARA ARBITROS DE FUTEBOL DE CAMPO, REALIZADO POR ESTA SECRETARIA COM CARGA HORÁRIA DE 20 hs.  <b>VALOR R\$ 1.250,00</b>	
1.4 Data: 05/03/2014  Assinatura Solicitante	1.5 Data: 07/03/14  Assinatura do Ordenador José Lincoln Sobral Matos Prefeito Municipal CPF: 052.695.255-91

### 2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº: 753	2.2. Data: 07/03/14	Assinatura Maria Jose de Araujo Vieir.: Coordenadora de Arquivo e Protocolo: CPF: 050.292.343-14
--------------------------	------------------------	---

### 3. EMPENHO

3.1. NE Nº	3.2. Valor R\$ 1.250,00	3.3. Data: ___/___/___	Assinatura
------------	----------------------------	---------------------------	------------

### 4. CONTROLADORIA

4.1 Despesa liquidada de acordo com o artigo 63, da Lei 4.320/64	Assinatura Jucléia Lourenço Soares Controladora Interna CPF: 098.914.537-90 Controladoria Geral
4.2. Data: 18/03/14	

### 5. TESOURARIA

5.1. Data: 18/03/14	Assinatura do Ordenador Márcia Silva
------------------------	---

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO**

Inscrição no C.N.P.J. N° 06716906000193

Fone: (86)3249-1333

Fax:

Logra.: PRACA CORONEL MANOEL EVARISTO

N° 92

Bairro: CENTRO

CEP: 64330-000

Cidade: SAO MIGUEL DO TAPUIO

UF: PI

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS****SÉRIE AVULSA****Imposto Retido: S****N° da Nota: 5559**

Nat. da Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Data de Processamento: 07/03/2014

PIS/NIT:

Data da Nota: 07/03/2014

**DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**

Nome: FLORINDO MACHADO DE CASTRO

Endereço: RUA AFONSO PENA, 1852 Comple:

Bairro: BAIRRO LOURIVAL

Município: TERESINA

UF: PI

CEP: 64023300

CNPJ: 43266061349

Inscr. Est. 1231762

Inscr. Municipal:

Fone:

Fax:

Dt. Nasc.: 13/06/1972

PIS/NIT:

**DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO**

Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO

Endereço: CORONEL MANOEL EVARISTO DE PAIVA, 92 Comple:

Bairro: CENTRO

Município: SAO MIGUEL DO TAPUIO

UF: PI

CEP: 64330000

CNPJ: 06716906000193

Inscr. Est.

Inscr. Municipal:

Fone:

Fax:

Dt. Nasc.:

PIS/NIT:

Item	Discriminação dos Serviços	Unid Med	Vr Unitário	Qtd	Valor	Aliq.(%)
00001	REFERENTE AO CURSO DE ARBITRAGEM PARA ARBITROS DE FUTEBOL DE CAMPO, REALIZADO POR ESTA SECRETARIA COM CARGA HORARIA DE 20 HS.		1.250,00	1	1.250,00	2

**NÃO VALIDA COMO RECIBO****TOTAL DA NOTA R\$****1.250,00**

TOTAL DA NOTA	VALOR DO ISSQN	VALOR DO INSS	VALOR DO IRRF	VR. SEST/SENAT	VALOR EXPED.	VALOR LIQUIDO
1.250,00	25,00	137,50	0,00	0,00	0,00	1.087,50


ISSQN devido a PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO, recolhido através de guia autenticada total desta nota na Agência Bancária N° na Data de no Valor de R\$ , sob N°

Motivo do Fornecimento e Observações:

CHANCELA DA REPARTIÇÃO:

SAO MIGUEL DO TAPUIO/PI

07 de março de 2014

  
Lindalva Rodrigues dos Reis  
Controladora de Tributos

LINDALVA RODRIGUES DOS REIS

Expedição feita pela PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO**

PRACA CORONEL MANOEL EVARISTO, Nº 92 - CENTRO

CNPJ: 06716906000193

**TRANSFERÊNCIA  
ELETRÔNICA**

**DEVE A**

Cadastro: 001197

Contribuinte: FLORINDO MACHADO DE CASTRO

CPF/CNPJ: 43266061349

Endereço: RUA AFONSO PENA,1852 Complemento:

Bairro: BAIRRO LOURIVAL PARENTE CEP: 64023300

Cidade: TERESINA UF: PI

Itens	Discriminação dos Serviços	Valor	Aliq.(%)
00001	REFERENTE AO CURSO DE ARBITRAGEM PARA ARBITROS DE FUTEBOL DE CAMPO, REALIZADO POR ESTA SECRETARIA COM CARGA HORARIA DE 20 HS.	1.250,00	2

**Importa a presente conta na quantia de R\$ 1250 (um mil duzentos e cinquenta reais)**

**ORDEM DE PAGAMENTO**

Declaro para os devidos fins que:

os materiais foram recebidos.

os serviços foram prestados.

as despesas foram realizadas.

as obras foram executadas.

