

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

PROCESSO: 000668 / 2014

**Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal**

Proprietário/Interessado: 00000646 MANOEL SILVESTRE DA CRUZ ALVES

**CNPJ/CPF: 04847785363
Endereço: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
Bairro: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI
Fone:**

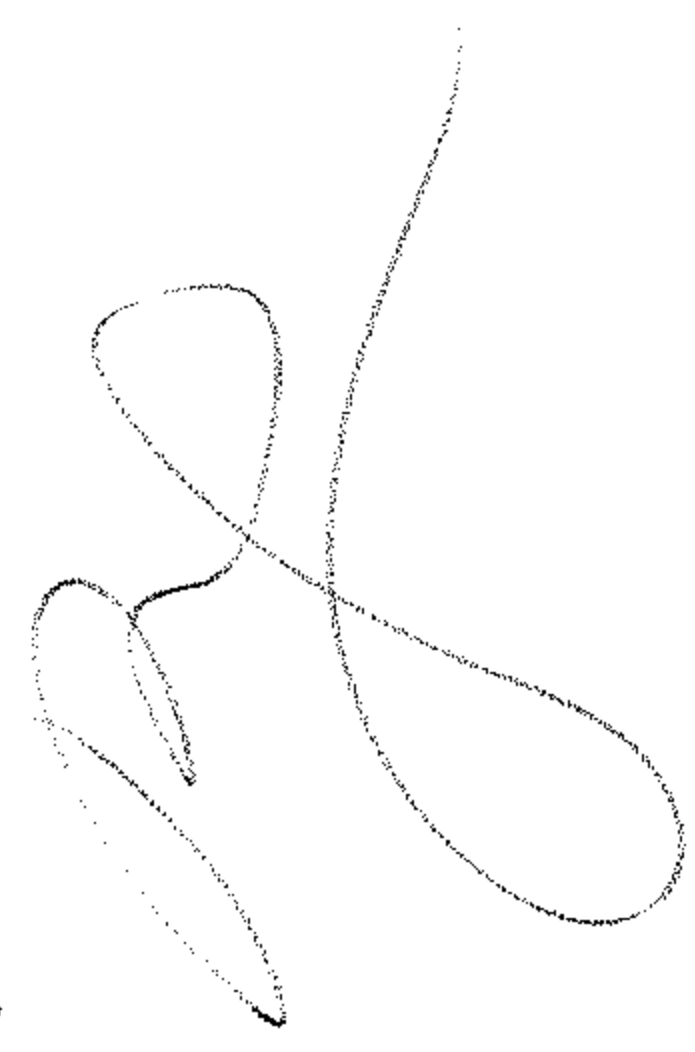

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne
**REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICO DE LIMPEZA TURMA "C" NAS VIAS PUBLICAS DA
SEDE DO MUNICIPIO. R\$ 300,00.**

Observações:

DATA: 06/03/2014 HORA: 08:56:39

Nestes termos peço deferimento

MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

1

SECRETARIA DE OBRAS.

1.1. Tipo de despesa:	
1.2. Justificativa:	
1.3. Detalhamento	
PAGAMENTO: MANOEL SILVESTRE DA CRUZ ALVES REFERENTE SERVIÇO LIMPEZA PUBLICA DA TURMA (C) SEDE.	
VALOR= 300,00	
1.4 Data: <u>06/03/14</u>	1.5 Data: <u>06/03/14</u>
Assinatura Solicitante	Autorização do Ordenador José Lincoln Sobral Matos Prefeito Municipal CPF: 082.605.253-31

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº: <u>068/14</u>	2.2. Data: <u>06/03/14</u>	Assinatura
------------------------------------	-------------------------------	------------

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	Juciléia Lourenço Soares Controladora Interna CPF: 098.914.587-90 Controladoria Geral
4.2. Data: <u>24/03/14</u>	

5. TESOURARIA

5.1. Data: <u>24/03/14</u>	Maria da Glória Pereira da Silva Tesouraria CPF: 535.982.883-87
-------------------------------	---



Associação Piauiense de Medicina - ASPIMED

Reconhecida de Utilidade Pública pela Lei Estadual Nº 101
de 4 de Fevereiro de 1948 • CNPJ: 06.981.807/0001-39
Federada à ASSOCIAÇÃO MÉDICA BRASILEIRA

Série - E

Presidente

01930

ATESTADO MÉDICO

Atesto, para os devidos fins e a pedido do(a) interessado(a) que atendi

Manoel Di Justo da Cruz Alves

RG/CPF 1940025/04847785363

portador CID F04 (autorizado pelo paciente) paciente crônica

de TCE há 1 (um) mês evoluindo com

episódios amnésicos, necessitando de

15 (quinze) dias de afastamento das

atividades laborais, a fim de procurar

assistência especializada.

