HOSPITAL INFANTIL LUCÍDIO PORTELA

Paciente: Evellyn Nataly Rodrigues

Encaminhá-lo(a) ao Centro Cirúrgico

Cirurgia: H. Ing. Direita

Data: 24/09/13

JEJUM A PARTIR DA MEIA-NOITE

Chegar ao Hospital às **07:00 hs**

THE 23/05/13

Dr. Julião Alencar
CRM: 1724

Dr. Julião José de Alencar
CIRURGIA PEDIÁTRICA
CRM-PI 1724
CPF.: 099.809.463-34

GOVERNO

Emissão de comprovantes

16/09/2013 10:48:08

12/09/2013 - BANCO DO BRASIL - 18:34:16
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 12/09/2013
NR. DOCUMENTO 661.141.000.012.978
VALOR TOTAL 13,60
****** 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 9.2AC.045.604.9DF.FBE

Transação efetuada com sucesso por: J8183318 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA.

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

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

PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Endereço: PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CNPJ Nº : 06716906/0001-93

2013

NOTA DE EMPENHO Nº 1749

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
07	SECRETARIA DE AGRICULTURA
07.00	SECRETARIA DE AGRICULTURA
20.605.0055.2500.0000	Manutenção das ativ. de produção e abastecimento
3 3 90 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
26.667,87	128.832,13	680,00	25.987,87

FICHA: 424 DATA: 04/09/2013 LICITAÇÃO: **DISPENSA** Nº PROCESSO: 3815

CREDOR..: **ANTONIO ROBERTO PIRES LIMA** Telefone:

CNPJ/CPF: 689.313.013-91 CÓDIGO: 438

ENDEREÇO: RUA: MAJOR G. DEARAUJO CHAVES CIDADE..: SAO MIGUEL DO TAPUIO U.F..:: PI

FONTE DE RECURSOS : 001 Recursos Proprios do Municipio

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR CORRESPONDENTE A SERVIÇO DE MANUTENÇÃO NO ABASTECIMENTO DE AGUA DAS LOCALIDADES JUAZEIRO, ANGELICA, PÉ DO MORRO, PALMEIRA DE CIMA, JERICO E BAIRRO DE FATIMA.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

VALOR TOTAL...: 680,00

Valor por Extenso:
seiscentos e oitenta reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 04/09/2013

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL

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

CONTABILIZADO EM: 04/09/2013

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO

PRACA CORONEL MANOEL EVARISTO, Nº 92 - CENTRO

CNPJ: 06716906000193

SEED

SAO MIGUEL DO

CORREIOS

Guia para Recolhimento de ISSQN de Nota Avulsa - 2013

Cadastro: **000327** Módulo: **5** Receita Principal: **18**

Contribuinte: **ANTONIO ROBERTO PIRES LIMA** CPF/CNPJ: **68931301391**

Endereço: **MAJOR G. DE ARAUJO CHAVES,1431 Complemento:**

Bairro: **BAIRRO DE FATIMA CEP: 64330000**

Cidade: **SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI**

Número da Nota	Data da Nota	Valor do Serviço	ISSQN	INSS	IRRF	Vencimento
3210	10/09/2013	680,00	13,60	74,80	0,00	10/09/2013

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar
13,60				

Itens	Discriminação dos Serviços	Valor	Aliq.(%)
00001	REFERENTE A SERVIÇO DE MANUTENÇÃO NOS ABASTECIMENTOS D'AGUA DAS LOCALIDADES: JUAZEIRO, ANGÉLICA, PÉ DO MORRO, PALMEIRA DE CIMA, JÉRICO E BAIRRO DE FÁTIMA.	680,00	2

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

Código de Baixa	Vencimento	Cadastro: 000327	Módulo: 5	Receita Principal: 18
2-3371-1-1	10/09/2013			

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar
13,60				

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

ISS VARIAVEL

13,60

GOVERNO

Emissão de comprovantes

16/09/2013 10:44:42

12/09/2013 - BANCO DO BRASIL - 18:09:44
114101141 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PSM TAPUIO 06716906000193
AGENCIA: 1141-X CONTA: 4.238-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/09/2013
NR. DOCUMENTO 661.141.000.015.284
VALOR TOTAL 591,60
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANTONIO ROBERTO P LIMA
AGENCIA: 1141-X CONTA: 15.284-6
NR. DOCUMENTO 661.141.000.004.238
==========
NR.AUTENTICACAO 2.D55.4D7.18E.B23.C53

Transação efetuada com sucesso por: J8183318 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA.

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

Maria da Cruz Pereira da Silva
Tesoureira
CPF: 535.982.893-87

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

PROCESSO: **003815 / 2013**

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **00000162** **ANTONIO ROBERTO PIRES LIMA**

CNPJ/CPF: 68931301391
Endereço: AV. MAJOR GONÇALO A CHAVES 1431
Bairro: BAIRRO DE FATIMA
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
Fone:

ASSUNTO **SOLICITAÇÃO DE DESPESA**

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne

REFERENTE A SERVICO DE MANUTENCAO NOS ABASTECIMENTOS D'AGUA DAS LOCALIDADES: JUAZEIRO, ANGELICA, PE DO MORRO, PALMEIRA DE CIMA, JERICO E BAIRRO DE FATIMA. R$680,00.

Observações:

DATA: 10/09/2013 **HORA:** 07:58:22

Nestes termos peço deferimento

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

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
ORGÃO:

SOLICITAÇÃO DE DESPESA – SD Nº 168/2013
MODELO 01IN Nº 001/2013

1. SECRETARIA DE AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

1.1. Tipo de despesa: Mão de Obra

1.2. Justificativa: Valor referente ao senhor Antonio Roberto Pires Lima como serviço de manutenção nos abastecimentos d' água abaixo citados deste município.

1.3. Detalhamento

Item	Qtde	Und	Especificação	Preço Unit	Preço Total
01	01	UND	Serviço de manutenção e ampliação do abastecimento d' água da localidade Juazeiro	120,00	120,00
02	01	UND	Serviço de manutenção do abastecimento d' água no Bairro de Fátima.	200,00	200,00
03	01	UND	Serviço de remoção de tubos e bomba d' água do sistema de abastecimento d' água da localidade angélica.	100,00	100,00
04	01	UND	Serviço de ampliação de rede d' água do abastecimento d' água do Pé do Morro.	80,00	80,00
05	01	UND	Serviço de conserto no sistema de abastecimento d' água central da localidade palmeira de cima.	80,00	80,00
06	01	UND	conserto e revisão no motor da localidade Jericó.	100,00	100,00

Valor total R$: 680,00

1.4 Data: 02 / 09 / 2013

Roberto Rodrigues de Sousa
Sec. Mun. de Agricultura Pecuária e Abastecimento
CPF: 330.406.993-34
Assinatura Solicitante

1.5 Data: 02 / 09 / 2013

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91
Autorização do Ordenador

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº:	2.2. Data:	
3815	10 / 09 / 2013	Maria José de Araújo Vieira Coordenadora de Arquivo e Protocolo CPF: 050.292.343-14 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 4.2. Data: 10 / 09 / 2013	Juciléia Laurança Soares Controladoria Interna CPF: 008.514.637-90 Controladoria Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data: 12/09/2013 Maria da Cruz Pereira da Silva Tesoureira CPF: 535.982.883-87	Autorização do Ordenador

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: 3210**

Nat. da Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO Data de Processamento: 10/09/2013

PIS/NIT: Data da Nota: 10/09/2013

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome: ANTONIO ROBERTO PIRES LIMA

Endereço: MAJOR G. DE ARAUJO CHAVES, 1431 Comple: Bairro: BAIRRO DE FATIMA

Municipio: SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI CEP: 64330000

CNPJ: 68931301391 Inscr. Est. 1447932 Inscr. Municipal:

Fone: Fax: Dt. Nasc.: 22/12/1972 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

Municipio: 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 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO NOS ABASTECIMENTOS D'AGUA DAS LOCALIDADES: JUAZEIRO, ANGÉLICA, PÉ DO MORRO, PALMEIRA DE CIMA, JÉRICO E BAIRRO DE FÁTIMA.		680,00	1	680,00	2

NÃO VALIDA COMO RECIBO **TOTAL DA NOTA R$** 680,00

TOTAL DA NOTA	VALOR DO ISSQN	VALOR DO INSS	VALOR DO IRRF	VR. SEST/SENAT	VALOR EXPED.	VALOR LIQUIDO
680,00	13,60	74,80	0,00	0,00	0,00	591,60

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

10 de setembro de 2013

Maria José de Araújo Vieira
Coordenadora de Arquivo e Protocolo
CPF: 050.252.383-40

MARIA JOSE DE ARAUJO VIEIRA

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: **000327**

Contribuinte: **ANTONIO ROBERTO PIRES LIMA** CPF/CNPJ: **68931301391**

Endereço: **MAJOR G. DE ARAUJO CHAVES,1431 Complemento:**

Bairro: **BAIRRO DE FATIMA CEP: 64330000**

Cidade: **SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI**

Itens	Discriminação dos Serviços	Valor	Aliq.(%)
00001	REFERENTE A SERVIÇO DE MANUTENÇÃO NOS ABASTECIMENTOS D'AGUA DAS LOCALIDADES: JUAZEIRO, ANGÉLICA, PÉ DO MORRO, PALMEIRA DE CIMA, JÉRICO E BAIRRO DE FÁTIMA.	680,00	2

Importa a presente conta na quantia de R$ 680 (seiscentos e oitenta reais)

ORDEM DE PAGAMENTO

Declaro para os devidos fins que:

- [ ] os materiais foram recebidos.
- [x] os serviços foram prestados.
- [ ] as despesas foram realizadas.
- [ ] as obras foram executadas.

Em 12 /09 /2013

Hélio Alves Nogueira
CPF: 916.777.693-00

SERVIDOR

Autorizo o pagamento, atendidas as formalidades legais.

Em 12 /09 /2013

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.253-91

SERVIDOR

RECIBO

Valor do Serviço	ISSQN	INSS	IRRF	Correção	Outros	Valor Líquido
680,00	13,60	74,80	0,00			591,60

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO - ESTADO DO PIAUÍ, a quantia líquida de R$ 591,6 (quinhentos e noventa e um reais e sessenta centavos), correspondente à conta acima especificada.

Pago em 12 /09 /2013

Banco _____

Conta nº _____

Cheque _____

Em 12 /09 /2013

TESOUREIRO

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

CREDOR

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: 3138**

Nat. da Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO Data de Processamento: 06/09/2013

PIS/NIT: Data da Nota: 06/09/2013

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome: DANILO BATISTA RODRIGUES

Endereço: SÃO MIGUEL DO TAPUIO/ PI, Comple: Bairro: SÃO MIGUEL DO

Municipio: SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI CEP: 64330000

CNPJ: 05297408342 Inscr. Est. 3200384 Inscr. Municipal:

Fone: Fax: Dt. Nasc.: 02/03/1991 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

Municipio: 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 SERVIÇO ELÉTRICO E MANUTENÇÃO DOS SISTEMAS DE ABASTECIMENTO D'ÁGUA DAS LOCALIDADES MATO ESCURO E MORADA NOVA.		250,00	1	250,00	2

NÃO VALIDA COMO RECIBO **TOTAL DA NOTA R$** 250,00

TOTAL DA NOTA	VALOR DO ISSQN	VALOR DO INSS	VALOR DO IRRF	VR. SEST/SENAT	VALOR EXPED.	VALOR LIQUIDO
250,00	5,00	27,50	0,00	0,00	0,00	217,50

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 setembro de 2013

MARIA JOSE DE ARAUJO VIEIRA

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: **000077**

Contribuinte: **DANILO BATISTA RODRIGUES** CPF/CNPJ: **05297408342**

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 SERVIÇO ELÉTRICO E MANUTENÇÃO DOS SISTEMAS DE ABASTECIMENTO D'ÁGUA DAS LOCALIDADES MATO ESCURO E MORADA NOVA.	250,00	2

Importa a presente conta na quantia de R$ 250 (duzentos e cinqüenta reais)

ORDEM DE PAGAMENTO

Declaro para os devidos fins que:

- [ ] os materiais foram recebidos.
- [x] os serviços foram prestados.
- [ ] as despesas foram realizadas.
- [ ] as obras foram executadas.

Em 23/09/13

Hélio Alves Nogueira
CPF: 916.777.693-00

SERVIDOR

Autorizo o pagamento, atendidas as formalidades legais.

Em 23/09/13

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

SERVIDOR

RECIBO

Valor do Serviço	ISSQN	INSS	IRRF	Correção	Outros	Valor Líquido
250,00	5,00	27,50	0,00			217,50

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO - ESTADO DO PIAUÍ, a quantia líquida de R$ 217,5 (duzentos e dezessete reais e cinqüenta centavos), correspondente à conta acima especificada.

Pago em 23/09/2013
Banco BB
Conta nº 4238-2
Cheque 854905

TESOUREIRO

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

Em 23/09/13

Danilo Batista Rodrigues

CREDOR

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO

PRACA CORONEL MANOEL EVARISTO, Nº 92 - CENTRO

CNPJ: 06716906000193

SEED

SAO MIGUEL DO

CORREIOS

Guia para Recolhimento de ISSQN de Nota Avulsa - 2013

Cadastro: **000077** Módulo: **5** Receita Principal: **18**

Contribuinte: **DANILO BATISTA RODRIGUES** CPF/CNPJ: **05297408342**

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	Data da Nota	Valor do Serviço	ISSQN	INSS	IRRF	Vencimento
3138	06/09/2013	250,00	5,00	27,50	0,00	06/09/2013

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar
5,00				

Itens	Discriminação dos Serviços	Valor	Aliq.(%)
00001	REFERENTE A SERVIÇO ELÉTRICO E MANUTENÇÃO DOS SISTEMAS DE ABASTECIMENTO D'ÁGUA DAS LOCALIDADES MATO ESCURO E MORADA NOVA.	250,00	2

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

Código de Baixa	Vencimento	Cadastro: 000077	Módulo: 5	Receita Principal: 18
2-3299-1-1	06/09/2013			

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar
5,00				

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

ISS VARIAVEL

5,00

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
008	001	1141	X	9	4.238-2	3	800	859905	0

R$ #217,50#

Pague por este cheque a quantia de Duzentos e dezesete reais e Cinquenta centavos e centavos acima

a Danilo Batista Rodrigues ou à sua ordem

S. M. Tapuio 23 de 09 de 13

BANCO DO BRASIL

SAO MIGUEL DO TAPUIOPI
00.000.000/1441.93
RUA MIGUEL FURTADO SN

CONFECCAO: 08/2013

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO
CNPJ 06.716.906/0001-93
CLIENTE BANCARIO DESDE 01/1984

ICA-1141-280813-K

⑈00111416⑈ 0088599055⑆ 945000423827⑈

PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Endereço: PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CNPJ Nº : 06716906/0001-93

2013

NOTA DE EMPENHO Nº 1720

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
07	SECRETARIA DE AGRICULTURA
07.00	SECRETARIA DE AGRICULTURA
20.605.0055.2500.0000	Manutenção das ativ. de produção e abastecimento
3 3 90 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
26.917,87	128.582,13	250,00	26.667,87

FICHA: 424 DATA: 03/09/2013 LICITAÇÃO: **DISPENSA** Nº PROCESSO: 3758

CREDOR..: **DANILO BATISTA RODRIGUES** Telefone:

CNPJ/CPF: 052.974.083-42 CÓDIGO: 439

ENDEREÇO: **SAO MIGUEL DO TAPUIO** CIDADE..: **SAO MIGUEL DO TAPUIO** U.F..:: PI

FONTE DE RECURSOS : 001 Recursos Proprios do Municipio

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR CORRESPONDENTE A SERVIÇO ELETRICO E MANUTENÇÃO DOS SISTEMAS DE ABASTECIMENTO DE AGUA DAS LOCALIDADES MATO ESCURO E MORADA NOVA.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

VALOR TOTAL...: 250,00

Valor por Extenso:
duzentos e cinquenta reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 03/09/2013

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL

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

CONTABILIZADO EM: 03/09/2013

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

PROCESSO: **003758 / 2013**

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **00000164** **DANILO BATISTA RODRIGUES**

CNPJ/CPF: 05297408342
Endereço: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
Bairro: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
Fone:

ASSUNTO **SOLICITAÇÃO DE DESPESA** P - 424

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne

REFERENTE A SERVICO ELETRICO E MANUTENCAO DOS SISTEMAS DE ABASTECIMENTO D'AGUA DAS LOCALIDADES MATO ESCURO E MORADA NOVA. R$250,00.

Observações:

DATA: 06/09/2013 **HORA:** 08:44:24

Nestes termos peço deferimento

Maria José de L. Oliveira

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
ORGÃO:

SOLICITAÇÃO DE DESPESA – SD Nº 169/2013
MODELO 01IN Nº 001/2013

1. SECRETARIA DE AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

1.1. Tipo de despesa: mão de obra

1.2. Justificativa: Valor referente ao senhor Danilo Batista Rodrigues como serviço elétrico de manutenção nos abastecimentos d' água abaixo citados deste município.

