

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

PROCESSO: 000677 / 2014

**Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal**

Proprietário/Interessado: 00000689 ANTONIA SOLANGE MARTINS DO NASCIMENTO

CNPJ/CPF: 97124702372

Endereço: LUIS DE ARAUJO TORRES

Bairro: LUIS DE ARAUJO TORRES

Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI

Fone:

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

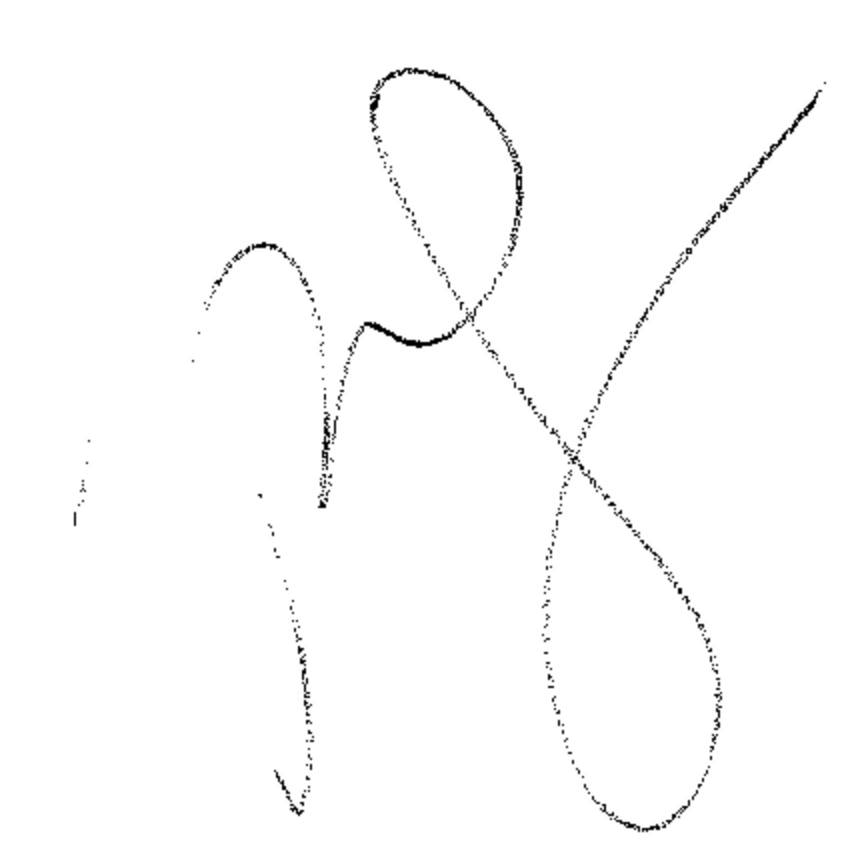

383

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 VIA PUBLICAS DO
BAIRRO NOSSA SENHORA DE FATIMA. R\$ 300,00.**

Observações:


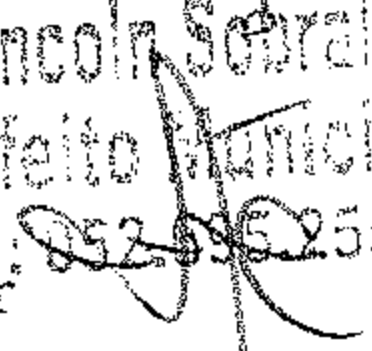
DATA: 06/03/2014 HORA: 09:52:02

Nestes termos peço deferimento



Luis de Araujo Torres
Coordenadora de Arquivo e Protocolo
CPF: 050.292.343-14

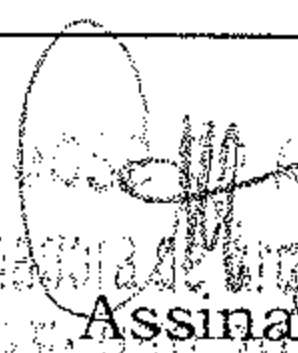
1

SECRETARIA DE OBRAS.

| | |
|--|--|
| 1.1. Tipo de despesa: | |
| 1.2. Justificativa: | |
| 1.3. Detalhamento | |
| PAGAMENTO: ANTONIA SOLANGE M. DO NASCIMENTO REFERENTE SERVIÇO LIMPEZA PUBLICA DA TURMA (C) BAIRRO DE FATIMA. | |
| VALOR= 300,00 | |
| 1.4 Data: <u>06/03/14</u>  Assinatura Solicitante | 1.5 Data: <u>06/03/14</u>  Autorização do Ordenador |

José Lincoln Sobral Mates
Prefeito Municipal
CPF: 052.996.255-91

2. PROTOCOLO

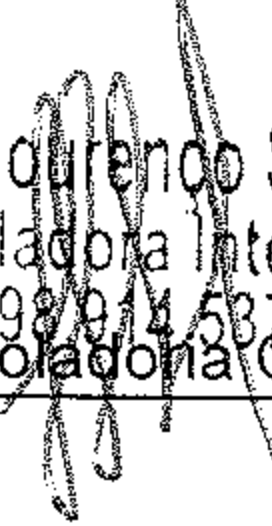
| | | |
|------------------------------------|-------------------------------|---|
| 2.1. Processo Nº: <u>077/14</u> | 2.2. Data: <u>06/03/14</u> |  Assinatura |
|------------------------------------|-------------------------------|---|

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 |  Assinatura |
| 4.2. Data: <u>18/03/14</u> | Juciléia Lourenço Soares Controladora Interna CPF: 098.014.507-90 Controladora Geral |