São Miguel do Taperoá, 06 de fevereiro de 2014

Daniela Lima Magalhães
Médica
CRM-PI 5164

Daniela Lima Magalhães

CRM 5164 CPF 067.875.833-76

Rua David Caldas, 90/1º And. • Fone/fax: (86) 3221-4402 / 3221-8636
End. Telegráfico: ASPIMED • Caixa Postal 57 • Cep: 64000-190 • Teresina – Piauí
E-mail: aspimed@veloxmail.com.br • www.aspimed.org.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO

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

Fone: (86)3249-1333

Fax:

Logra.: PRACA CORONEL MANOEL EVARISTO

Nº 92

Bairro: CENTRO

CEP: 64330-000

Cidade: SAO MIGUEL DO TAPUIO

UF: PI

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

SÉRIE AVULSA

Imposto Retido: S

Nº da Nota: 5506

Nat. da Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Data de Processamento: 06/03/2014

PIS/NIT:

Data da Nota: 06/03/2014

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome: MANOEL SILVESTRE DA CRUZ ALVES

Endereço: SÃO MIGUEL DO TAPUIO/ PI, Comple:

Bairro: SÃO MIGUEL DO

Município: SAO MIGUEL DO TAPUIO

UF: PI

CEP: 64330000

CNPJ: 04847785363

Inscr. Est. 1940025

Inscr. Municipal:

Fone:

Fax:

Dt. Nasc.: 21/05/1961

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 A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LIMPEZA TURMA "C" NAS VIAS PÚBLICAS DA SEDE DO MUNICÍPIO.		300,00	1	300,00	2

NÃO VALIDA COMO RECIBO

TOTAL DA NOTA R\$

300,00

TOTAL DA NOTA	VALOR DO ISSQN	VALOR DO INSS	VALOR DO IRRF	VR. SEST/SENAT	VALOR EXPED.	VALOR LIQUIDO
300,00	6,00	33,00	0,00	0,00	0,00	261,00

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

Motivo do Fornecimento e Observações:

CHANCELA DA REPARTIÇÃO:

SAO MIGUEL DO TAPUIO/PI

06 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

DEVE A

Cadastro: 000106

Contribuinte: MANOEL SILVESTRE DA CRUZ ALVES

CPF/CNPJ: 04847785363

Endereço: SAO MIGUEL DO TAPUIO/ PI, Complemento:

Bairro: SAO MIGUEL DO TAPUIO/PI CEP: 64330000

Cidade: SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI

Itens	Discriminação dos Serviços	Valor	Aliq.(%)
00001	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LIMPEZA TURMA "C" NAS VIAS PÚBLICAS DA SEDE DO MUNICÍPIO.	300,00	2

Importa a presente conta na quantia de R\$ 300 (trezentos 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 24/03/14

SERVIDOR

Autorizo o pagamento, atendidas as formalidades legais.

Em 24/03/14

Jose Lino Soraia Nator
Municipal
CPF: 03.695.235-91

SERVIDOR

RECIBO

Valor do Serviço 300,00	ISSQN 6,00	INSS 33,00	IRRF 0,00	Correção	Outros	Valor Líquido 261,00
----------------------------	---------------	---------------	--------------	----------	--------	-------------------------

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO - ESTADO DO PIAUÍ, a quantia líquida de R\$ 261 (duzentos e sessenta e um reais), correspondente à conta acima especificada.

Pago em 24/03/14

Banco BB

Conta nº 4238-2

Cheque 860613

TESOUREIRO

Em 24/03/14

CREDOR

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





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: **000106** Módulo: **5** Receita Principal: **18**
 Contribuinte: **MANOEL SILVESTRE DA CRUZ ALVES** CPF/CNPJ: **04847785363**
 Endereço: **SAO MIGUEL DO TAPUIO/ PI, Complemento:**
 Bairro: **SAO MIGUEL DO TAPUIO/PI CEP: 64330000**
 Cidade: **SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI**

Número da Nota 5506	Data da Nota 06/03/2014	Valor do Serviço 300,00	ISSQN 6,00	INSS 33,00	IRRF 0,00	Vencimento 06/03/2014
Valor Original 39,00	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar		

Itens	Discriminação dos Serviços	Valor	Aliq.(%)
00001	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LIMPEZA TURMA "C" NAS VIAS PÚBLICAS DA SEDE DO MUNICÍPIO.	300,00	2