1.3. Detalhamento

Item	Qtde	Und	Especificação	Preço Unit	Preço Total
01	01	UND	Serviço elétrico no sistema de abastecimento d' água na localidade mato escuro.	120,00	120,00
02	01	UND	Serviço elétrico no sistema de abastecimento d' água na localidade morada nova.	130,00	130,00

Valor total R$: 250,00

1.4 Data: 02/09/2013

Roberto Rodrigues de Sousa
Sec. Mun. de Agricultura, Pecuária e Abastecimento
CPF: 330.406.993-34

Assinatura Solicitante

1.5 Data: 23/09/13

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

Autorização do Ordenador

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº:	2.2. Data:	
3758 / 2013	06/09/2013	Maria José de A. Oliveira Assinatura Maria José de Aquila Oliveira Coordenadora de Arquivo e Protocolo CPF: 050.232.343-14

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

4.2. Data: 09/09/2013

Juciléia Lourenço Soares
Controladora Interna
CPF: 098.[illegible]

Controladoria Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data:

23/09/13

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

Autorização do Ordenador

PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Endereço: PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CNPJ Nº : 06716906/0001-93

2013

NOTA DE EMPENHO Nº 1701

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
07	SECRETARIA DE AGRICULTURA
07.00	SECRETARIA DE AGRICULTURA
20.605.0055.2500.0000	Manutenção das ativ. de produção e abastecimento
3 3 90 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
27.117,87	128.382,13	200,00	26.917,87

FICHA: 424 DATA: 02/09/2013 LICITAÇÃO: **DISPENSA** Nº PROCESSO: 3626

CREDOR..: **ANTONIO ALVES DA SILVA** Telefone:

CNPJ/CPF: 338.142.013-53 CÓDIGO: 175

ENDEREÇO: CIDADE..: **SAO MIGUEL DO TAPUIO** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 001 Recursos Proprios do Municipio

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR CORRESPONDENTE A CONFECÇÃO DE UM PORTÃO DE FERRO PARA O POÇO DO BAIRRO DA FATIMA, SOLDA NO TANQUE DE UM TRATOR 292, SOLDA NO CHASSI DE UMA MOTO XLR 125, A SERVIÇO DESTA SECRETARIA.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 200,00

Valor por Extenso:
duzentos reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 02/09/2013

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL

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

CONTABILIZADO EM: 02/09/2013

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

PROCESSO: **003626 / 2013**

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **00000830** **ANTONIO ALVES DA SILVA**

CNPJ/CPF: 33814201353
Endereço: RUA MADRI
Bairro:
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI
Fone:

ASSUNTO **SOLICITAÇÃO DE DESPESA** E-424

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne

AQUISICAO DE MAO DE OBRA PARA FAZER UM PORTAO DE FERRO PARA O POCO DO BAIRRO DE FATIMA, SOLDA NO TANQUE DE UM TRATOR 292, SOLDA DO CHASSI DE UMA MOTO XLR 125, A SERVICO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO. R$200,00.

Observações:

DATA: 04/09/2013 **HORA:** 12:32:57

Nestes termos peço deferimento

Maria José de Araújo Vieira
Coordenadora de Arquivo e Protocolo
CPF: 050.252.343-14

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
ÓRGÃO:

SOLICITAÇÃO DE DESPESA – SD Nº /2013
MODELO 01IN Nº 001/2013

1. PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO - PI

1.1. Tipo de despesa: SERVIÇO DE SOLDA.

1.2. Justificativa:

REFERENTE À AQUISIÇÃO DE MAO DE OBRA PARA FAZER UM PORTÃO DE FERRO PARA O POÇO DO BAIRRO DE FATIMA, SOLDA NO TAMQUE DE UM TRATOR 292, SOLDA DO CHASSI DE UMA MOTO XLR 125. PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO – PI.

1.3. Detalhamento

PAGAMENTO A ANTONIO ALVES DA SILVA, REFERENTE À AQUISIÇÃO DE MAO DE OBRA PARA FAZER UM PORTÃO DE FERRO PARA O POÇO DO BAIRRO DE FATIMA, SOLDA NO TAMQUE DE UM TRATOR 292, SOLDA DO CHASSI DE UMA MOTO XLR 125. NO VALOR DE **R$ 200,00 REAIS.** PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO – PI.

R$ 200,00

1.4 Data: 04/09/2013	1.5 Data: 20/09/13
Paulo Alves dos Reis Assinatura Solicitante	Autorização do Ordenador José Lincoln Sobral Mat Prefeito Municipal CPF: 052.695.255-91

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº:	2.2. Data:	
3626/2013	04/09/2013	Maria José de A. Vieira Maria José de Araujo Vieira Coordenadora de Arquivo e Protocolo Assinatura CPF: 050.292.343-14

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 4.2. Data: 09/09/2013	Juciléia Lourenço Soares Controladora Interna CPF: 048.914.537-90 Controladoria Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data:	
20/09/13 Maria da Cruz Pereira da Silva Tesoureira CPF: 535.982.883-87	

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: 3086**

Nat. da Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO Data de Processamento: 04/09/2013

PIS/NIT: Data da Nota: 04/09/2013

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome: ANTONIO ALVES DA SILVA

Endereço: MADRI, Comple: Bairro:

Municipio: SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI CEP: 64330000

CNPJ: 33814201353 Inscr. Est. 528898 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

Municipio: 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	AQUISIÇÃO DE MÃO DE OBRA PARA FAZER UM PORTÃO DE FERRO PARA O POÇO DO BAIRRO DE FÁTIMA, SOLDA NO TANQUE DE UM TRATOR 292, SOLDA DO CHASSI DE UMA MOTO XLR 125, A SERVIÇO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO.		200,00	1	200,00	2

NÃO VALIDA COMO RECIBO **TOTAL DA NOTA R$** 200,00

TOTAL DA NOTA	VALOR DO ISSQN	VALOR DO INSS	VALOR DO IRRF	VR. SEST/SENAT	VALOR EXPED.	VALOR LIQUIDO
200,00	4,00	22,00	0,00	0,00	0,00	174,00

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

04 de setembro de 2013

Maria José de A. Vieira

MARIA JOSE DE ARAUJO VIEIRA

Expedição feita pela PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO

Maria José de Araújo V...
Coordenadora de Arquivo e ...
CPF: 050.232.34...

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: **000778**

Contribuinte: **ANTONIO ALVES DA SILVA** CPF/CNPJ: **33814201353**

Endereço: **MADRI, Complemento:**

Bairro: **CEP: 64330000**

Cidade: **SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI**

Itens	Discriminação dos Serviços	Valor	Aliq.(%)
00001	AQUISIÇÃO DE MÃO DE OBRA PARA FAZER UM PORTÃO DE FERRO PARA O POÇO DO BAIRRO DE FÁTIMA, SOLDA NO TANQUE DE UM TRATOR 292, SOLDA DO CHASSI DE UMA MOTO XLR 125, A SERVIÇO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO.	200,00	2

Importa a presente conta na quantia de R$ 200 (duzentos reais)

ORDEM DE PAGAMENTO

Declaro para os devidos fins que:

- [ ] os materiais foram recebidos.
- [x] os serviços foram prestados.
- [ ] as despesas foram realizadas.
- [ ] as obras foram executadas.

Em 20/09/13

Hélio Alves Nogueira
CPF: 916.777.693-00

SERVIDOR

Autorizo o pagamento, atendidas as formalidades legais.

Em 20/09/13

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.253-91

SERVIDOR

RECIBO

Valor do Serviço	ISSQN	INSS	IRRF	Correção	Outros	Valor Líquido
200,00	4,00	22,00	0,00			174,00

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO - ESTADO DO PIAUÍ, a quantia líquida de R$ 174 (cento e setenta e quatro reais), correspondente à conta acima especificada.

Pago em 20/09/13
Banco BB
Conta nº 4238-2
Cheque 859902

Em 20/09/13

TESOUREIRO

Maria da Cruz Pereira da Silva
Tesoureira
CPF: 535.932.883-87

ANTONIO ALVES DA SILVA

CREDOR

Comp 008 | Banco 001 | Agência 1141 | DV X | C1 3 | Conta 4.253-2 | C2 3 | Série 800 | Cheque N.o 859902 | C3 5

R$ # 174,00 #

Pague por este cheque a quantia de Cento e setenta e quatro reais

" " e centavos acima

a Antonio Alves da Silva ou à sua ordem

S.M. Tapuio, 20 de 09 de 13

ESTADO DO PIAUÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO

PRACA CORONEL MANOEL EVARISTO, Nº 92 - CENTRO

CNPJ: 06716906000193

SEED

SAO MIGUEL DO

CORREIOS

Guia para Recolhimento de ISSQN de Nota Avulsa - 2013

Cadastro: **000778** Módulo: **5** Receita Principal: **18**

Contribuinte: **ANTONIO ALVES DA SILVA** CPF/CNPJ: **33814201353**

Endereço: **MADRI, Complemento:**

Bairro: **CEP: 64330000**

Cidade: **SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI**

Número da Nota	Data da Nota	Valor do Serviço	ISSQN	INSS	IRRF	Vencimento
3086	04/09/2013	200,00	4,00	22,00	0,00	04/09/2013

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar
4,00				

Itens	Discriminação dos Serviços	Valor	Aliq.(%)
00001	AQUISIÇÃO DE MÃO DE OBRA PARA FAZER UM PORTÃO DE FERRO PARA O POÇO DO BAIRRO DE FÁTIMA, SOLDA NO TANQUE DE UM TRATOR 292, SOLDA DO CHASSI DE UMA MOTO XLR 125, A SERVIÇO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO.	200,00	2

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

Código de Baixa	Vencimento	Cadastro: 000778	Módulo: 5	Receita Principal: 18
2-3250-1-1	04/09/2013			

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar
4,00				

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

ISS VARIAVEL

4,00

GOVERNO

Emissão de comprovantes

02/10/2013 10:47:29

20/09/2013 - BANCO DO BRASIL - 16:27:47
114101141 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PSM TAPUIO 06716906000193
AGENCIA: 1141-X CONTA: 4.238-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/09/2013
NR. DOCUMENTO 661.141.000.012.978
VALOR TOTAL 4,00
****** 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 1.21B.18F.BAD.70D.19B

Transação efetuada com sucesso por: J8183318 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA.

GOVERNO

Emissão de comprovantes

16/09/2013 10:44:34

12/09/2013 - BANCO DO BRASIL - 18:09:44
114101141 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 12/09/2013
NR. DOCUMENTO 661.141.000.006.135
VALOR TOTAL 1.631,25
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FRANCISCO ALVES LOPES
AGENCIA: 1141-X CONTA: 6.135-2
NR. DOCUMENTO 661.141.000.004.238

NR.AUTENTICACAO F.981.BF5.020.348.3AC

Transação efetuada com sucesso por: J8183318 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA.

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

Maria da Cruz Pereira da Silva
Tesoureira
CPF: 535.982.863-87

GOVERNO

Emissão de comprovantes

16/09/2013 10:48:02

12/09/2013 - BANCO DO BRASIL - 18:34:15
114101141 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PSM TAPUIO 06716906000193
AGENCIA: 1141-X CONTA: 4.238-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/09/2013
NR. DOCUMENTO 661.141.000.012.978
VALOR TOTAL 37,50
****** 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 6.B4C.182.051.9BA.47B

Transação efetuada com sucesso por: J8183318 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA.

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

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

PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Endereço: PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CNPJ Nº : 06716906/0001-93

2013

NOTA DE EMPENHO Nº 1700

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
07	SECRETARIA DE AGRICULTURA
07.00	SECRETARIA DE AGRICULTURA
20.605.0055.2500.0000	Manutenção das ativ. de produção e abastecimento
3 3 90 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
28.992,87	126.507,13	1.875,00	27.117,87

FICHA: 424 DATA: 02/09/2013 LICITAÇÃO: **DISPENSA** Nº PROCESSO: 3622

CREDOR..: **FRANCISCO ALVES LOPES** Telefone:

CNPJ/CPF: 699.445.203-49 CÓDIGO: 1090

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

FONTE DE RECURSOS : 001 Recursos Proprios do Municipio

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR CORRESPONDENTE A SERVIÇO DE CADASTRAMENTO DE 1.500 INSCRIÇÕES DO GARANTIA SAFRA 2013-2014.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

VALOR TOTAL...: 1.875,00

Valor por Extenso:
um mil, oitocentos e setenta e cinco reais * * * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 02/09/2013

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL

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

CONTABILIZADO EM: 02/09/2013

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

PROCESSO: **003622 / 2013**

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **00000902** **FRANCISCO ALVES LOPES**

CNPJ/CPF: 69944520349
Endereço: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
Bairro: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI
Fone:

ASSUNTO **SOLICITAÇÃO DE DESPESA** P. 424

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne

REFERENTE AO SERVICO DE CADASTRAMENTO DE 1.500 INSCRICOES DO GARANTIA SAFRA 2013-2014 DESTE MUNICIPIO. R$1875,00.

Observações:

DATA: 04/09/2013 **HORA:** 09:38:02

Nestes termos peço deferimento

Maria José de A. Vieira

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

ESTADO DO PIAUI
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
ORGÃO:

SOLICITAÇÃO DE DESPESA – SD Nº 163/2013
MODELO 01IN Nº 001/2013

1. SECRETARIA DE AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

1.1. Tipo de despesa: mão de obra

1.2. Justificativa:

1.3. Detalhamento

Valor referente ao senhor Francisco Alves Lopes como cadastramento de 1.500 inscrições do garantia safra 2013-2014 deste município.

Valor unitário R$: 1,25

Valor Total R$: 1.875,00

1.4 Data: 02/09/2013	1.5 Data: 12/09/13
Roberto Rodrigues de Sousa Sec. Mun. de Agricultura Pecuária e Abastecimento Assinatura Solicitante CPF: 330.406.993-34	José Lincoln Sobral Mat... Prefeito Municipal Autorização do Ordenador CPF: 052.695.255-91

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº:	2.2. Data:	
3622/2013	04/09/2013	Maria José de A. Vieira Maria José de Araújo Vieira Assinatura CPF: 050.292.3[illegible]

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 4.2. Data: 05/09/2013	Jucilléia Correia Soares Controladora Interna CPF: 098[illegible] Controladoria Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data:	
12/09/13 Maria da Cruz Pereira da Silva Tesoureira CPF: 535.982.883-87	Autorização do Ordenador

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: 3083**

Nat. da Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO Data de Processamento: 04/09/2013

PIS/NIT: Data da Nota: 04/09/2013

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome: FRANCISCO ALVES LOPES

Endereço: SÃO MIGUEL DO TAPUIO/ PI, Comple: Bairro:

Municipio: SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI CEP: 64330000

CNPJ: 69944520349 Inscr. Est. 1447951 Inscr. Municipal:

Fone: Fax: Dt. Nasc.: 26/03/1976 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

Municipio: 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 SERVIÇO DE CADASTRAMENTO DE 1.500 INSCRIÇÕES DO GARANTIA SAFRA 2013-2014 DESTE MUNICÍPIO.		1.875,00	1	1.875,00	2

NÃO VALIDA COMO RECIBO **TOTAL DA NOTA R$** 1.875,00

TOTAL DA NOTA	VALOR DO ISSQN	VALOR DO INSS	VALOR DO IRRF	VR. SEST/SENAT	VALOR EXPED.	VALOR LIQUIDO
1.875,00	37,50	206,25	0,00	0,00	0,00	1.631,25

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

04 de setembro de 2013

Maria José de A. Vieira

MARIA JOSE DE ARAUJO VIEIRA

Expedição feita pela PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO

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

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: **000856**

Contribuinte: **FRANCISCO ALVES LOPES** CPF/CNPJ: **69944520349**

Endereço: **SAO MIGUEL DO TAPUIO/ PI, Complemento:**

Bairro: **CEP: 64330000**

Cidade: **SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI**

Itens	Discriminação dos Serviços	Valor	Aliq.(%)
00001	REFERENTE AO SERVIÇO DE CADASTRAMENTO DE 1.500 INSCRIÇÕES DO GARANTIA SAFRA 2013-2014 DESTE MUNICÍPIO.	1.875,00	2

Importa a presente conta na quantia de R$ 1875 (um mil oitocentos e setenta e cinco 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 12/09/13

Hélio Alves Nogueira
CPF: 916.777.693-00

SERVIDOR

Autorizo o pagamento, atendidas as formalidades legais.

Em 12/09/13

Jose Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

SERVIDOR

RECIBO

Valor do Serviço	ISSQN	INSS	IRRF	Correção	Outros	Valor Líquido
1875,00	37,50	206,25	0,00			1631,25

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO - ESTADO DO PIAUÍ, a quantia líquida de R$ 1631,25 (um mil seiscentos e trinta e um reais e vinte e cinco centavos), correspondente à conta acima especificada.