Juciléia Lourenço Soares
Controladora Interna
CPF: 098.014.507-90
Controladora Geral

5. TESOURARIA

| | |
|-------------------------------|---|
| 5.1. Data: <u>18/03/14</u> |  Assinatura |
|-------------------------------|---|

Maria da  da Silva
Assinatura
CPF: 535.982.583-87

**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: 5515**

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: ANTONIA SOLANGE MARTINS DO NASCIMENTO

Endereço: LUIS DE ARAUJO TORRES, Comple:

Bairro: LUIS DE ARAUJO

Município: SAO MIGUEL DO TAPUIO

UF: PI

CEP: 64330000

CNPJ: 97124702372

Inscr. Est. 2159111

Inscr. Municipal:

Fone:

Fax:

Dt. Nasc.:

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 VIA PÚBLICAS DO BAIRRO NOSSA SENHORA DE FÁTIMA. | | 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

**TRANSFERÊNCIA
ELETRÔNICA**

DEVE A

Cadastro: 000286

Contribuinte: ANTONIA SOLANGE MARTINS DO NASCIMENTO

CPF/CNPJ: 97124702372

Endereço: LUIS DE ARAUJO TORRES, Complemento:

Bairro: LUIS DE ARAUJO TORRES 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 VIA PÚBLICAS DO BAIRRO NOSSA SENHORA DE FÁTIMA. | 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 18/03/14

SERVIDOR

Autorizo o pagamento, atendidas as formalidades legais.

Em 18/03/14
José Lincoln Serral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.693.235-91

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 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: **000286** Módulo: **5** Receita Principal: **18**
Contribuinte: **ANTONIA SOLANGE MARTINS DO NASCIMENTO** CPF/CNPJ: **97124702372**
Endereço: **LUIS DE ARAUJO TORRES, Complemento:**
Bairro: **LUIS DE ARAUJO TORRES CEP: 64330000**
Cidade: **SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI**

| | | | | | | |
|--------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|----------------------|----------------------|---------------------|---------------------------------|
| Número da Nota 5515 | 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 VIA PÚBLICAS DO BAIRRO NOSSA SENHORA DE FÁTIMA. | 300,00 | 2 |

Maria da Conceição da Silva
Téc. Contábil
CPF: 535.982.883-87

| | | | | |
|--|---------------------------------|---|---------------|---------------|
| Código de Baixa 2-5997-1-1 | Vencimento 06/03/2014 | Cadastro: 000286 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 | |


18/03/2014 - BANCO DO BRASIL - 09:26:23
114101141 SEGUNDA VIA 0004
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 | 661.141.000.014.950 |
| VALOR TOTAL | 261,00 |

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANTONIA S M NASCIMENTO
AGENCIA: 1141-X CONTA: 14.950-0
NR. DOCUMENTO 661.141.000.004.238
=====

| | |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 8.9A7.2B4.940.BDB.324 |
|-----------------|-----------------------|


José Lincoln Matos
Prefeito Municipal
CPF: 852.663.255-91


Maria da Glória da Silva
PROCURADORA
CPF: 835.942.893-07

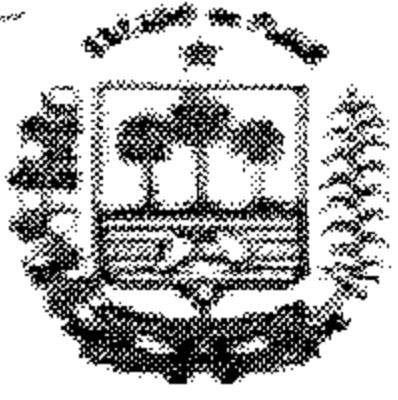
18/03/2014 - BANCO DO BRASIL - 09:26:23
114101141 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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 | 6,00 |

***** 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 | 0.6AB.412.32F.703.980 |
|------------------|-----------------------|



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 306095

| 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 DESTES EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 325.363,20 | 224.736,80 | 300,00 | 325.063,20 |

FICHA: 383 DATA: 06/03/2014 LICITAÇÃO: DISPENSA Nº PROCESSO: 0677

CREDOR.: ANTONIA SOLANGE MARTINS DO NASCIMENTO

Telefone:

CNPJ/CPF: 971.247.023-72

CÓDIGO: 520

ENDEREÇO:

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

FONTE DE RECURSOS : 000 GERAL

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR CORRESPONDENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LIMPEZA NAS VIAS PUBLICAS DO BAIRRO NOSSA SENHORA DE FATIMA, 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.

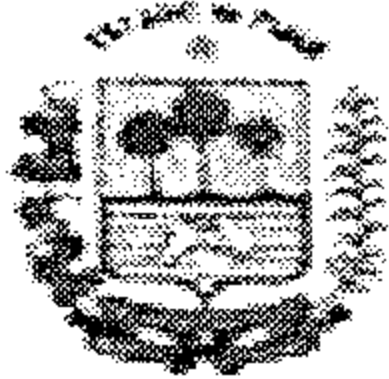
EMPENHO AUTORIZADO EM: 06/03/2014

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 01883

DATA: 18/03/2014 VENCTO:18/03/2014 PAGTO: 18/03/2014

Credor.: ANTONIA SOLANGE MARTINS DO NASCII CNPJ: 971.247.023-72 Cod: 520

Endereço:

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

Discriminação...:

VALOR CORRESPONDENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LIMPEZA NAS VIAS PUBLICAS DO BAIRRO NOSSA SENHORA DE FATIMA, 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 | TRANSF | R\$ 261,00 |
| TOTAL. . . | | | R\$ 261,00 |

Despesa paga em 18/03/2014 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: _____