Em 18/03/14

**SERVIDOR**

Autorizo o pagamento, atendidas as formalidades legais.

Em 18/03/14

José Lincoln Siqueira Matos  
Prefeito Municipal

**SERVIDOR**

**RECIBO**

Valor do Serviço 1250,00	ISSQN 25,00	INSS 137,50	IRRF 0,00	Correção	Outros	Valor Líquido 1087,50
-----------------------------	----------------	----------------	--------------	----------	--------	--------------------------

**Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO - ESTADO DO PIAUÍ, a quantia líquida de R\$ 1087,5 (um mil oitenta e sete reais e cinquenta centavos), correspondente à conta acima especificada.**

Pago em 18/03/14

Banco \_\_\_\_\_

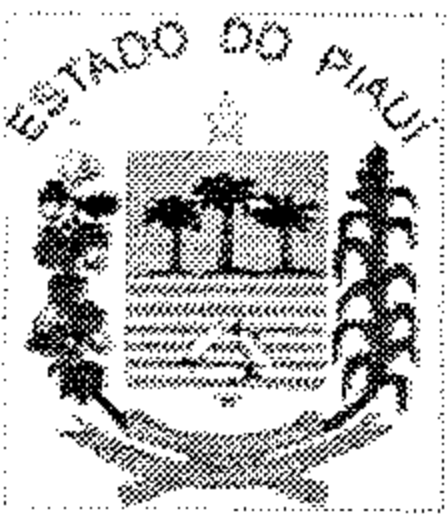
Conta nº \_\_\_\_\_

Cheque \_\_\_\_\_

**TESOUREIRO**

Em 18/03/14

**CREDOR**



**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 - 2014

Cadastro: **001197** Módulo: **5** Receita Principal: **18**  
 Contribuinte: **FLORINDO MACHADO DE CASTRO** CPF/CNPJ: **43266061349**  
 Endereço: **RUA AFONSO PENA, 1852 Complemento:**  
 Bairro: **BAIRRO LOURIVAL PARENTE CEP: 64023300**  
 Cidade: **TERESINA UF: PI**

Número da Nota <b>5559</b>	Data da Nota <b>07/03/2014</b>	Valor do Serviço <b>1250,00</b>	ISSQN <b>25,00</b>	INSS <b>137,50</b>	IRRF <b>0,00</b>	Vencimento <b>07/03/2014</b>
Valor Original <b>162,50</b>	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar		

Itens	Discriminação dos Serviços	Valor	Aliq.(%)
00001	REFERENTE AO CURSO DE ARBITRAGEM PARA ARBITROS DE FUTEBOL DE CAMPO, REALIZADO POR ESTA SECRETARIA COM CARGA HORARIA DE 20 HS.	1.250,00	2

*men*  
 Manoel Machado da Silva  
 CPF: 838.022.150-87

Código de Baixa <b>2-6042-1-1</b>	Vencimento <b>07/03/2014</b>	Cadastro: <b>001197</b>	Módulo: <b>5</b>	Receita Principal: <b>18</b>
Valor Original <b>162,50</b>	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar
Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação		ISS VARIÁVEL INSS	25,00 137,50	

18/03/2014 - BANCO DO BRASIL - 09:31:04  
114101141 SEGUNDA VIA 0007  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/03/2014
NR. DOCUMENTO	170.044.510.088.885
VALOR TOTAL	1.087,50

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: FLORINDO MACHADO CASTRO  
AGENCIA: 0044-2 CONTA: 510.088.885-3  
VARIACAO DA POUPANCA 51  
NR. DOCUMENTO 171.141.000.004.238

=====

NR. AUTENTICACAO	5.BF3.237.FE1.743.08C
------------------	-----------------------

Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
disciplinados pela MP. 567/2012.