Pago em 12/09/13
Banco
Conta nº
Cheque

Em 12/09/13

TESOUREIRO
Maria da Cruz Pereira da Silva
Tesoureira
CPF: 535.982.983-87

CREDOR

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO

PRACA CORONEL MANOEL EVARISTO, Nº 92 - CENTRO

CNPJ: 06716906000193

SEED

SAO MIGUEL DO

CORREIOS

Guia para Recolhimento de ISSQN de Nota Avulsa - 2013

Cadastro: **000856** Módulo: **5** Receita Principal: **18**

Contribuinte: **FRANCISCO ALVES LOPES** CPF/CNPJ: **69944520349**

Endereço: **SAO MIGUEL DO TAPUIO/ PI, Complemento:**

Bairro: **CEP: 64330000**

Cidade: **SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI**

Número da Nota	Data da Nota	Valor do Serviço	ISSQN	INSS	IRRF	Vencimento
3083	04/09/2013	1875,00	37,50	206,25	0,00	04/09/2013

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar
37,50				

Itens	Discriminação dos Serviços	Valor	Aliq.(%)
00001	REFERENTE AO SERVIÇO DE CADASTRAMENTO DE 1.500 INSCRIÇÕES DO GARANTIA SAFRA 2013-2014 DESTE MUNICÍPIO.	1.875,00	2

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

Código de Baixa	Vencimento	Cadastro: 000856	Módulo: 5	Receita Principal: 18
2-3245-1-1	04/09/2013			

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar
37,50				

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

ISS VARIAVEL

37,50

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: 3032**

Nat. da Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO Data de Processamento: 27/08/2013
PIS/NIT: Data da Nota: 27/08/2013

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome: FRANCISCO MIGUEL LIRA SANTOS
Endereço: CACHOEIRA, Comple: Bairro: CACHOEIRA
Municipio: SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI CEP: 64330000
CNPJ: 58510494215 Inscr. Est. 3392085 Inscr. Municipal:
Fone: Fax: Dt. Nasc.: 18/12/1974 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
Municipio: 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	AQUISIÇÃO DE SERVIÇOS DE GUIA NA OPERAÇÃO PIPA DESTE MUNICÍPIO A SERVIÇO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE AGRICULTURA E ABASTECIMENTO.		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
27 de agosto de 2013

Maria José de A. Vieira

MARIA JOSE DE ARAUJO VIEIRA
Maria José de Araújo Vieira
Coordenadora de Arquivo e Protocolo
CPF: 050.292.343-14

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: **000272**

Contribuinte: **FRANCISCO MIGUEL LIRA SANTOS** CPF/CNPJ: **58510494215**

Endereço: **CACHOEIRA, Complemento:**

Bairro: **CACHOEIRA CEP: 64330000**

Cidade: **SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI**

Itens	Discriminação dos Serviços	Valor	Aliq.(%)
00001	AQUISIÇÃO DE SERVIÇOS DE GUIA NA OPERAÇÃO PIPA DESTE MUNICÍPIO A SERVIÇO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE AGRICULTURA E ABASTECIMENTO.	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.
- [x] os serviços foram prestados.
- [ ] as despesas foram realizadas.
- [ ] as obras foram executadas.

Em 12 /09 /2013

Hélio Alves Nogueira
CPF: 916.777.693-00

SERVIDOR

Autorizo o pagamento, atendidas as formalidades legais.

Em 12 /09 /2013

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

SERVIDOR

RECIBO

Valor do Serviço	ISSQN	INSS	IRRF	Correção	Outros	Valor Líquido
300,00	6,00	33,00	0,00			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 12 /09 /2013
Banco _____
Conta nº _____
Cheque _____

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

Em 12 /09 /2013

CREDOR

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO

PRACA CORONEL MANOEL EVARISTO, Nº 92 - CENTRO

CNPJ: 06716906000193

SEED

SAO MIGUEL DO

CORREIOS

Guia para Recolhimento de ISSQN de Nota Avulsa - 2013

Cadastro: **000272** Módulo: **5** Receita Principal: **18**

Contribuinte: **FRANCISCO MIGUEL LIRA SANTOS** CPF/CNPJ: **58510494215**

Endereço: **CACHOEIRA, Complemento:**

Bairro: **CACHOEIRA CEP: 64330000**

Cidade: **SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI**

Número da Nota	Data da Nota	Valor do Serviço	ISSQN	INSS	IRRF	Vencimento
3032	27/08/2013	300,00	6,00	33,00	0,00	27/08/2013

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar
6,00				

Itens	Discriminação dos Serviços	Valor	Aliq.(%)
00001	AQUISIÇÃO DE SERVIÇOS DE GUIA NA OPERAÇÃO PIPA DESTE MUNICÍPIO A SERVIÇO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE AGRICULTURA E ABASTECIMENTO.	300,00	2

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

Código de Baixa	Vencimento	Cadastro: 000272	Módulo: 5	Receita Principal: 18
2-3188-1-1	27/08/2013			

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar
6,00				

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

ISS VARIAVEL

6,00

GOVERNO

Emissão de comprovantes

16/09/2013 10:45:18

12/09/2013 - BANCO DO BRASIL - 18:09:44
114101141 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PSM TAPUIO 06716906000193
AGENCIA: 1141-X CONTA: 4.238-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/09/2013
NR. DOCUMENTO 661.141.000.014.109
VALOR TOTAL 261,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FRANCISCO MIGUEL L SANTOS
AGENCIA: 1141-X CONTA: 14.109-7
NR. DOCUMENTO 661.141.000.004.238
==========
NR.AUTENTICACAO 7.A54.B2B.1BD.3DE.BF2

Transação efetuada com sucesso por: J8183318 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA.

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

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

GOVERNO

Emissão de comprovantes

16/09/2013 10:50:35

13/09/2013 - BANCO DO BRASIL - 15:32:46
114101141 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 13/09/2013
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 2.33C.4A5.1BB.352.3C0

Transação efetuada com sucesso por: J8183318 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA.

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

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

PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Endereço: PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CNPJ Nº : 06716906/0001-93

2013

NOTA DE EMPENHO Nº 1699

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
07	SECRETARIA DE AGRICULTURA
07.00	SECRETARIA DE AGRICULTURA
20.605.0055.2500.0000	Manutenção das ativ. de produção e abastecimento
3 3 90 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
29.292,87	126.207,13	300,00	28.992,87

FICHA: 424 DATA: 02/09/2013 LICITAÇÃO: **DISPENSA** N° PROCESSO: 3318

CREDOR..: **FRANCISCO MIGUEL LIRA SANTOS** Telefone:

CNPJ/CPF: 585.104.942-15 CÓDIGO: 583

ENDEREÇO: CIDADE..: **SAO MIGUEL DO TAPUIO** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 001 Recursos Proprios do Municipio

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR CORRESPONDENTE A SERVIÇOS DE GUIA NA OPERAÇÃO PIPA A SERVIÇO DESTA SECRETARIA.

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: 02/09/2013

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL

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

CONTABILIZADO EM: 02/09/2013

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

PROCESSO: **003318 / 2013**

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **00000028** **FRANCISCO MIGUEL LIRA SANTOS**

CNPJ/CPF: 58510494215
Endereço: CACHOEIRA
Bairro: CACHOEIRA
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
Fone:

ASSUNTO **SOLICITAÇÃO DE DESPESA** E 424

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne

AQUISICAO DE SERVICOS DE GUIA NA OPERACAO PIPA DESTE MUNICIPIO A SERVICO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE AGRICULTURA E ABASTECIMENTO. R$300,00.

Observações:

DATA: 27/08/2013 **HORA:** 11:40:55

Nestes termos peço deferimento

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

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
ORGÃO:

SOLICITAÇÃO DE DESPESA – SD Nº 159/2013
MODELO 01IN Nº 001/2013

1. SECRETARIA DE AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

1.1. Tipo de despesa: Guia

1.2. Justificativa: Aquisição de Serviços de Guia na Operação Pipa

1.3. Detalhamento

Serviço de aquisição de serviços de guia na operação Pipa deste município. Sendo 06 diárias no valor de cada uma R$ 50,00 e valor total R$: 300,00 para o Senhor: Miguel Lira dos Santos.

1.4 Data: 27/08/2013	1.5 Data: 12/09/2013
Roberto Rodrigues de Sousa Sec. Mun. de Agricultura, Pecuária e Abastecimento CPF: 330.406.993-34 Assinatura Solicitante	José Lincoln Sobral Matos Prefeito Municipal CPF: 052.695.255-91 Autorização do Ordenador

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº:	2.2. Data:	
3318/2013	27/08/2013	Maria José de A. Vieira Maria José de Araújo Vieira Coordenadora de Arquivo e Protocolo CPF: 050.292.343-14

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 4.2. Data: 09/09/2013	Juciléia Lourenço Soares Controladora Interna CPF: 698.014.532-90 Controladoria Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data:	
12/09/2013 Maria da Cruz Pereira da Silva Tesoureira CPF: 535.982.683-67	Autorização do Ordenador

GOVERNO

Emissão de comprovantes

16/09/2013 10:47:04

12/09/2013 - BANCO DO BRASIL - 18:34:15
114101141 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PSM TAPUIO 06716906000193
AGENCIA: 1141-X CONTA: 4.238-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/09/2013
NR. DOCUMENTO 661.141.000.012.978
VALOR TOTAL 4,60
****** 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 7.311.649.E88.8D1.9E4

Transação efetuada com sucesso por: J8183318 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA.

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

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

PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Endereço: PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CNPJ Nº : 06716906/0001-93

2013

NOTA DE EMPENHO Nº 1698

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
07	SECRETARIA DE AGRICULTURA
07.00	SECRETARIA DE AGRICULTURA
20.605.0055.2500.0000	Manutenção das ativ. de produção e abastecimento
3 3 90 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
29.522,87	125.977,13	230,00	29.292,87

FICHA: 424 DATA: 02/09/2013 LICITAÇÃO: **DISPENSA** Nº PROCESSO: 3685

CREDOR..: **VALDECI RIBEIRO DOS SANTOS** Telefone:

CNPJ/CPF: 347.520.563-72 CÓDIGO: 947

ENDEREÇO: **RUA: ANTONIO FEITOSA** CIDADE..: **SAO MIGUEL DO TAPUIO** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 001 Recursos Proprios do Municipio

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR CORRESPONDENTE A SERVIÇO DE CONSERTO DO SISTEMA DE TV COMUNITÁRIA NAS LOCALIDADES TITARAS E MATO ESCURO NA ZONA RURAL DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario | **VALOR TOTAL...: 230,00**

Valor por Extenso:
duzentos e trinta reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 02/09/2013

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL

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

CONTABILIZADO EM: 02/09/2013

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

PROCESSO: **003685 / 2013**

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **00000605** **VALDECI RIBEIRO DOS SANTOS**

CNPJ/CPF: 34752056372
Endereço: RUA ANTONIO FEITOSA 56
Bairro: CENTRO
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI
Fone: (86)8117-5061

ASSUNTO **SOLICITAÇÃO DE DESPESA** P 414

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne

REFERENTE AO SERVICO DE CONSERTO DO SISTEMA DE TV COMUNITARIA NAS LOCALIDADES TITARAS E MATO ESCURO DESTE MUNICIPIO. R$230,00.

Observações:

DATA: 06/09/2013 **HORA:** 11:33:48

Nestes termos peço deferimento

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

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
ORGÃO:

SOLICITAÇÃO DE DESPESA – SD Nº 165/2013
MODELO 01IN Nº 001/2013

1. SECRETARIA DE AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

1.1. Tipo de despesa: Material Hidráulico

1.2. Justificativa: Valor referente ao Senhor: Valdecir Ribeiro dos Santos no serviço de conserto de sistema de TV comunitária nas localidades Titaras e Mato escuro deste município.

1.3. Detalhamento

Item	Qtde	Und	Especificação	Preço Unit	Preço Total
01	01	UND	Serviço no conserto de sistema de TV comunitária na localidade Titaras	130,00	130,00
02	01	UND	Serviço no conserto de sistema de TV e Parabólica na localidade Mato Escuro.	100,00	100,00

VALOR TOTAL R$: 230,00

1.4 Data: 02/09/2013

Roberto Rodrigues de Sousa
Sec. Mun. de Agricultura Pecuária e Abastecimento
CPF: 330.406.993-34

Assinatura Solicitante

1.5 Data: 12/09/13

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

Autorização do Ordenador

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº:	2.2. Data:	
3685 / 2013	06/09/2013	Maria José de A. Vieira Maria José de Araujo Vieira Coordenadora de Tramitação e Protocolo CPF: 050.232.343-14 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

4.2. Data: 09/09/2013

Juciléia Lourenço Soares
Controladora Interna
CPF: 033.014.537-90

Controladoria Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data: 12/09/13

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

Autorização do Ordenador

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: 3112**

Nat. da Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO Data de Processamento: 06/09/2013

PIS/NIT: Data da Nota: 06/09/2013

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome: VALDECI RIBEIRO DOS SANTOS

Endereço: ANTONIO FEITOSA, 56 Comple: Bairro: CENTRO

Municipio: SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI CEP: 64330000

CNPJ: 34752056372 Inscr. Est. 2233470 Inscr. Municipal:

Fone: Fax: Dt. Nasc.: 22/11/1966 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

Municipio: 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 SERVIÇO DE CONSERTO DO SISTEMA DE TV COMUNITÁRIA NAS LOCALIDADES TITARAS E MATO ESCURO NA ZONA RURAL DESTE MUNICÍPIO.		230,00	1	230,00	2

NÃO VALIDA COMO RECIBO **TOTAL DA NOTA R$** 230,00

TOTAL DA NOTA	VALOR DO ISSQN	VALOR DO INSS	VALOR DO IRRF	VR. SEST/SENAT	VALOR EXPED.	VALOR LIQUIDO
230,00	4,60	25,30	0,00	0,00	0,00	200,10

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 setembro de 2013

Maria José de A. Vieira

MARIA JOSE DE ARAUJO VIEIRA

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: **000661**

Contribuinte: **VALDECI RIBEIRO DOS SANTOS** CPF/CNPJ: **34752056372**

Endereço: **ANTONIO FEITOSA,56 Complemento:**

Bairro: **CENTRO CEP: 64330000**

Cidade: **SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI**

Itens	Discriminação dos Serviços	Valor	Aliq.(%)
00001	REFERENTE AO SERVIÇO DE CONSERTO DO SISTEMA DE TV COMUNITÁRIA NAS LOCALIDADES TITARAS E MATO ESCURO NA ZONA RURAL DESTE MUNICÍPIO.	230,00	2

Importa a presente conta na quantia de R$ 230 (duzentos e trinta reais)

ORDEM DE PAGAMENTO

Declaro para os devidos fins que:

- [ ] os materiais foram recebidos.
- [x] os serviços foram prestados.
- [ ] as despesas foram realizadas.
- [ ] as obras foram executadas.

Em 12/09/13

Hélio Alves Nogueira
CPF: 916.777.693-00

SERVIDOR

Autorizo o pagamento, atendidas as formalidades legais.

Em 12/09/13

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

SERVIDOR

RECIBO

Valor do Serviço	ISSQN	INSS	IRRF	Correção	Outros	Valor Líquido
230,00	4,60	25,30	0,00			200,10

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO - ESTADO DO PIAUÍ, a quantia líquida de R$ 200,1 (duzentos reais e dez centavos), correspondente à conta acima especificada.

Pago em 12/09/13

Banco _____

Conta nº _____

Cheque _____

Em 12/09/13

TESOUREIRO

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

CREDOR

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO

PRACA CORONEL MANOEL EVARISTO, Nº 92 - CENTRO

CNPJ: 06716906000193

SEED

SAO MIGUEL DO

CORREIOS

Guia para Recolhimento de ISSQN de Nota Avulsa - 2013

Cadastro: **000661** Módulo: **5** Receita Principal: **18**

Contribuinte: **VALDECI RIBEIRO DOS SANTOS** CPF/CNPJ: **34752056372**

Endereço: **ANTONIO FEITOSA,56 Complemento:**

Bairro: **CENTRO CEP: 64330000**

Cidade: **SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI**

Número da Nota	Data da Nota	Valor do Serviço	ISSQN	INSS	IRRF	Vencimento
3112	06/09/2013	230,00	4,60	25,30	0,00	06/09/2013

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar
4,60				

Itens	Discriminação dos Serviços	Valor	Aliq.(%)
00001	REFERENTE AO SERVIÇO DE CONSERTO DO SISTEMA DE TV COMUNITÁRIA NAS LOCALIDADES TITARAS E MATO ESCURO NA ZONA RURAL DESTE MUNICÍPIO.	230,00	2

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

Código de Baixa	Vencimento	Cadastro: 000661	Módulo: 5	Receita Principal: 18
2-3276-1-1	06/09/2013			

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar
4,60				

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

ISS VARIAVEL

4,60

GOVERNO

Emissão de comprovantes

16/09/2013 10:43:33

12/09/2013 - BANCO DO BRASIL - 18:09:43
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 12/09/2013
NR. DOCUMENTO 661.141.000.016.509
VALOR TOTAL 200,10
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VALDECI RIBEIRO SANTOS
AGENCIA: 1141-X CONTA: 16.509-3
NR. DOCUMENTO 661.141.000.004.238
==========
NR.AUTENTICACAO B.D25.B9F.648.B78.641

Transação efetuada com sucesso por: J8183318 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA.

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO PROCESSO: **00/2013**

SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

Ao Exmo. Sr.

Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **000 WILMAR MARQUES BESERRA - ME**

CNPJ/CPF: 41.534.769/0001-77

Endereço:

Bairro:CENTRO

Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Fone:

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Exa.:

MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO. R$ 2.541,00

OBSERVAÇÃO:

Data:

Nestes termos peço deferimento

MARIA JOSE DE A. VIEIRA

ar Marques Beserra ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

A DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.207
SÉRIE : 1

Wilmar Marques Beserra ME
Rua Francisca de Aragao Paiva, 320
Centro
Sao Miguel do Tapuio
PI
TEL/FAX: 8632491621
CEP: 64330000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.207
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
2213 0941 5347 6900 0177 5500 1000 0002 0710 0464 0323

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a vista	422130010111752 - 2013-09-03T12:13:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
194242854		41.534.769/0001-77

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREF.MUN.SAO M.TAPUIO-PIAUI			06.716.906/0001-93	03/09/2013
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
Praca Cel. Manuel Evaristo, 92		Centro	64.330-000	03/09/2013
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Sao Miguel do Tapuio	8632491333	PI		

FATURA/DUPLICATA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.541,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.541,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	Caixas	Varias		0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
01486	BOMBA SUBMERSA (MODELO BMSAF413/20M-06-230V-C	84137010	0102	5403	UN	1,0000	2.500,00000	2.500,00					
01158	REGISTRO ESFERA SOLD 50MM VIQUA C2	84818095	0102	5403	UN	1,0000	40,00000	40,00					
00	ADESIVO PVC 17GR - PULVITEC	35061090	0102	5403	UN	1,0000	1,00000	1,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Empresa optante pelo Simples Nacional. Esse documento nao gera credito de ICMS.	

PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Endereço: PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CNPJ Nº : 06716906/0001-93

2013

NOTA DE EMPENHO Nº 1684

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
07	SECRETARIA DE AGRICULTURA
07.00	SECRETARIA DE AGRICULTURA
20.605.0055.2500.0000	Manutenção das ativ. de produção e abastecimento
3 3 90 30	MATERIAL DE CONSUMO
3.3.90.30.24	MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS IMÓVEIS

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
13.764,17	106.835,83	2.541,00	11.223,17

FICHA: 423 DATA: 02/09/2013 LICITAÇÃO: **DISPENSA** N° PROCESSO:

CREDOR..: **WILMAR MARQUES BESERRA ME** Telefone:

CNPJ/CPF: 41.534.769/0001-77 CÓDIGO: 156

ENDEREÇO: **RUA FRANCISCA DE ARAGÃO PAIVA** CIDADE..: **SAO MIGUEL DO TAPUIO** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 001 Recursos Proprios do Municipio

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR CORRESPONDENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HIDRAULICOS PARA SEREM UTILIZADOS POR ESTA SECRETARIA.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

VALOR TOTAL...: 2.541,00

Valor por Extenso:
dois mil, quinhentos e quarenta e um reais * * * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 02/09/2013

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL

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

CONTABILIZADO EM: 02/09/2013

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO PROCESSO: **00/2013**

SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

Ao Exmo. Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **000 WILMAR MARQUES BESERRA - ME**

CNPJ/CPF: 41.534.769/0001-77
Endereço:
Bairro:CENTRO
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
Fone:

F-423 Agricultura

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Exa.:

MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO. R$ 3.988,00

OBSERVAÇÃO:

Data:

OK

Nestes termos peço deferimento

MARIA JOSE DE A. VIEIRA _____

...OS DE Wilmar Marques Beserra ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RE...IMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.206
SÉRIE : 1

Wilmar Marques Beserra ME

Rua Francisca de Aragao Paiva, 320

Centro
Sao Miguel do Tapuio
PI
TEL/FAX: 8632491621
CEP: 64330000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.206
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
2213 0941 5347 6900 0177-5500 1000 0002 0610 0464 0526

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a vista	422130010111588 - 2013-09-03T12:08:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
194242854		41.534.769/0001-77

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREF.MUN.SAO M.TAPUIO-PIAUI			06.716.906/0001-93	03/09/2013
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
Praca Cel. Manuel Evaristo, 92		Centro	64.330-000	03/09/2013
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Sao Miguel do Tapuio	8632491333	PI		

ATURA/DUPLICATA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	*VALOR DO ICMS*	*BASE DE CÁLCULO ICMS ST*	*VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO*	*VALOR TOTAL DOS PRODUTOS*
0,00	0,00	0,00	0,00	3.988,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.988,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	Caixas	Varias		0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
02378	TUBO DE AGUA SOLD. 75MM	39172300	0102	5403	PC	35,0000	110,00000	3.850,00					
00155	ADESIVO PVC 17GR - PULVITEC	35061090	0102	5403	UN	30,0000	1,00000	30,00					
01658	FITA CREPE 15MMX50M AUTO.NORTON	48114110	0102	5403	UN	2,0000	4,00000	8,00					
1916	FIO SOLIDO 2.50	85444900	0102	5403	RL	1,0000	100,00000	100,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Empresa optante pelo Simples Nacional. Esse documento nao gera credito de ICMS.	

PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Endereço: PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CNPJ Nº : 06716906/0001-93

2013

NOTA DE EMPENHO Nº 1683

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
07	SECRETARIA DE AGRICULTURA
07.00	SECRETARIA DE AGRICULTURA
20.605.0055.2500.0000	Manutenção das ativ. de produção e abastecimento
3 3 90 30	MATERIAL DE CONSUMO
3.3.90.30.24	MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS IMÓVEIS

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
17.752,17	102.847,83	3.988,00	13.764,17

FICHA: 423 DATA: 02/09/2013 LICITAÇÃO: **DISPENSA** Nº PROCESSO:

CREDOR..: **WILMAR MARQUES BESERRA ME** Telefone:

CNPJ/CPF: **41.534.769/0001-77** CÓDIGO: **156**

ENDEREÇO: **RUA FRANCISCA DE ARAGÃO PAIVA** CIDADE..: **SAO MIGUEL DO TAPUIO** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 001 Recursos Proprios do Municipio

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR CORRESPONDENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HIDRAULICOS PARA SEREM UTILIZADOS POR ESTA SECRETARIA.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.988,00

Valor por Extenso:
três mil, novecentos e oitenta e oito reais * * * * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 02/09/2013

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL

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

CONTABILIZADO EM: 02/09/2013

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA

PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Endereço: PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CNPJ Nº : 06716906/0001-93

2013

NOTA DE EMPENHO Nº 1797

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
07	SECRETARIA DE AGRICULTURA
07.00	SECRETARIA DE AGRICULTURA
20.605.0055.2500.0000	Manutenção das ativ. de produção e abastecimento
3 3 90 14	DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL
3.3.90.14.14	DIÁRIAS NO PAIS

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
320,00	2.080,00	240,00	80,00

FICHA: 422 DATA: 16/09/2013 LICITAÇÃO: **DISPENSA** Nº PROCESSO: 3623

CREDOR..: **ANTONIA LILIAN GERMANO RODRIGUES** Telefone:

CNPJ/CPF: 725.053.703-20 CÓDIGO: 1024

ENDEREÇO: **SAO MIGUEL DO TAPUIO** CIDADE..: **SAO MIGUEL DO TAPUIO** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 001 Recursos Proprios do Municipio

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR CORRESPONDENTE A CONCESSÃO DE DIARIAS DESTINADAS A COBERTURA DE DESPESAS DE VIAGEM A TERESINA-PI PARA A 2ª CONFERENCIA ESTADUAL DE DESENVOLVIMENTO RURAL SUSTENTAVEL E SOLIDARIO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 240,00

Valor por Extenso:
duzentos e quarenta reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 16/09/2013

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL

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

CONTABILIZADO EM: 16/09/2013

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA

GOVERNO

Emissão de comprovantes

19/09/2013 07:51:57

18/09/2013 - BANCO DO BRASIL - 12:26:53
114101141 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PSM TAPUIO 06716906000193
AGENCIA: 1141-X CONTA: 4.238-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 18/09/2013
NR. DOCUMENTO 661.141.000.014.447
VALOR TOTAL 240,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANTONIA L G RODRIGUES
AGENCIA: 1141-X CONTA: 14.447-9
NR. DOCUMENTO 661.141.000.004.238
==========
NR.AUTENTICACAO 6.357.CFF.B01.AE1.D88

Transação efetuada com sucesso por: J8183318 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA.

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

Maria da Cruz Pereira da Silva
Tesoureira
CPF: 535.582.883-87

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

PROCESSO: **003623 / 2013**

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **00000846** **ANTONIA LILIAN GERMANO RODRIGUES**

CNPJ/CPF:

Endereço: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Bairro: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI

Fone:

ASSUNTO **SOLICITAÇÃO DE DESPESA** P 2122

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne

REFERENTE AO PAGAMENTO DE 03(TRES) DIARIAS CONFORME DESCRICAO EM RD NO ANEXO. R$240,00.

Observações:

DATA: 04/09/2013 **HORA:** 09:57:32

Nestes termos peço deferimento

Maria José de Araujo Vieira
Coordenadora do Arquivo e Protocolo
CPF: 050.232.343-14

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO — **REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS – RD Nº 162 /2013**
ORGÃO: MODELO 02 DA IN Nº 001/2013

1. SECRETARIA DE AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

1.1. Nome do Servidor: Antonia Lilian Germano Rodrigues			
1.2. Cargo: Setor de fiscalização e ispenção animal e agrícola			1.3. Matrícula
1.4. Portaria de autorização Nº.:	1.5. Quantidade de Diárias:03	1.6. Valor da Diária: 80,00	1.7. Valor Total: 240,00
1.8. Roteiro de Viagem: São Miguel do Tapuio x Teresina			
1.9. Data da Saída: 03/09/2013		1.10. Data do Regresso: 06/09/2013	

1.11. Objetivo da Viagem

Viagem para Teresina para á 2° Conferência Estadual de Desenvolvimento Rural Sustentável e Solidário, representando a sala de Agricultura e Abastecimento. segue em anexo a relação da conferência .

1.12. Assinatura do Solicitante Data: 02/09/2013 Roberto Rodrigues de Sousa Sec. Mun. de Agricultura, Pecuária e Abastecimento CPF: 330.406.993-34	1.13. Autorização do Ordenador Data: 18/09/13 José Lincoln Sobral Matos Prefeito Municipal CPF: 052.695.255-91

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº: 3623/2013	2.2. Data: 04/09/2013	Maria José de Araújo Vieira Assinatura Protocolo CPF: 050.282.343-14

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 4.2. Data: 05/09/2013	Juciléia Lourenço Soares Controladora Interna CPF: 058.0[illegible] Controladoria Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data: 18/09/13 Maria da Cruz Pereira da Silva Tesoureira CPF: 535.982.883-87	Autorização do Ordenador

Povo dos Carnaubais,

A CONFERÊNCIA ESTADUAL DE DESENVOLVIMENTO RURAL SUSTENTÁVEL E SOLIDÁRIO se aproxima, será nos dias 4 e 5 de setembro de 2013, próxima quarta e quinta feira, no Auditório Luís Silva, Centro de Ciências Agrárias da Universidade Federal do Piauí – UFPI. E como informado nas territoriais, as despesas da sociedade civil serão custeadas pelo governo do estado, através da Secretaria de Desenvolvimento Rural – SDR.

Para maiores esclarecimentos orientamos as despesas custeadas e os procedimentos a serem adotados:

1. Cada delegado(a) deverá programar sua saída com o tempo necessário que lhe garanta estar aqui em Teresina no dia 04 de setembro às 8h, momento em que você pegará suas credenciais ou se for o caso fará seu credenciamento. Vale resaltar, que na proposta de regulamento a ser apresentada para possível aprovação pelo plenário, tem limite de tempo para o credenciamento;
2. A hospedagem durante todo o evento será na Obra Kolping, situada na Rua 57, Nº 3978 Dirceu II, fone: 32361773. Para os que moram distantes, como forma de garantir sua participação desde o início da Conferência, será disponibilizada hospedagem a partir da noite do dia 03 de agosto. Delegado(a) que for precisar desta hospedagem favor responder este email dizendo da sua necessidade;
3. O deslocamento dos(as) delegados(as) de seus municípios para Teresina, para aqueles que desejarem restituição, deverá ser realizado unicamente através de ônibus que emitam bilhetes com a inclusão do nome do passageiro e do destino. A restituição somente será feita mediante a apresentação do bilhete de passagem;
4. Ainda com relação ao deslocamento, como não sabemos dos horários de chegada dos ônibus, na rodoviária, e o tempo para este levantamento foi curto, estamos orientado que ao chegarem na rodoviária peguem o ônibus coletivo rodoviária circular que passa no Dirceu ou então qualquer outro ônibus que passe na avenida central do Dirceu. Um ponto de referência para que possam descer é a loja GRAFITE MÓVEIS OU DOCE MANIA. Outra estratégia adota

pela COE para maior comodidade é disponibilizar na rodoviária um ônibus às 7h da manhã do dia 04 de setembro para fazer o deslocamento dos delegados/as até a Kolping. Quem for utilizar esta estratégia responda email dizendo horário de chegada;

5. Durante os dois dias de Conferência haverá o translado dos delegados(a) às 07:20h da Kolping até a UFPI e às18h da UFPI até a Kolping.

6. A alimentação será garantida na Kolping (café da manhã e jantar) e o almoço será no Restaurante Universitário da UFPI.

No mais é desejar boa viagem, que consigamos elaborar boas proposições e Teresina lhes recebe com um calor intenso.

Contamos com sua presença.

Comissão Organizadora Estadual - COE

Nos ajudem a divulgar as orientações pois temos muitos delegados sem email.

--

José Caetano da Silva

Assessoria e Consultoria

Território dos Carnaubais / Assunção do Piauí - PI

Contato: (86) 8121 5622 (Vivo) / 8816 8723 (Oi) / 3254 8003 (Rancho)

2ª CONFERÊNCIA NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO RURAL SUSTENTÁVEL E SOLIDÁRIO

CONVITE

O Ministério do Desenvolvimento Agrário e o Governo do Estado do Piauí através da Comissão Organizadora Estadual – COE tem a honra de convidá-los para participarem da 2ª Conferencia Estadual de Desenvolvimento Rural Sustentável e Solidário – CNDRSS que acontecerá nos dias 04 e 05 de setembro de 2013, no Auditório Luís Silva, Centro de Ciências Agrárias da Universidade Federal do Piauí – UFPI.

Durante o processo preparatório foram realizadas 12 Conferências, 11 territoriais e uma temática de ATER, onde pudemos contar com a participação de um público de 1500 pessoas. Nas territoriais foram escolhidos 170 delegados sendo 85 mulheres e 85 homens, destes 34 jovens. Estas são as inovações apresentadas pela 2ª CNDRSS paridade de Gênero e garantia de 20% da juventude nas delegações.

As contribuições do estado do Piauí para o Plano Nacional de Desenvolvimento Rural Sustentável e Solidário – PNDRSS tem como referência os debates e as proposições realizadas nos territórios, segundo os eixos propostos para a Conferência: I – Desenvolvimento socioeconômico e ambiental do Brasil Rural e fortalecimento da agricultura familiar e agroecologia; II – Reforma Agrária e democratização do acesso a terra e aos recursos naturais; III – Abordagem territorial como estratégia de desenvolvimento rural e promoção da qualidade de vida; IV – Gestão e participação social; V – Autonomia das mulheres; VI – Autonomia e emancipação da juventude rural, e VII – Promoção do etnodesenvolvimento.

Nesse sentido sua participação será de extrema importância, pois discutiremos as proposições do estado e elegeremos nossa delegação para participar da 2ª Conferencia Nacional.

Contamos com sua valiosa presença.

Atenciosamente,

Comissão Organizadora Estadual - COE

TERRITÓRIO DOS CARNAUBAIS – 2ª CNDRSS - DELEGADOS ELEITOS PARA A CONFERÊNCIA ESTADUAL / 30.07.2013

Nº	NOME	FUNÇÃO	REPRESENTAÇÃO	CIDADE	CONTATO
01	**ANTONIA LILIAN GERMANO RODRIGUES**	**1º TITULAR**	**PODER PÚBLICO**	**SÃO MIGUEL DO TAPUIO**	**8150 8419**
02	MARIA DE FÁTIMA A. MAIA S. DO NASCIMENTO	1º SUPLENTE	PODER PÚBLICO	CASTELO DO PIAUÍ	9982 1295
03	**ANA ALICE VIANA MACHADO**	**2º TITULAR**	**PODER PÚBLICO**	**NOSSA SRA. DE NAZARÉ**	**8101 4534**
04	JOÃO BATISTA BARBOSA DE ARAUJO	2º SUPLENTE	PODER PÚBLICO		8130 4957
05	**DIARRILA JOSÉ CASTELO BRANCO LEÓDIDO**	**3º TITULAR**	**PODER PÚBLICO**	**SÃO MIGUEL DO TAPUIO**	**9906 0153**
06	MARLON OLIVEIRA MENESES	1º SUPLENTE	PODER PÚBLICO	SÃO MIGUEL DO TAPUIO	8105 0571
07	**EDILSON DOS SANTOS SILVA**	**4º TITULAR**	**PODER PÚBLICO**	**CAMPO MAIOR**	**9413 9056**
08	GERARDO ANDRADE DE SOUSA	1º SUPLENTE	PODER PÚBLICO		9486 6705/8110 6666
09	**VALMIR PEREIRA DOS SANTOS**	**1º TITULAR**	**SOCIEDADE CIVIL**	**JATOBÁ DO PIAUÍ**	
10	RITA GOMES RIBEIROS	1º SUPLENTE	SOCIEDADE CIVIL	SIGEFREDO PACHECO	
11	**ERLANDIA CALAÇA BARROSO**	**2º TITULAR**	**SOCIEDADE CIVIL**	**NOSSA SRA. DE NAZARÉ**	
12	MARIA DOS REMÉDIOS BARBOSA FREITAS	2º SUPLENTE	SOCIEDADE CIVIL	JATOBÁ DO PIAUÍ	
13	**VICENTE PEREIRA DA MOTA**	**3º TITULAR**	**SOCIEDADE CIVIL**	**SÃO MIGUEL DO TAPUIO**	
14	MANOEL BEZERRA DO NASIMENTO	3º SUPLENTE	SOCIEDADE CIVIL	ASSUNÇÃO DO PIAUÍ	
15	**FRANCISCO DAS CHAGAS DE SOUSA LIRA**	**4º TITULAR**	**SOCIEDADE CIVIL**		

16	ANTONIO JOSÉ CAJAZEIRA COSTA CASTELO	4º SUPLENTE	SOCIEDADE CIVIL	CASTELO DO PIAUÍ	
17	**ANTONIA MARIA DO DESTERRO LIMA**	**5º TITULAR**	**SOCIEDADE CIVIL**	**SIGEFREDO PACHECO**	
18	MARIA DO SOCORRO ROCHA OLIVEIRA	5º SUPLENTE	SOCIEDADE CIVIL		
19	**JANARIA SILVA SOUSA**	**6º TITULAR**	**SOCIEDADE CIVIL**	S.M.T.	
20	JOSÉ FRANCISCO DO NASCIMENTO	6º SUPLENTE	SOCIEDADE CIVIL		
21	**LUCAS DE OLIVEIRA MACHADO GOMES**	**7º TITULAR**	**SOCIEDADE CIVIL**		(86) 9431 1143 / 9931 2641
22	ANA MARIA PINHEIRO DE SOUSA	7º SUPLENTE	SOCIEDADE CIVIL		
23	**MARIA DE NASARE CARDOSO REINALDO**	**8º TITULAR**	**SOCIEDADE CIVIL**	NOSSA SRA. DE NAZARÉ	(86) 8108 0086 / 8117 0085
24	ANTONIO FRANISCO RODRIGUES VIEIRA	8º SUPLENTE	SOCIEDADE CIVIL	NOSSA SRA. DE NAZARÉ	8154 1433

Tendo em vista que a lista de presença, contendo dados de contato, não estar comigo, peço por gentileza completar os seus dados e me devolver a lista. Obrigado!