Maria da Cruz Pereira da Silva
 Maria da Cruz Pereira da Silva
 Tesoureira
 CPF: 535.962.883-87

Código de Baixa 2-5988-1-1	Vencimento 06/03/2014	Cadastro: 000106	Módulo: 5	Receita Principal: 18
Valor Original 39,00	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar
Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação		ISS VARIÁVEL INSS	6,00 33,00	

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.º C3
008 001 1441 X 9 4.238-2 5 800 00015 7 R\$ #26100#

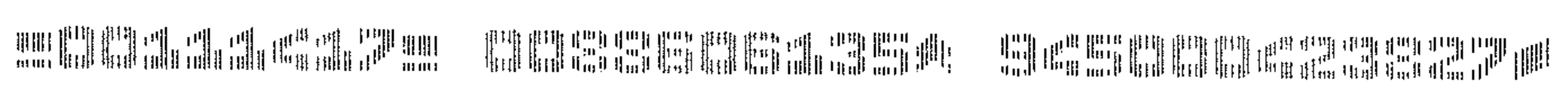
Pague por este cheque a quantia de Quarenta e seis reais e um centavo

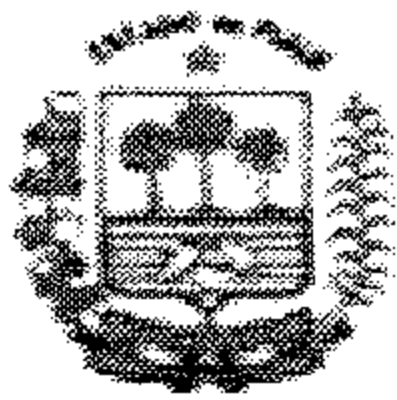
Moacel Silvestre da Cruz Alves e-centavos acima ou à sua ordem



SMT, 24 de Março de 14
R. São Marcos, Mapá
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CNPJ 06.716.906/0001-93
CLIENTE BANCARIO DESDE 01/1984

SÃO MIGUEL DO TAPUIO
00.000.000/1441-93
RUA MIGUEL FURTADO SN
CONFECCAO 02/2014





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 306090

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02	PREFEITURA MUNICIPAL		
08	SECRETARIA DE OBRAS		
08.00	SECRETARIA DE OBRAS		
15.451.0040.2320.0000	Manutenção dos serviços de utilidade publica		
3 3 90 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA		
3.3.90.36.25	SERVIÇOS DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO		
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
328.230,20	221.869,80	300,00	327.930,20

FICHA: 383 DATA: 06/03/2014 LICITAÇÃO: DISPENSA Nº PROCESSO: 0668

CREDOR.: MANOEL SILVESTRE DA CRUZ ALVES

Telefone:

CNPJ/CPF: 048.477.853-63

CÓDIGO: 460

ENDEREÇO:

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

FONTE DE RECURSOS : 000 GERAL

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR CORRESPONDENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LIMPEZA NAS VIAS PUBLICAS DA SEDE DO MUNICIPIO, TURMA "C".

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

VALOR TOTAL...: 300,00

Valor por Extenso:

trezentos reais * * * * *

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

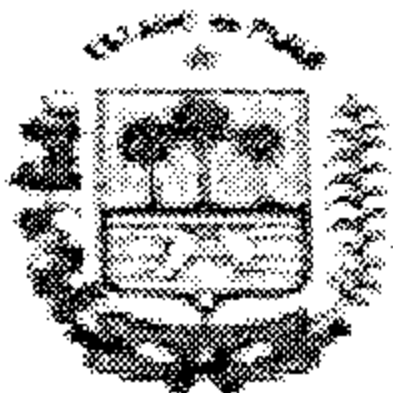
EMPENHO AUTORIZADO EM: 06/03/2014

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL

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

CONTABILIZADO EM: 06/03/2014

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 01878

DATA: 24/03/2014 VENCTO:24/03/2014 PAGTO: 24/03/2014

Credor...: MANOEL SILVESTRE DA CRUZ ALVES CNPJ: 048.477.853-63 Cod: 460

Endereço:

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

Discriminação...:

VALOR CORRESPONDENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LIMPEZA NAS VIAS PUBLICAS DA SEDE DO MUNICIPIO, TURMA "C".

Valor **300,00**

(trezentos reais) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 300,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
30609	/ 1	OR 020800	15.451.0040.2320.0000	3.3.90.36.00	R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 39,00	R\$ 261,00
TOTAL					R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 39,00	R\$ 261,00

Despesa Líquida: **R\$ 261,00**

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	860613	R\$ 261,00
TOTAL . . .			R\$ 261,00

Despesa paga em 24/03/2014 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: _____