*[Handwritten signature]*  
Diretor Geral Matos  
Presidente Municipal  
CPF: 052.655.255-91

*[Handwritten signature]*

18/03/2014 - BANCO DO BRASIL - 09:31:04  
114101141 SEGUNDA VIA 0005  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/03/2014
NR. DOCUMENTO	661.141.000.012.978
VALOR TOTAL	25,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: P S M T TRIB MUNICIPAIS  
AGENCIA: 1141-X CONTA: 12.978-X  
NR. DOCUMENTO 661.141.000.004.238

=====

NR.AUTENTICACAO	D.CD7.5FD.71F.966.460
-----------------	-----------------------



**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO**

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA  
06716906/0001-93

**NOTA DE EMPENHO**

**306139**

Tipo Empenho: <b>OR - Ordinário</b>	FICHA: 71	DATA: 06/03/2014	SOLICITAÇÃO Nº:
-------------------------------------	-----------	------------------	-----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO: 0753	VENCIMENTO: 18/03/2014
---------------------	----------------	------------------------

NOME: FLORINDO MACHADO DE CASTRO	432.660.613-49	CÓDIGO: 1372
ENDEREÇO: RUA: AFONSO PENA	TERESINA	UF: PI

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020200	SECRETARIA DE ADMINISTRACAO
27.812.0073.2650.0000	Manutenção das atividades esportivas
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

SALDO ANTERIOR DOTAÇÃO	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL DOTAÇÃO
16.150,00	1.250,00	8.433,00

**VALOR EM R\$** **1.250,00** um mil, duzentos e cinquenta reais \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

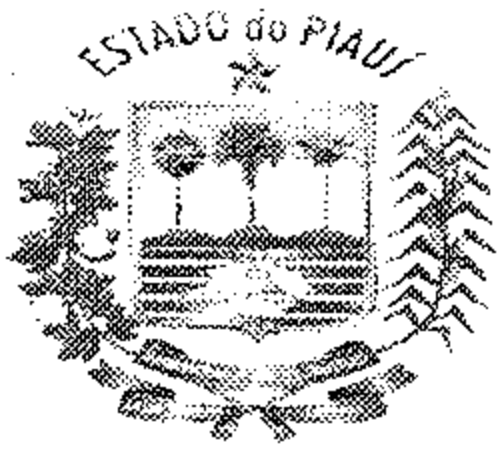
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR CORRÉSPONDENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE CURSO DE ARBITRAGEM PARA ARBITROS DE FUTEBOL DE CAMPO, REALIZADO POR ESTA SECRETARIA COM CARGA HORARIA DE 20 HORAS.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL

FONTE DE RECURSOS: 001 TESOIRO	<b>VALOR TOTAL DOS ITENS</b> <b>1.250,00</b>
CODIGO DE APLICAÇÃO: 100 GERAL	
GERAL	

Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 06/03/2014  JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS PREFEITO MUNICIPAL	Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 06/03/2014  MARIA DA CRUZ PEREIRA TESOUREIRA
--	--





ORDEM DE PAGAMENTO 02034

DATA: 18/03/2014 VENCTO: 18/03/2014 PAGTO: 18/03/2014  
 Credor...: **FLORINDO MACHADO DE CASTRO** CNPJ/CPF: 432.660.613-49 Cod: 1372  
 Endereço: RUA: AFONSO PENA  
 Cidade...: TERESINA CEP:

**Discriminação...:**

VALOR CORRESPONDENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE CURSO DE ARBITRAGEM PARA ARBITROS DE FUTEBOL D E CAMPO, REALIZADO POR ESTA SECRETARIA COM CARGA HORARIA DE 20 HORAS.

Valor **1.250,00**

(um mil, duzentos e cinquenta reais) \* \* \* \* \*  
 \* \* \* \* \*  
 \* \* \* \* \*

**DESCONTOS**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
5	1113.05.01.00	Imposto sobre Servicos Qualquer Natureza-Pessoa Fisica - ISS	R\$ 25,00
9001	9999.00.00.01	INSS PREFEITURA	R\$ 137,50

Despesa Bruta: . . . . . **R\$ 1.250,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
306139/1		020200	27.812.0073.2650.0000	3.3.90.36.00	R\$ 1.250,00	R\$ 162,50	R\$ 1.087,50
TOTAL . . . . .					R\$ 1.250,00	R\$ 162,50	R\$ 1.087,50

Despesa Líquida: . . . . . **R\$ 1.087,50**

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\$
	4.238	TRANSF	R\$ 1.087,50
TOTAL . . . . .			R\$ 1.087,50

Despesa paga em 18/03/2014 Com os recursos acima discriminados

*mpf*  
 MARIA DA CRUZ FERREIRA  
 TESOUREIRA

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

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Ass: \_\_\_\_\_