> Abaixo, fotos da conferência dos carnaubais, realizada em 30.07.2013.

--

José Caetano da Silva
Assessoria e Consultoria
Território dos Carnaubais / Assunção do Piauí - PI
Contato: (86) 8121 5622 (Vivo) / 8816 8723 (Oi) / 3254 8003 (Rancho)

PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Endereço: PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CNPJ Nº : 06716906/0001-93

2013

NOTA DE EMPENHO Nº 1785

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
07	SECRETARIA DE AGRICULTURA
07.00	SECRETARIA DE AGRICULTURA
20.605.0055.2500.0000	Manutenção das ativ. de produção e abastecimento
3 3 90 14	DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL
3.3.90.14.14	DIÁRIAS NO PAIS

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
720,00	1.680,00	400,00	320,00

FICHA: 422 DATA: 13/09/2013 LICITAÇÃO: **DISPENSA** Nº PROCESSO: 3159

CREDOR..: **ROBERTO RODRIGUES DE SOUZA** Telefone:

CNPJ/CPF: 330.406.993-34 CÓDIGO: 747

ENDEREÇO: CIDADE..: **SAO MIGUEL DO TAPUIO** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 001 Recursos Proprios do Municipio

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR CORRESPONDENTE A CONCESSÃO DE DUAS DIARIAS DESTINADAS A COBERTURA DE DESPESAS DE VIAGEM A TERESINA/PI PARA PARTICIPAR DO SEMINARIO NACIONAL SOBRE O SISTEMA BRASILEIRO DE INSPEÇÃO DE PRODUTOS DE ORIGEM ANIMAL DO SISTEMA UNIFICADO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 400,00**

Valor por Extenso:
quatrocentos reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 13/09/2013

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL

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

CONTABILIZADO EM: 13/09/2013

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

PROCESSO: **003159 / 2013**

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **00000408** **ROBERTO RODRIGUES DE SOUSA**

CNPJ/CPF: 33040699334
Endereço: RUA ANTONIO DE ARAGÃO PAIVA
Bairro: MATADOURO
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
Fone:

ASSUNTO **PAGAMENTO DE DIÁRIA** f 422

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne

REFERENTE A PAGAMENTO DE 02(DUAS) DIARIAS CONFORME DESCRICAO EM RD NO ANEXO. R$400,00.

Observações:

DATA: 22/08/2013 **HORA:** 07:58:44

Nestes termos peço deferimento

Maria José de A. Vieira

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

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
ORGÃO:

SOLICITAÇÃO DE DESPESA – SD Nº 158 /2013
MODELO 01IN Nº 001/2013

1. SECRETARIA DE AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

1.1. Tipo de despesa: Representante da Secretaria de Agricultura

1.2. Justificativa:

1.3. Detalhamento

Valor referente ao senhor Roberto Rodrigues de Sousa de São Miguel do Tapuio para Teresina para esta participando dos Seminários Nacionais sobre o sistema Brasileiro de inspeção de produtos de origem animal do sistema unificado de atenção á sanidade agropecuária para os serviços de inspeção municipais.

Valor total R$: 400,00

1.4 Data: ___/___/___	1.5 Data: 16/08/13
Assinatura Solicitante Roberto Rodrigues de Sousa Sec. Mun. de Agricultura Pecuária e Abastecimento CPF: 330.406.993-34	Autorização do Ordenador José Lincoln Sobral Mat Prefeito Municipal CPF: 052.695.255-91

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº:	2.2. Data:	
3159 / 2013	22/08/2013	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 4.2. Data: 26 / 08 / 2013	Controladoria Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data: 16/08/13	Maria da Cruz Pereira da Silva Tesoureira CPF: 535.982.883-87 Autorização do Ordenador

MAIS INFORMAÇÕES E INSCRIÇÕES NO SITE:

www.seminariossuasa.com.br

PROGRAMAÇÃO

PÚBLICO-ALVO: Prefeitos, Secretários de Agricultura, agrônomos, técnicos agrícolas, fiscais agropecuários, sindicatos, associações e demais setores voltados a agropecuária.

DURAÇÃO DO CURSO: 8 horas – aula.

(das 08:30 hs às 12:30hs e das 14:30 às 17:30)

DATA DE REALIZAÇÃO: 22 de agosto

LOCAL: APPM- Associação dos Municípios do Piauí, Avenida Pedro Freitas, 2000 Centro Administrativo. TERESINA-PI

Para maiores informações contate pelo telefone 51-3237-2290 (51) 3237-2291 3237-2297 ou e-mail: contato@gtmweb.com.br

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

8h30 - Abertura oficial

09 hs às 09:30 hs – Resultados da pesquisa sobre SISBI/Suasa realizada pela CNM nos municípios do Estado – CNM.

09:30 hs às 10:00 hs – Perguntas e discussão

10:00 hs às 10:30 hs – A inspeção de produtos de origem animal no Brasil – MAPA.

10:30 hs às 11:00 hs – Perguntas e respostas

11:00 hs às 12:00 hs – O Sistema Unificado de Atenção à Sanidade Agropecuária – Suasa e a legislação; O SISBI-POA e a importância da integração dos órgãos oficiais de inspeção. Requisitos e procedimentos de inspeção dos serviços oficiais, visando a adesão ao SISBI-POA – Representante do SISBI-POA/Suasa/DIPOA/MAPA.

12:00 hs às 12:30 hs – Perguntas e respostas

12:30 hs às 14:30 hs – Intervalo

14:30 hs às 15:00 hs – O PNAE para a agricultura familiar: características, importância e desafios – MDA.

15:00 hs às 15:30 hs – Perguntas e respostas

15:30 hs às 16:00 hs – Intervalo – coffee-break

16:00 hs às 16:30 hs – SIM, Consórcios de municípios e Normas para agroindústria rural de pequeno porte – MDA.

16:30 hs às 17:00 hs – Perguntas e respostas

17:00 hs às 17:30 hs – Encaminhamentos finais

17:30 hs – Encerramento.

Para garantir que nossos comunicados cheguem em sua caixa de entrada, adicione o email **cursos@gtmweb.com** ao seu catálogo de endereços.

A GTM WEB respeita a sua privacidade e é contra o spam na rede.
Se você não deseja mais receber nossos e-mails, cancele sua inscrição aqui.

GOVERNO

Emissão de comprovantes

19/09/2013 07:51:33

18/09/2013 - BANCO DO BRASIL - 12:26:52
114101141 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	18/09/2013
NR. DOCUMENTO	661.141.000.010.941
VALOR TOTAL	400,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROBERTO RODRIGUES SOUSA
AGENCIA: 1141-X CONTA: 10.941-X

NR. DOCUMENTO	661.141.000.004.238
NR.AUTENTICACAO	9.789.833.4E7.9F4.673

Transação efetuada com sucesso por: J8183318 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA.

José Lincoln Sobral Mates
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

PROCESSO: **003625 / 2013**

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **00000254** **LUIS SOARES CRUZ**

CNPJ/CPF: 34162798320
Endereço: RUA NILO CAMPELO 217
Bairro: BAIRRO PEDRINHAS
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI
Fone:

ASSUNTO **SOLICITAÇÃO DE DESPESA** E - 432

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne

REFERENTE A VIAGEM A TERESINA A SERVICO DA SECRETARIA DE AGRICULTURA PARA PARTICIPAR DE UM SEMINARIO DE EXPECAO ANIMAL NA PPM. R$80,00.

Observações:

DATA: 04/09/2013 **HORA:** 10:23:21

Nestes termos peço deferimento

Mário José de A. Oliveira
Coordenador de Arquivo e Protocolo
CPF: 050.232.043-14

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
ORGÃO:

REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS – RD Nº 160 /2013
MODELO 02 DA IN Nº 001/2013

1. SECRETARIA DE AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

1.1. Nome do Servidor: Luis Soares Cruz			
1.2. Cargo: Motorista			1.3. Matrícula :
1.4. Portaria de autorização Nº.:	1.5. Quantidade de Diárias:01	1.6. Valor da Diária: 80,00	1.7. Valor Total: 80,00
1.8. Roteiro de Viagem: São Miguel do Tapuio x Teresina			
1.9. Data da Saída: 21/08/2013		1.10. Data do Regresso: 22/08/2013	
1.11. Objetivo da Viagem Uma viagem de São Miguel do Tapuio á Teresina a disposição da Secretaria de Agricultura para um seminário de expeção animal na PPM. Valor referente ao Senhor: Luis Soares Cruz de R$ 80,00 reais.			
1.12. Assinatura do Solicitante Data: 02/09/2013		1.13. Autorização do Ordenador Data: 13/09/13 José Lincoln Sobral Matos Prefeito Municipal CPF: 052.695.255-91	

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº: 3625/2013	2.2. Data: 04/09/2013	Maria José da C. Vieira Assinatura CPF: 050.20[illegible]-14

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 4.2. Data: 09/09/2013	Juciléia [illegible] Soares Controladoria Geral CPF: [illegible] Controladoria Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data: 13/09/13	Maria da Cruz Pereira da Silva Tesoureira CPF: 535.982.893-87	Autorização do Ordenador

GOVERNO

13/09/2013 14:11:08

Transferência entre contas diversas

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

Creditado		
Agência	1141-X	
Conta corrente	13908-4	LUIS SOARES CRUZ
Valor	80,00	
Data	Nesta data	

Assinada por	J8183318 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA	13/09/2013 14:01:34
	J8183323 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS	13/09/2013 14:11:08

Transação efetuada com sucesso.

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

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.256-91

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

PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Endereço: PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CNPJ Nº : 06716906/0001-93

2013

NOTA DE EMPENHO Nº 1773

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
07	SECRETARIA DE AGRICULTURA
07.00	SECRETARIA DE AGRICULTURA
20.605.0055.2500.0000	Manutenção das ativ. de produção e abastecimento
3 3 90 14	DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL
3.3.90.14.14	DIÁRIAS NO PAIS

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
800,00	1.600,00	80,00	720,00

FICHA: **422** DATA: **09/09/2013** LICITAÇÃO: **DISPENSA** N° PROCESSO: **3625**

CREDOR..: **LUIS SOARES CRUZ** Telefone:

CNPJ/CPF: **341.627.983-20** CÓDIGO: **350**

ENDEREÇO: CIDADE..: **SAO MIGUEL DO TAPUIO** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 001 Recursos Proprios do Municipio

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR CORRESPONDENTE A CONCESSÃO DE DIARIAS DESTINADAS A COBERTURA DE DESPESAS DE VIAGEM A TERESINA/PI A DISPOSIÇÃO DA SECRETARIA DE AGRICULTURA PARA UM SEMINARIO DE EXPEÇÃO ANIMAL NA APPM.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** | **VALOR TOTAL...: 80,00**

Valor por Extenso:
oitenta reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **09/09/2013**

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL

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

CONTABILIZADO EM: 09/09/2013

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA

PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Endereço: PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CNPJ Nº : 06716906/0001-93

2013

NOTA DE EMPENHO Nº 1772

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
07	SECRETARIA DE AGRICULTURA
07.00	SECRETARIA DE AGRICULTURA
20.605.0055.2500.0000	Manutenção das ativ. de produção e abastecimento
3 3 90 14	DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL
3.3.90.14.14	DIÁRIAS NO PAIS

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
1.600,00	800,00	800,00	800,00

FICHA: 422 DATA: 09/09/2013 LICITAÇÃO: **DISPENSA** N° PROCESSO: 3702

CREDOR..: MARCIEL RODRIGUES DA SILVA Telefone:

CNPJ/CPF: 022.280.433-54 CÓDIGO: 1091

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

FONTE DE RECURSOS : 001 Recursos Proprios do Municipio

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR CORRESPONDENTE A CONCESSÃO DE DIARIAS DESTINADAS A COBERTURA DE DESPESAS DE VIAGEM A SAO LUIS-MA PARA FORMAÇÃO DO PROJETO EDUCANDO COM HORTAS ESCOLARES E GASTRONOMICA PEHG.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

VALOR TOTAL...: 800,00

Valor por Extenso:
oitocentos reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 09/09/2013

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL

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

CONTABILIZADO EM: 09/09/2013

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

PROCESSO: **003702 / 2013**

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **00000685** **MARCIEL RODRIGUES DA SILVA**

CNPJ/CPF: 02228043354
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 PAGAMENTO DE 05(CINCO) DIARIAS CONFORME DESCRICAO EM RD NO ANEXO.R$800,00.

Observações:

DATA: 06/09/2013 **HORA:** 13:30:53

Nestes termos peço deferimento

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

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
ORGÃO:

REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS – RD Nº /2013
MODELO 02 DA IN Nº 001/2013

1. SEGRETARIA DE AGRICULTURA

1.1. Nome do Servidor: MARCIEL RODRIGUES DA SILVA			
1.2. Cargo: TÉCNICO AGROPECUÁRIO			1.3. Matrícula:
1.4. Portaria de autorização Nº.:	1.5. Quantidade de Diárias: 05	1.6. Valor da Diária: 160,00	1.7. Valor Total: 800,00
1.8. Roteiro de Viagem: SAÕ MIGUEL DO TAPUIO X SÃO LUIS DO MARANHÃO			
1.9. Data da Saída: 09/09/2013		1.10. Data do Regresso: 13/09/2013	
1.11. Objetivo da Viagem VIAGEM PARA FORMAÇÃO DO PROJETO EDUCANDO COM HORTAS ESCOLARES E GASTRONOMICA PEHG			
1.12. Assinatura do Solicitante Data: 06/09/2013		1.13. Autorização do Ordenador Data: 06/09/2013	

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº: 3702	2.2. Data: 06/09/2013	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 4.2. Data: 06/09/2013	Jucilléia Lourenço Soares Controladora Interna CPF: 6[illegible] Controladoria Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data: 13/09/2013	Maria da Cruz Pereira da Silva Tesoureira C.P.F. [illegible]	Autorização do Ordenador

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
008	001	1141	X	9	4.238-2	3	800	859884	3	R$ * 800,00 *

Pague por este cheque a quantia de Oitocentos reais

e centavos acima

a Prefeitura Municipal de S.M. Tapuio ou à sua ordem

S.M. Tapuio, 13 de 09 de 13

BANCO DO BRASIL

SAO MIGUEL DO TAPUIOPI
00.000.000/1441.93
RUA MIGUEL FURTADO SN

CONFECCAO: 08/2013

ICA-1141-280813-K

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO
CNPJ 06.716.906/0001-93
CLIENTE BANCARIO DESDE 01/1984

⑈00111411⑈ 0088598845⑆ 910000423821⑈

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

PROCESSO: **003697 / 2013**

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **00000123** **JUCILÉIA LOURENÇO SOARES**

CNPJ/CPF: 09891453790
Endereço: RUA DONA ROSAURA
Bairro: CENTRO
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
Fone:

ASSUNTO **SOLICITAÇÃO DE DESPESA** f - 412

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne

REFERENTE AO PAGAMENTO DE 05(CINCO) DIARIAS CONFORME DESCRICAO EM RD NO ANEXO. R$1.000,00.

Observações:

DATA: 06/09/2013 **HORA:** 12:57:34

Nestes termos peço deferimento

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

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
ORGÃO:

REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS – RD Nº 09 /2013
MODELO 02 DA IN Nº 001/2013

1. CONTROLADORIA

1.1. Nome do Servidor: JUCILÉIA LOURENÇO SOARES			
1.2. Cargo: CONTROLADORA			1.3. Matrícula: 1007-1
1.4. Portaria de autorização Nº.:	1.5. Quantidade de Diárias: 01	1.6. Valor da Diária: 200,00	1.7. Valor Total: 200,00
1.8. Roteiro de Viagem: SAÕ MIGUEL DO TAPUIO X CAMPO MAIOR			
1.9. Data da Saída: 25/08/2013		1.10. Data do Regresso:25/08/2013	
1.11. Objetivo da Viagem VIAGEM PARA TRATAR DOS CONSIGNADOS DOS FUNCIONÁRIOS DA PREFEITURA JUNTO A CAIXA ECONÔMICA FEDERAL			
1.12. Assinatura do Solicitante Data: 06/09/2013 Juciléia Lourenço Soares Controladora Interna CPF: 098.914.537-90		1.13. Autorização do Ordenador Data: 13/09/13 José Lincoln Sobral Matos Prefeito Municipal CPF: 052.695.255-91	

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº: 3697/2013	2.2. Data: 06/09/2013	Maria José de A. Vieira Maria José de Araújo Vieira Coordenadora de Protocolo CPF: 050.232.343-14 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 4.2. Data: 09/09/2013	Juciléia Lourenço Soares Controladora Interna CPF: 098.914.537-90 Controladoria Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data: 13/09/13 Maria da Cruz Pereira da Silva Tesoureira CPF: 535.982.883-87	Autorização do Ordenador

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
ORGÃO:

REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS – RD Nº 10 /2013
MODELO 02 DA IN Nº 001/2013

1. CONTROLADORIA

1.1. Nome do Servidor: JUCILÉIA LOURENÇO SOARES			
1.2. Cargo: CONTROLADORA			1.3. Matrícula: 1007-1
1.4. Portaria de autorização Nº.:	1.5. Quantidade de Diárias: 04	1.6. Valor da Diária: 200,00	1.7. Valor Total: 800,00
1.8. Roteiro de Viagem: SAÕ MIGUEL DO TAPUIO X TERESINA			
1.9. Data da Saída: 16/09/2013		1.10. Data do Regresso:19/09/2013	
1.11. Objetivo da Viagem VIAGEM A TEREINA PARA TREINAMENTO JUNTO AO ESCRITORIO DE CONTABILIDADE			
1.12. Assinatura do Solicitante Data: 06/09/2013		1.13. Autorização do Ordenador Data: 13/09/13 José Lincoln Sobral Matos Prefeito Municipal CPF: 052.695.255-91	

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº:	2.2. Data: ____/____/_____	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 4.2. Data: 09/09/2013	Controladoria Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data: 13/09/13	Maria da Cruz Pereira da Silva Tesoureira CPF: 535.982.883-87	Autorização do Ordenador

GOVERNO

Emissão de comprovantes

04/10/2013 12:27:11

13/09/2013 - BANCO DO BRASIL - 15:35:51
114101141 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PSM TAPUIO 06716906000193
AGENCIA: 1141-X CONTA: 4.238-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/09/2013
NR. DOCUMENTO 661.141.000.016.449
VALOR TOTAL 1.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JUCILEIA LOURENCO SOARES
AGENCIA: 1141-X CONTA: 16.449-6
NR. DOCUMENTO 661.141.000.004.238
==========
NR.AUTENTICACAO 4.D30.8D0.1F5.90A.0CF

Transação efetuada com sucesso por: J8126879 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA.

José Lincoln Silva Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.635.253-91

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

PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Endereço: PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CNPJ Nº : 06716906/0001-93

2013

NOTA DE EMPENHO Nº 1769

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	CONTROLADORIA GERAL DO MUNICIPIO
06.00	CONTROLADORIA GERAL DO MUNICIPIO
04.124.0006.2070.0000	Manutenção das atividades de controle interno
3 3 90 14	**DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL**
3.3.90.14.14	**DIÁRIAS NO PAIS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
1.030,00	1.120,00	1.000,00	30,00

FICHA: **412** DATA: **09/09/2013** LICITAÇÃO: **DISPENSA** Nº PROCESSO: **3697**

CREDOR..: **JUCILÉIA LOURENÇO SOARES** Telefone:

CNPJ/CPF: **098.914.537-90** CÓDIGO: **383**

ENDEREÇO: **RUA: DONA ROSAURA** CIDADE..: **SAO MIGUEL DO TAPUIO** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 001 Recursos Proprios do Municipio

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR CORRESPONDENTE A CONCESSÃO DE DIARIAS DESTINADAS A COBERTURA DE DESPESAS DE VIAGEM A CAMPO MAIOR-PI PARA TRATAR DE ASSUNTOS DA PREFEITURA JUNTO A CAIXA ECONOMICA.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 1.000,00**

Valor por Extenso:
um mil reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **09/09/2013**

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL

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

CONTABILIZADO EM: 09/09/2013

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO PROCESSO: **/2013**

SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

Ao Exmo. Sr.

Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **000 LUCIMAR JONAS DA SILVA NOGUEIRA**

CNPJ/CPF7:737.348.020-34

Endereço:

Bairro:

Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Fone:

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Exa.:

REFERENTE À PAGAMENTOÁ 02(DUAS) PASSAGENS PARA TERESINA) PARA AJUDA DE CUSTO PARA REALIZAR AVALIAÇÃO COM ESPECIALISTA.

OBSERVAÇÃO: REF. 09/2013

Data **20/09 / 2013**

Nestes termos peço deferimento

MARIA JOSE DE A. VIEIRA

_____

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CONTROLADORIA GERAL DO MUNICIPIO

PAGUE-SE
EM, 20 / 09 / 2013.

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 652.695.255-91
Prefeito Municipal

CHEQUE N.º	C/C N.º	BANCO: BB
EMPENHO N.º	PROJ/ATIV/FR:	
ELEMENTO DE DESPESA:		

RECIBO

Recebi/recebemos da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO, 02 (duas passagens) à Teresina – PI, para avaliação médica com especialista, conforme cadastro da Assistência Social.

Pelo qual firmo/firmamos a presente quitação.

SÃO MIGUEL DO TAPUIO- PI, 20 / 09 / 2013.

Valor Bruto ..... R$ 78,00
Descontos:
INSS ..... R$ _____
IRRF..... R$ _____
OUTROS ..... R$ _____
Valor Líquido.... R$ 78,00

PAGO
EM, 20 / 09 / 2013.

Maria da Cruz Pereira da Silva
Tesoureira
CPF: 535.982.883-87
Secretaria de Finanças/Tesoureiro

Lucimar Jonas da Silva

LUCIMAR JONAS DA SILVA NOGEUIRA
RG : 1533314 SSP/PI
CPF: 737.348.023-34

ESTADO DO PIAUI
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO – PI
SECRETARIA DE PROMOÇÃO, ASSISTENCIA SOCIAL E TRABALHO
AV. DINHA ARAGÃO, 112 – CENTRO CEP: 64.330-000
FONE: (86) 3249 – 1208 EMAIL: promocaosocialsmt@gmail.com

Secretaria de Promoção, ASSISTÊNCIA SOCIAL e TRABALHO
Prefeitura de São Miguel do Tapuio - PI

SOLICITAÇÃO

SOLICITANTE: Cleimar Jones da Silva Nogueira
ENDEREÇO: Praça da Alegria, 612 - Centro
RG: 1.533.314 SSP/PI CPF: 737.348.023-34
DATA DA SOLICITAÇÃO: 18/09/2013
BENEFÍCIO SOLICITADO:

02 passagens à Teresina para realização médica com especialista.

Cleimar Jones da Silva Nogueira
ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO SOLICITANTE

Sr(a) Secretário(a) de Promoção, Assistência Social e Trabalho

Tendo em vista a solicitação constante deste processo e considerando que o(a) solicitante preenche os requisitos para recebimento do benefício por ser pessoa que se encontra em estado de vulnerabilidade social, carente de meios para suprir a necessidade configurada no pedido de ajuda, o que foi constatado por esse serviço de assistência social, vimos solicitar a autorização de V. EXA. para concessão do benefício por ser de inteira justiça social.

Data: 18 / 09 / 2013

Técnico Responsável pela Triagem
Ana Alcides Soares Câmara
Assistente Social CRESS-PI-356
CPF: 200.893.923-53

AUTORIZAÇÃO:
Autorizo o atendimento nos termos solicitados.

Data: ____/____/____

Secretário(a) de Promoção,Assistência Social e Trabalho

FUNDACAO MUNICIPAL DE SAUDE DE TERESINA
COMPROVANTE DE MARCACAO DE CONSULTAS/EXAMES

Autorizacao: 11133161367
Usuario: LUCIMAR JONAS DA SILVA NOGUEIRA
Cartao SUS: 898002377444344
Local de Atendimento HOSPITAL UNIVERSITARIO HU
Endereco: CAMPUS UNIVERS MINIST PETRONIO PORTELA, S/N
Fones:
Profissional: CARLOS ANTONIO MARREIROS MOREIRA
CBO: Medico nefrologista

Emissao: 18/09/2013

Nascimento: 02/03/1958

Bairro: ININGA

Procedimento(s):
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA

Atendimento (Data, Hora): Segunda, 23 de Setembro de 2013 as 09:00
Apresente este comprovante no ato do atendimento
Nao assine nada em caso de nao haver atendimento
Apresente-se ao local de atendimento 30min antes

Assinatura/Carimbo/Responsavel pelo Agendamento

Francisco Rivando Sabóia Cardoso
CPF 037.646.523-90
CENTRAL DE MARCAÇÃO DE
CONSULTAS E EXAMES

Prefeitura Munic. de São Miguel do Tapuio

Requisito 1 passagem(s) na Empresa **TRANSFURTADO**

para Luciana O. Silveira Doc. 1.573.314

De Jonesima A SME. Nº 0304

Data 20/09/2013 Pass. R$ _____

Exc. Bag.R$ _____

Total.R$ 39,00

Gilmar Marques Beserra
CPF: 352.400.753-87
CHEFE DE GABINETE
Prefeitura Municipal

Prefeitura Munic. de São Miguel do Tapuio

Requisito 1 passagem(s) na Empresa **TRANSFURTADO**

para Luciana S. S. Nascimento Doc. 1.533.314

De SMT. A Jonesima Nº 0303

Data 20.09.2013 Pass. R$ _____

Exc. Bag.R$ _____

Total.R$ 39,00

Gilmar Marques Beserra
CPF: 352.400.753-87
CHEFE DE GABINETE
Prefeitura Municipal

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CONTROLADORIA GERAL DO MUNICIPIO

PAGUE-SE
EM, 20 / 09 / 2013.
José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91
Prefeito Municipal

CHEQUE N.º	C/C N.º	BANCO: BB
EMPENHO N.º	PROJ/ATIV/FR:	
ELEMENTO DE DESPESA:		

R E C I B O

Recebi/recebemos da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO, 02 (duas passagens) à Teresina – PI, para realizar cirurgia, conforme cadastro da Assistência Social.

Pelo qual firmo/firmamos a presente quitação.

SÃO MIGUEL DO TAPUIO- PI, 20 / 09 / 2013.

Valor Bruto ..... R$ 78,00
Descontos:
INSS ..... R$ _____
IRRF..... R$ _____
OUTROS ..... R$ _____
Valor Líquido.... R$ 78,00

PAGO
EM, 20 / 09 / 2013.
Maria da Cruz Pereira da Silva
Tesoureira
CPF: 535.982.883-87
Secretaria de Finanças/Tesoureiro

RAIMUNDO NONATO RODRIGUES DA SILVA
RG : 37.230.507-6 SSP/SP
CPF: 152.247.588-58

ESTADO DO PIAUI
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO – PI
SECRETARIA DE PROMOÇÃO, ASSISTENCIA SOCIAL E TRABALHO
AV. DINHA ARAGÃO, 112 – CENTRO CEP: 64.330-000
FONE: (86) 3249 – 1208 EMAIL: promocaosocialsmt@gmail.com

Secretaria de Promoção,
ASSISTÊNCIA SOCI
e T R A B A L H
Prefeitura de São Miguel do Tapuio - I

SOLICITAÇÃO

SOLICITANTE: Raimundo Morato Rodrigues da Silva
ENDEREÇO: Rua São José, 352 Luis Araújo Torres
RG: 97.930.507-6 SSP/PI CPF: 152.247.588-53
DATA DA SOLICITAÇÃO: 18/09/2013
BENEFÍCIO SOLICITADO:

02 passagem à Teresina para realizar cirurgia

Raimundo Morato R da Silva
ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO SOLICITANTE

Sr(a) Secretário(a) de Promoção, Assistência Social e Trabalho

Tendo em vista a solicitação constante deste processo e considerando que o(a) solicitante preenche os requisitos para recebimento do benefício por ser pessoa que se encontra em estado de vulnerabilidade social, carente de meios para suprir a necessidade configurada no pedido de ajuda, o que foi constatado por esse serviço de assistência social, vimos solicitar a autorização de V. EXA. para concessão do benefício por ser de inteira justiça social.

Data: 18 /09/ 2013

Técnico Responsável pela Triagem
Ana Alcides Soares Câmara
Assistente Social CRESS-PI-356
CPF: 200.893.923-53

AUTORIZAÇÃO:
Autorizo o atendimento nos termos solicitados.

Data: ____/____/_____

Secretário(a) de Promoção,Assistência Social e Trabalho

EMPRESA FURTADO

№ 1137

Hora da Saída	Data	Poltrona

De Teresina A Smt.

Emit. [signature] Pass. R$ 39,00

Gilmar Marques Beserra
CPF: 352.400.753-87
CHEFE DE GABINETE

P. S. MIGUEL

Assinatura

20/09/2013

EMPRESA FURTADO

№ 1138

Hora da Saída	Data	Poltrona

De Smt. A Teresina

Emit. [signature] Pass. R$ 39,00

Gilmar Marques Beserra
CPF: 352.400.753-87
CHEFE DE GABINETE

P. S. MIGUEL

Assinatura

20/09/2013

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO PROCESSO: **/2013**

SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

Ao Exmo. Sr.

Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **000 RAIMUNDO NONATO RODRIGUES DA SILVA**

CNPJ/CPF7:152.247.588-58

Endereço:

Bairro:

Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Fone:

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Exa.:

REFERENTE À PAGAMENTOÁ 02(DUAS) PASSAGENS PARA TERESINA) PARA AJUDA DE CUSTO PARA REALIZAR CIRUGIA.

OBSERVAÇÃO: REF. 09/2013

Data **20/09 / 2013**

Nestes termos peço deferimento

MARIA JOSE DE A. VIEIRA

_____

Prefeitura Munic. de São Miguel do Tapuio

Requisito 1 passagem(s) na Empresa **TRANSFURTADO**

para VANDERLEIDE A. PEREIRA Doc. 3.047.685

De SMT. A HOSPITAL Nº 0308

Data ____/____/____ Pass. R$ _____

Exc. Bag.R$ _____

Total.R$ 39,00

Gilmar Marques Beserra
Prefeitura Municipal
CPF: 352.400.753-87
CHEFE DE GABINETE

23/09/2013

VANDERLEIDE ALVES PEREIRA.
NO. 3.047.685

Gilmar Marques Beserra
CPF: 352.400.753-87
CHEFE DE GABINETE

Prefeitura Munic. de São Miguel do Tapuio

Requisito 1 passagem(s) na Empresa **TRANSFURTADO**

para VANDERLEIDE A. PEREIRA Doc. 3.047.685

De HOSPITAL A SMT. Nº 0309

Data ____/____/____ Pass. R$ _____

Exc. Bag.R$ _____

Total.R$ 39,00

Gilmar Marques Beserra
Prefeitura Municipal
CPF: 352.400.753-87
CHEFE DE GABINETE

23/09/2013

VANDERLEIDE ALVES PEREIRA
NO. 3.047.685

Gilmar Marques Beserra
CPF: 352.400.753-87
CHEFE DE GABINETE

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO PROCESSO: **/2013**

SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

Ao Exmo. Sr.

Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **000 VALDERLENE ALVES PEREIRA**

CNPJ/CPF7:050.005.341-01

Endereço:

Bairro:

Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Fone:

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Exa.:

REFERENTE À PAGAMENTOÁ 02(DUAS) PASSAGENS PARA TERESINA) PARA AJUDA DE CUSTO PARA AVALIAÇÃO COM NEUROPEDIATRA DE SUA FILHA CAROLINE ALVES PERERERIRA. .

OBSERVAÇÃO: REF. 09/2013

Data **23/09 / 2013**

Nestes termos peço deferimento

MARIA JOSE DE A. VIEIRA

_____

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CONTROLADORIA GERAL DO MUNICIPIO

PAGUE-SE
EM, 23/09/13
José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91
Prefeito Municipal

CHEQUE N.º	C/C N.º	BANCO: BB
EMPENHO N.º	PROJ/ATIV/FR:	
ELEMENTO DE DESPESA:		

R E C I B O

Recebi/recebemos da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO, 02 (duas passagens) à TERESINA – PI para avaliação com neuropediatra de sua filha CAROLINE ALVES PEREIRA, conforme cadastro da Assistência Social.

Pelo qual firmo/firmamos a presente quitação.

SÃO MIGUEL DO TAPUIO- PI, 23 / 09 / 2013.

Valor Bruto ..... R$ 78,00
Descontos:
INSS ..... R$ _____
IRRF..... R$ _____
OUTROS ..... R$ 78,00
Valor Líquido....

PAGO
EM, 23/09/2013.
Maria da Cruz Pereira da Silva
Tesoureira
CPF: 535.982.883-87
Secretaria de Finanças/Tesoureiro

Valderlene Alves Pereira
VALDERLENE ALVES PEREIRA
RG :3.047.685/SSP-PI
CPF: 050.005.341-01

23/09

ESTADO DO PIAUI
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO – PI
SECRETARIA DE PROMOÇÃO, ASSISTENCIA SOCIAL E TRABALHO
AV. DINHA ARAGÃO, 112 – CENTRO CEP: 64.330-000
FONE: (86) 3249 – 1208 EMAIL: promocaosocialsmt@gmail.com

Secretaria de Promoção, ASSISTÊNCIA SOC e TRABALH
Prefeitura de São Miguel do Tapuio -

SOLICITAÇÃO

SOLICITANTE: Vanderlene Alves Pereira
ENDEREÇO: bagoa da Carnaiba
RG: 3.047.685 SSP/PI CPF: 050.005.343-01
DATA DA SOLICITAÇÃO: 23/09/2013
BENEFÍCIO SOLICITADO:

02 passagens à Teresina para avaliação de filha de 04 anos com neuropediatria.

Vanderlene Alves Pereira
ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO SOLICITANTE

Sr(a) Secretário(a) de Promoção, Assistência Social e Trabalho

Tendo em vista a solicitação constante deste processo e considerando que o(a) solicitante preenche os requisitos para recebimento do benefício por ser pessoa que se encontra em estado de vulnerabilidade social, carente de meios para suprir a necessidade configurada no pedido de ajuda, o que foi constatado por esse serviço de assistência social, vimos solicitar a autorização de V. EXA. para concessão do benefício por ser de inteira justiça social.

Data: 23/09/2013

Técnico Responsável pela Triagem
Ana Alcides Soares Câmara
Assistente Social CRESS-PI-360
CPF: 200.893.923-53

AUTORIZAÇÃO:
Autorizo o atendimento nos termos solicitados.

Data: ____/____/____

Secretário(a) de Promoção,Assistência Social e Trabalho

FMS Fundação Municipal de Saúde — SUS

Nº 910043

Carimbo do Estabelecimento Solicitante

FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE
[illegible]

Central de Regulação de Consultas

Ficha para Agendamento de Consultas

Especialidade	Nº Cartão SUS
NEUROPEDIATRA	898002905600715

Nome do Paciente (preencher sem abreviar)	Raça/Cor
CAROLINE ALVES PEREIRA	

Nascimento	Idade	Sexo	RG / CPF
10/02/2009	04 anos	☐ Masc ☒ Fem	3.665.408

Nome da Mãe	CEP
VANDERLENE ALVES PEREIRA	64078710

Endereço (Logradouro, Número/Lote): RUA 7º Nº 2621

Bairro	Complemento
Parque Itaruré	8136 3627

Município	UF	Fones
TERESINA		

Dados Clínicos: AVALIAÇAO NEUROLOGICA

PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA U.B.S. DIRCEU [illegible] Cs 17 — Arquivo Francisco [illegible] de Araujo — CRM 320 CPF: 046.768.234-87

Data: / /

Carimbo/Assinatura do Profissional de Saúde

Dados do Agendamento

Local de Atendimento

Endereço (Logradouro, Número/Lote)

Nome do Profissional de Saúde

Data e Hora p/ Comparecimento	Carimbo/Assin. Respons. Pelo Agendamento
/ / às :	

CARO USUÁRIO.
Compareça à unidade de Saúde 30 (trinta) minutos antes da hora marcada.
Só entregue esta ficha se houver atendimento.
Se você não for consultado, retorne ao posto mais próximo para que seja agendada nova consulta

Nº DA AUTORIZAÇÃO

FUNDACAO MUNICIPAL DE SAUDE DE TERESINA
Comprovante de Marcacao de Conultas/Exames

Cartao SUS: 898002905600715 Emissao: 11/09/2013
Usuario: CAROLINE ALVES PEREIRA
Nascimento: 10/02/2009 Autorizacao: 10735791317

Local de atendimento: CENTRO INTEGRADO DE SAUDE LINEU ARAUJO - CISLA
Endereco: RUA MAGALHAES FILHO, 152
Bairro: CENTRO
Fones:
Profissional: CAMILA NOGUEIRA DE AREIA LEAO LIMA

CBO: MEDICO NEUROLOGISTA PEDIATRA - NEUROPEDIATRIA

Procedimento(s):

0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA

Atendimento (Data, Hora):
Quarta, 25 de Setembro de 2013 as 18:00

Apresente este comprovante no ato do atendimento
Nao assine nada em caso de nao haver atendimento
Apresente-se ao local de atendimento 30min antes

Assin./Carimbo/Respons. Agendamento

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO PROCESSO: **/2013**

SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

Ao Exmo. Sr.

Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **000 ANTONIA DA CRUZ MOREIRA MAIA**

CNPJ/CPF7:831.918.601-34

Endereço:

Bairro:

Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Fone:

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Exa.:

REFERENTE À PAGAMENTOÁ 02(DUAS) PASSAGENS PARA TERESINA PARA AMADEU CLARO MAIA(FILHA) PARA AJUDA DE CUSTO PARA REALIZAR AVALIAÇÃO COM ESPECIALISTA.

OBSERVAÇÃO: REF. 09/2013

Data **25/09 / 2013**

Nestes termos peço deferimento

MARIA JOSE DE A. VIEIRA

_____

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CONTROLADORIA GERAL DO MUNICIPIO

PAGUE-SE
EM, 25 / 09 / 2013.

José Lincoln Sobral Mat
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

Prefeito Municipal

CHEQUE N.º	C/C N.º	BANCO: BB
EMPENHO N.º	PROJ/ATIV/FR:	
ELEMENTO DE DESPESA:		

RECIBO

Recebi/recebemos da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO, 02 (duas passagens) à Teresina – PI, para AMADEU CLARO MAIA (FILHA) realizar avaliação com especialista, conforme cadastro da Assistência Social.

Pelo qual firmo/firmamos a presente quitação.

SÃO MIGUEL DO TAPUIO- PI, 25 / 09 / 2013.

Valor Bruto ..... R$ 78,00
Descontos:
INSS ..... R$ _____
IRRF..... R$ _____
OUTROS ..... R$ _____
Valor Líquido.... R$ 78,00

PAGO
EM, 25 / 09 / 2013.

Maria da Cruz Pereira da Silva
Tesoureira
CPF: 535.052.883-87

Secretaria de Finanças/Tesoureiro

Antonia da Cruz Moreira Maia

ANTONIA DA CRUZ MOREIRA MAIA
RG : 1876953 SSP/PI
CPF: 807.317.673-49

25/09

ESTADO DO PIAUI
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO – PI
SECRETARIA DE PROMOÇÃO, ASSISTENCIA SOCIAL E TRABALHO
AV. DINHA ARAGÃO, 112 – CENTRO CEP: 64.330-000
FONE: (86) 3249 – 1208 EMAIL: promocaosocialsmt@gmail.com

Secretaria de Promoção, ASSISTÊNCIA SOCI e TRABALH
Prefeitura de São Miguel do Tapuio -

SOLICITAÇÃO

SOLICITANTE: Amadeu Claro Maia
ENDEREÇO: Capisa
RG: 1.916.822 SSP/PI CPF: 183.893.503-78
DATA DA SOLICITAÇÃO: 25/09/2013
BENEFÍCIO SOLICITADO:

02 passagens à Teresina para avaliação c/ especialista (reação hansênica)

Antonio da Cruz Moreira Maia (filha)
ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO SOLICITANTE

Sr(a) Secretário(a) de Promoção, Assistência Social e Trabalho

Tendo em vista a solicitação constante deste processo e considerando que o(a) solicitante preenche os requisitos para recebimento do benefício por ser pessoa que se encontra em estado de vulnerabilidade social, carente de meios para suprir a necessidade configurada no pedido de ajuda, o que foi constatado por esse serviço de assistência social, vimos solicitar a autorização de V. EXA. para concessão do benefício por ser de inteira justiça social.

Data: 25/09/2013

Técnico Responsável pela Triagem
Ana Alcides Soares Camara
Assistente Social CRESS-PI-356
CPF 200.893.923-53

AUTORIZAÇÃO:
Autorizo o atendimento nos termos solicitados.

Data: ____/____/____

Secretário(a) de Promoção,Assistência Social e Trabalho

SUS

Nº 462208

Carimbo do Estabelecimento Solicitante

P. M. S.
U. S. D. ARCOVERDE
AMBULATÓRIO
05.522.917/0015-75
Q. 250 - CASA 50 - DIRCEU II
TERESINA - PI - 3215-9206

Secretaria Municipal de Saúde
Teresina - PI
Central de Marcação de Consultas

Ficha para Agendamento de Consulta

Especialidade: Dermatologia	Nº Cartão SUS: 160612944264.0000 1
Nome do Paciente (preencher sem abreviar): Amadeu Clara Maia	Raça/Cor:
Nascimento: 05/01/51	Idade: 62
Sexo: ☒ Masc ☐ Fem	RG / CPF: 7.916822
Nome da Mãe: Arcanja M. Maia	E-Mail:
Endereço (Logradouro, Número/Lote): Caprise	CEP:
Bairro: Zona Rural	Complemento:
Município: Teresina	UF: PI
Fones:	
Dados Clínicos: Riaçã Hanênica	
Data: / /	Carimbo/Assinatura do Profissional de Saúde

Dados do Agendamento

Local de Atendimento:	
Endereço (Logradouro, Número/Lote):	
Nome do Profissional de Saúde:	
Data e Hora p/ Comparecimento: / / às :	Carimbo/Assin. Respons. pelo Agendamento: Priscilla Vasconcelos Aux. Administrativo Matrícula: 052437 UBS Padre Mário Rocchi

CARO USUÁRIO.
Compareça à unidade de Saúde 30 (trinta) minutos antes da hora marcada.
Só entregue esta ficha se houver atendimento.
Se você não for consultado, retorne ao posto mais próximo para que seja agendada nova consulta.

Nº DA AUTORIZAÇÃO

FUNDACAO MUNICIPAL DE SAUDE DE TERESINA
Comprovante de Marcacao de Consultas/Exames

Cartao SUS: Emissao: 16/09/2013
Usuario: AMADEU CLARO MAIA
Nascimento: 05/01/1951 Autorizacao: 105495513552

Local de atendimento: CENTRO INTEGRADO DE SAUDE
LINEU ARAUJO - ISOLA
Endereco: RUA MAGALHAES FILHO, 152
Bairro: CENTRO
Fones:
Profissional: ALESSANDRA DA ROCHA MACHADO TAJRA

CBO: Medico dermatologista

Procedimento(s):

0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA

Atendimento (Data, Hora):
Segunda, 30 de Setembro de 2013 as 07:00

Apresente este comprovante no ato do atendimento
Nao assine nada em caso de nao haver atendimento
Apresente-se no local de atendimento 30min antes

Priscilla Vasconcelos
Aux. Administrativo
Matricula: 052437
UBS Padre Mario Rocchi

Assinatura/Carimbo/Respons. Agendamento

Prefeitura Munic. de São Miguel do Tapuio

Requisito — passagem(s) na Empresa **TRANSFURTADO**

para Amadeu C. Maia Doc. 1.966.822

D Teresina Smt. № 0312

Data ___/___/___ Pass. R$ _____

Exc. Bag.R$ _____

Total.R$ 39,00

Gilmar Marques Beserra
Prefeitura Municipal
CHEFE DE GABINETE

25/04/2013

Prefeitura Munic. de São Miguel do Tapuio

Requisito — passagem(s) na Empresa **TRANSFURTADO**

para Amadeu C. Maia Doc. 1.916.822

De Smt. A Teresina № 0311

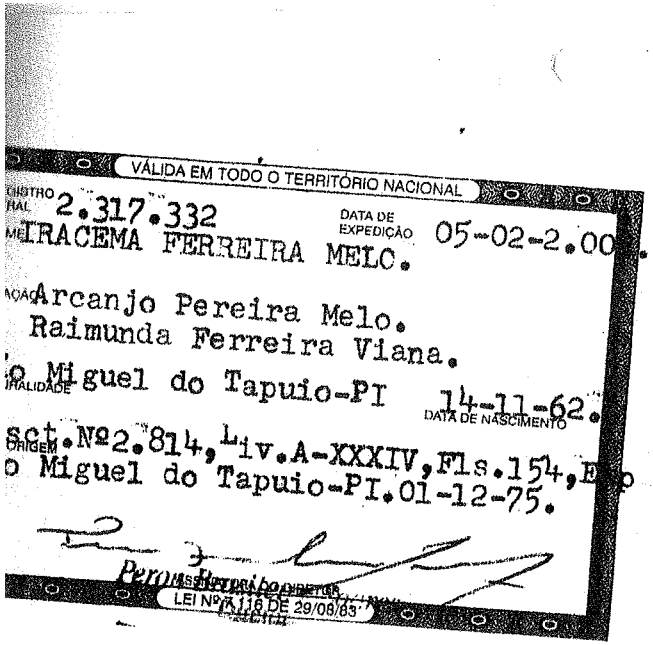
Data ___/___/___ Pass. R$ _____

Exc. Bag.R$ _____

Total.R$ 39,00

Gilmar Marques Beserra
Prefeitura Municipal
CPF 352.400.758-87
CHEFE DE GABINETE

25/04/2013



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CIDTRO RAL 2.317.332 DATA DE EXPEDIÇÃO 05-02-2.00

IRACEMA FERREIRA MELO.

Arcanjo Pereira Melo.
Raimunda Ferreira Viana.

o Miguel do Tapuio-PI 14-11-62.
DATA DE NASCIMENTO

sct.Nº2.814,Liv.A-XXXIV,Fls.154,E
o Miguel do Tapuio-PI.01-12-75.

Pero Pereira Melo
ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

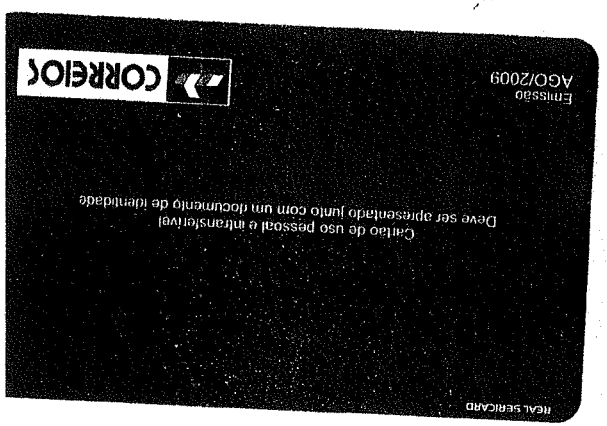
Sistema Único de Saúde

IRACEMA FERREIRA MELO

Data Nasc.: 14/11/1962 Sexo: F

203 9777 0167 0008

SUS



CORREIOS

Emissão AGO/2009

Cartão de uso pessoal e intransferível
Deve ser apresentado junto com um documento de identidade

REAL SERICARD

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "JOÃO DE DEUS MARTINS"

POLEGAR-DIREITO

Iracema Ferreira Melo
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Cartão do Usuário

SUS
Cartão Nacional de Saúde

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal
CPF
CADASTRO DE PESSOAS FISICAS

Número de Inscrição
055.026.493-00

Nome
IRACEMA FERREIRA MELO

Nascimento
14/11/1962

EMPRESA FURTADO

Nº 2098

Hora da Saída	Data	Poltrona

De TERESINA A SMA.

Emit. Gilmar Marques Beserra Pass. R$ 39,00

CPF: 352.400.753-87
CHEFE DE GABINETE

Assinatura 06.09.2013

EMPRESA FURTADO

Nº 2097

Hora da Saída	Data	Poltrona

De SMA. A TERESINA

Emit. Gilmar Marques Beserra Pass. R$ 39,00

CPF: 352.400.753-87
CHEFE DE GABINETE

Assinatura 06/09/2013

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO PROCESSO: **/2013**

SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

Ao Exmo. Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **000 IRACEMA FERREIRA MELO**

CNPJ/CPF: 055.026.493-00
Endereço:
Bairro:
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
Fone:

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Exa.:

REFERENTE À PAGAMENTOÁ 02(DUAS) PASSAGENS PARA TERESINA PARA AJUDA DE CUSTO PARA CONSULTA MEDICA COM ESPECIALISTA.

OBSERVAÇÃO: REF. 09/2013

Data **06/09 / 2013**

Nestes termos peço deferimento

MARIA JOSE DE A. VIEIRA

_____

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CONTROLADORIA GERAL DO MUNICIPIO

PAGUE-SE
EM, 06/ 09 / 2013.

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

Prefeito Municipal

CHEQUE N.º	C/C N.º	BANCO: BB
EMPENHO N.º	PROJ/ATIV/FR:	
ELEMENTO DE DESPESA:		

RECIBO

Recebi/recebemos da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO, 02 (duas passagens) à Teresina – PI, para consulta com especialista, conforme cadastro da Assistência Social.

Pelo qual firmo/firmamos a presente quitação.

SÃO MIGUEL DO TAPUIO- PI, 06/ 09 / 2013.

Valor Bruto ..... R$ 78,00
Descontos:
INSS ..... R$ _____
IRRF..... R$ _____
OUTROS ..... R$ _____
Valor Líquido.... R$ 78,00

PAGO
EM, 06 / 09 / 2013.

Maria da Cruz Pereira da Silva
Tesoureira
CPF: 526.023.953-87

Secretaria de Finanças/Tesoureiro

Iracema Ferreira Melo

IRACEMA FERREIRA MELO
RG : 2.317.332 SSP/PI
CPF: 055.026.493-00

06/07

ESTADO DO PIAUI
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO – PI
SECRETARIA DE PROMOÇÃO, ASSISTENCIA SOCIAL E TRABALHO
AV. DINHA ARAGÃO, 112 – CENTRO CEP: 64.330-000
FONE: (86) 3249 – 1208 EMAIL: promocaosocialsmt@gmail.com

Secretaria de Promoção, ASSISTÊNCIA SOCIAL e TRABALHO
Prefeitura de São Miguel do Tapuio - PI

SOLICITAÇÃO

SOLICITANTE: Iracema Ferreira Melo
ENDEREÇO: Saquinho
RG: 2.317.332 SSP/PI CPF: 055.026.493-00
DATA DA SOLICITAÇÃO: 03/07/2013
BENEFÍCIO SOLICITADO:

02 passagens à Teresina para tratamento com especialista (dermatologia)

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO SOLICITANTE

Sr(a) Secretário(a) de Promoção, Assistência Social e Trabalho

Tendo em vista a solicitação constante deste processo e considerando que o(a) solicitante preenche os requisitos para recebimento do benefício por ser pessoa que se encontra em estado de vulnerabilidade social, carente de meios para suprir a necessidade configurada no pedido de ajuda, o que foi constatado por esse serviço de assistência social, vimos solicitar a autorização de V. EXA. para concessão do benefício por ser de inteira justiça social.

Data: 03/07/2013

Ana Alcides Soares Câmara
Assistente Social CRESS-PI-356
CPF: 200.5[illegible]-53

Técnico Responsável pela Triagem

AUTORIZAÇÃO:
Autorizo o atendimento nos termos solicitados.

Data: ____/____/____

Secretário(a) de Promoção,Assistência Social e Trabalho

FUNDACAO MUNICIPAL DE SAUDE DE TERESINA
COMPROVANTE DE MARCACAO DE CONSULTAS/EXAMES

Autorizacao: 9878031314
Usuario: IRACEMA FERREIRA MELO
Emissao: 26/08/2013
Cartao SUS: 203977701670008
Nascimento: 14/11/1962
Local de Atendimento CENTRO INTEGRADO DE SAUDE LINEU ARAUJO - CISLA
Endereco: RUA MAGALHAES FILHO, 152
Bairro: CENTRO
Fones:
Profissional: MARIA CRISTINA PARAISO COSTA MARTINS DE SOUSA
CBO: Medico dermatologista

Procedimento(s):
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA

Atendimento (Data, Hora): Segunda, 9 de Setembro de 2013 as 18:00
Apresente este comprovante no ato do atendimento
Nao assine nada em caso de nao haver atendimento
Apresente-se ao local de atendimento 30min antes

Assinatura/Carimbo/Responsavel pelo Agendamento

Francisco Rivando Saboia Cardoso
CPF 037.646.523-90
CENTRAL DE MARCAÇÃO DE
CONSULTAS E EXAMES

FUNDACAO MUNICIPAL DE SAUDE DE TERESINA
COMPROVANTE DE MARCACAO DE CONSULTAS/EXAMES

Autorizacao: 9878031314 **Emissao:** 26/08/2013
Usuario: IRACEMA FERREIRA MELO
Cartao SUS: 203977701670008 **Nascimento:** 14/11/1962
Local de Atendimento CENTRO INTEGRADO DE SAUDE LINEU ARAUJO - CISLA
Endereco: RUA MAGALHAES FILHO, 152 **Bairro:** CENTRO
Fones:
Profissional: MARIA CRISTINA PARAISO COSTA MARTINS DE SOUSA
CBO: Medico dermatologista

Procedimento(s):
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA

Atendimento (Data, Hora): Segunda, 9 de Setembro de 2013 as 18:00
Apresente este comprovante no ato do atendimento
Nao assine nada em caso de nao haver atendimento
Apresente-se ao local de atendimento 30min antes

Assinatura/Carimbo/Responsavel pelo Agendamento

Francisco Rivando Saboia Cardoso
CPF 037.646.523-90
CENTRAL DE MARCAÇÃO DE
CONSULTAS E EXAMES

FMS Fundação Municipal de Saúde

SUS

Central de Regulação de Consulta

Ficha para Agendamento de Consulta

Especialidade

Nome do Paciente (preencher sem abreviar)

Nascimento: 13/10/57 | Idade: 55 | Sexo: ☐ Masc ☒ F

Nome da Mãe: Maria das neves lima

Endereço (Logradouro, Número/Lote): Rua 2 Nº 1280 Vila Co

Bairro: Promorar

Município: Teresina

Dados Clínicos

Carimbo/Assi

Data: / /

FUNDACAO MUNICIPAL DE SAUDE DE TERESINA
Comprovante de Marcacao de Consultas/Exames

Cartao SUS: 164184743930008 Emissao: 27/08/2013
Usuario: MARIA NEUSA LIMA MONTE
Nascimento: 13/10/1957 Autorizacao: 9924301358

Local de atendimento: GOE GRUPO DE ORTOPEDIA ESPECIALIZADA SC LTDA
Endereco: QUADRA 40, 18
Bairro: PARQUE PIAUI
Fones: (86)2202-804
Profissional: SEM PROFISSIONAL DEFINIDO

CBO: MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA

Procedimento(s):

0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA

Atendimento (Data, Hora):
Terca, 10 de Setembro de 2013 as 07:00

Apresente este comprovante no ato do atendimento
Nao assine nada em caso de nao haver atendimento
Apresente-se ao local de atendimento 30min antes

Assin./Carimbo Responsável pelo Agendamento
Maria de Jesus Sousa Lima
Coordenadora - UBS Carolina Silva
CPF: 286.724.293-20

Dados do Agendamento

Local de Atendimento

Endereço (Logradouro, Número/Lote)

Nome do Profissional de Saúde

Data e Hora p/ Comparecimento: / / às :

Carimbo/Assin. Responsável pelo Agendamento
Maria de Jesus Sousa Lima
Coordenadora - UBS Carolina Silva
CPF: 286.724.293-20

Nº DA AUTORIZAÇÃO

CARO USUÁRIO.
Compareça à unidade de Saúde 30 (trinta) minutos antes da hora marcada.
Só entregue esta ficha se houver atendimento.
Se você não for consultado, retorne ao posto mais próximo para que seja agendada nova consulta.

Prefeitura Munic. de São Miguel do Tapuio

Requisito [redacted] passagem(s) na Empresa **TRANSFURTADO**

para MARIA NEUSA L MONTE Doc. 618.205

De TERESINA A SMT. № 0282

Data ___/___/___ Pass. R$ _____

Exc. Bag.R$ _____

Total.R$ 39,00

Gilmar Marques Beserra
CPF: 352.400.753-87
Prefeitura Municipal
CHEFE DE GABINETE

06/09/2013

Prefeitura Munic. de São Miguel do Tapuio

Requisito [redacted] passagem(s) na Empresa **TRANSFURTADO**

para MARIA NEUSA L MONTE Doc. 618.205 - PI

De SMT. A TERESINA № 0281

Data ___/___/___ Pass. R$ _____

Exc. Bag.R$ _____

Total.R$ 39,00

Gilmar Marques Beserra
CPF: 352.400.753-87
Prefeitura Municipal
CHEFE DE GABINETE

06/09/2013

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO PROCESSO: **/2013**

SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

Ao Exmo. Sr.

Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **000 MARIA NEUSA LIMA MONTE**

CNPJ/CPF: 005.369.593-31

Endereço:

Bairro:

Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Fone:

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Exa.:

REFERENTE À PAGAMENTOÁ 02(DUAS) PASSAGENS PARA TERESINA PARA AJUDA DE CUSTO PARA CONSULTA MEDICA COM ESPECIALISTA.

OBSERVAÇÃO: REF. 09/2013

Data **06/09 / 2013**

Nestes termos peço deferimento

MARIA JOSE DE A. VIEIRA

_____

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CONTROLADORIA GERAL DO MUNICIPIO

PAGUE-SE
EM, 06/ 09 / 2013.

José Lincoln Sobral Mato
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

Prefeito Municipal

CHEQUE N.º	C/C N.º	BANCO: BB
EMPENHO N.º	PROJ/ATIV/FR:	
ELEMENTO DE DESPESA:		

R E C I B O

Recebi/recebemos da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO, 02 (duas passagens) à Teresina – PI, para consulta com especialista, conforme cadastro da Assistência Social.

Pelo qual firmo/firmamos a presente quitação.

SÃO MIGUEL DO TAPUIO- PI, 06/ 09 / 2013.

Valor Bruto ..... R$ 78,00
Descontos:
INSS ..... R$ _____
IRRF..... R$ _____
OUTROS ..... R$ _____
Valor Líquido.... R$ 78,00

PAGO
EM, 06 / 09 / 2013.

Maria da Cruz Pereira da Silva
Tesoureira
CPF: 535.382.383-87

Secretaria de Finanças/Tesoureiro

maria Neusa Lima Monte

MARIA NEUSA LIMA MONTE
RG : 618.205 SSP/PI
CPF: 005.369.593-31

ESTADO DO PIAUI
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO – PI
SECRETARIA DE PROMOÇÃO, ASSISTENCIA SOCIAL E TRABALHO
AV. DINHA ARAGÃO, 112 – CENTRO CEP: 64.330-000
FONE: (86) 3249 – 1208 EMAIL: promocaosocialsmt@gmail.com

Secretaria de Promoção, ASSISTÊNCIA SOCIAL e TRABALHO
Prefeitura de São Miguel do Tapuio - PI

SOLICITAÇÃO

SOLICITANTE: Maria Neuza Lima Monte
ENDEREÇO: Olho d'água dos Montes
RG: 618.205 SSP/PI CPF: 005.369.593-31
DATA DA SOLICITAÇÃO: 04/09/2013
BENEFÍCIO SOLICITADO:

02 passagens à Teresina para consulta medica com especialista (ortopedista e traumatologista)

Manoel do Monte Lima
ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO SOLICITANTE

Sr(a) Secretário(a) de Promoção, Assistência Social e Trabalho

Tendo em vista a solicitação constante deste processo e considerando que o(a) solicitante preenche os requisitos para recebimento do benefício por ser pessoa que se encontra em estado de vulnerabilidade social, carente de meios para suprir a necessidade configurada no pedido de ajuda, o que foi constatado por esse serviço de assistência social, vimos solicitar a autorização de V. EXA. para concessão do benefício por ser de inteira justiça social.

Data: 04/09/2013

Técnico Responsável pela Triagem
Ana Alcides Soares Câmara
Assistente Social CRESS-PI-356
CPF: 200.893.923-53

AUTORIZAÇÃO:
Autorizo o atendimento nos termos solicitados.

Data: ____/____/____

Secretário(a) de Promoção,Assistência Social e Trabalho

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO PROCESSO: **/2013**

SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

Ao Exmo. Sr.

Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **000 MANOEL CAMPELO DA SILVA**

CNPJ/CPF: 397.344.553-20

Endereço:

Bairro:

Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Fone:

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Exa.:

REFERENTE À PAGAMENTOÁ 02(DUAS) PASSAGENS PARA TERESINA PARA AJUDA DE CUSTO PARA CONSULTA MEDICA COM ESPECIALISTA.

OBSERVAÇÃO: REF. 09/2013

Data **06/09 / 2013**

Nestes termos peço deferimento

MARIA JOSE DE A. VIEIRA

_____

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CONTROLADORIA GERAL DO MUNICIPIO

PAGUE-SE
EM, / /2013

José Lincoln Sobral N
Prefeito Municipa
CPF: 052.695.255-9

Prefeito Municipal

CHEQUE N.º	C/C N.º	BANCO: BB
EMPENHO N.º	PROJ/ATIV/FR:	
ELEMENTO DE DESPESA:		

RECIBO

Recebi/recebemos da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO, 02 (duas) Passagens à Teresina (PI), para consulta com especialista, conforme cadastro da Assistência Social

Pelo qual firmo/firmamos a presente quitação.

SÃO MIGUEL DO TAPUIO- PI, 06/ 09 / 2013.

Valor Bruto ..... R$ 78,00
Descontos:
INSS ..... R$ _____
IRRF..... R$ _____
OUTROS ..... R$ _____
Valor Líquido R$ 78,00

PAGO
EM,06/09/ 2013.

Maria da Cruz Pereira da Silva
Tesoureira
CPF: 535.[illegible]02.883-87

Secretaria de Finanças/Tesoureiro

manoel campelo da silva

MANOEL CAMPELO DA SILVA
RG: 1.447.981-PI
CPF: 397.344.553-20

06/09

ESTADO DO PIAUI
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO – PI
SECRETARIA DE PROMOÇÃO, ASSISTENCIA SOCIAL E TRABALHO
AV. DINHA ARAGÃO, 112 – CENTRO CEP: 64.330-000
FONE: (86) 3249 – 1208 EMAIL: promocaosocialsmt@gmail.com

Secretaria de Promoção, ASSISTÊNCIA SOCIAL e TRABALHO
Prefeitura de São Miguel do Tapuio - PI

SOLICITAÇÃO

SOLICITANTE: Manoel Leopoldo da Silva
ENDEREÇO: Rua Antônio Felipe, 576 – B. Nossa Sra. de Fátima
RG: 1.447.981 SSP/PI CPF: 397.344.553-20
DATA DA SOLICITAÇÃO: 03/09/2013
BENEFÍCIO SOLICITADO:

02 passagens à Teresina para consulta médica com especialista (dermatologista)

Manoel Leopoldo da Silva
ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO SOLICITANTE

Sr(a) Secretário(a) de Promoção, Assistência Social e Trabalho

Tendo em vista a solicitação constante deste processo e considerando que o(a) solicitante preenche os requisitos para recebimento do benefício por ser pessoa que se encontra em estado de vulnerabilidade social, carente de meios para suprir a necessidade configurada no pedido de ajuda, o que foi constatado por esse serviço de assistência social, vimos solicitar a autorização de V. EXA. para concessão do benefício por ser de inteira justiça social.

Data: 03/09/2013

Técnico Responsável pela Triagem
Ana Alcides Soares Câmara
Assistente Social CRESS-PI-356
CPF: 200.893.923-53

AUTORIZAÇÃO:
Autorizo o atendimento nos termos solicitados.

Data: ____/____/_____

Secretário(a) de Promoção,Assistência Social e Trabalho

Prefeitura Munic. de São Miguel do Tapuio

Requisito [redacted] passagem(s) na Empresa **TRANSFURTADO**

para Manoel C. Silva Doc. 1.447.981

De Teresina A SMT. № 0284

Data ___/___/___ Pass. R$ _____

Exc. Bag.R$ _____

Total.R$ 39,00

Gilmar Marques Beserra
CPF: 352.400.753-87
Prefeitura Municipal
CHEFE DE GABINETE

06/09/2013

Prefeitura Munic. de São Miguel do Tapuio

Requisito [redacted] passagem(s) na Empresa **TRANSFURTADO**

para Manoel C. Silva Doc. 1.447.981

De SMT A Teresina № 0283

Data ___/___/___ Pass. R$ _____

Exc. Bag.R$ _____

Total.R$ 39,00

Gilmar Marques Beserra
CPF: 352.400.753-87
Prefeitura Municipal
CHEFE DE GABINETE

06/09/2013

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO PROCESSO: **/2013**

SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

Ao Exmo. Sr.

Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **000 ANTONEIDE CARLOS DA SILVA**

CNPJ/CPF: 929.784.603-34

Endereço:

Bairro:

Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Fone:

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Exa.:

REFERENTE À PAGAMENTOÁ 02(DUAS) PASSAGENS PARA TERESINA PARA EVA WELIA DA SILVA LIMA (FILHA) PARA AJUDA DE CUSTO PARA CONSULTA MEDICA COM ESPECIALISTA.

OBSERVAÇÃO: REF. 09/2013

Data **09/09 / 2013**

Nestes termos peço deferimento

MARIA JOSE DE A. VIEIRA

_____

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CONTROLADORIA GERAL DO MUNICIPIO

PAGUE-SE
EM, 09/ 09 / 2013.
José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91
Prefeito Municipal

CHEQUE N.º	C/C N.º	BANCO: BB
EMPENHO N.º	PROJ/ATIV/FR:	
ELEMENTO DE DESPESA:		

RECIBO

Recebi/recebemos da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO, 02 (duas passagens) à Teresina – PI, para EVA WELIA DA SILVA LIMA (FILHA) para consulta com especialista, conforme cadastro da Assistência Social.

Pelo qual firmo/firmamos a presente quitação.

SÃO MIGUEL DO TAPUIO- PI, 09/ 09 / 2013.

Valor Bruto ..... R$ 78,00
Descontos:
INSS ..... R$ _____
IRRF..... R$ _____
OUTROS ..... R$ _____
Valor Líquido.... R$ 78,00

PAGO
EM, 09 / 09 / 2013.
Maria da Cruz Pereira da Silva
Tesoureira
CPF: 535.982.983-87
Secretaria de Finanças/Tesoureiro

Antoneide Carlos da Silva
ANTONEIDE CARLOS DA SILVA
RG : 1634686 SSP/PI
CPF: 929.784.603-34

09.09.

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO – PI
SECRETARIA DE PROMOÇÃO, ASSISTENCIA SOCIAL E TRABALHO
AV. DINHA ARAGÃO, 112 – CENTRO CEP: 64.330-000
FONE: (86) 3249 – 1213 EMAIL: promocaosocialsmt@gmail.com

Secretaria de Promoção, ASSISTÊNCIA SOC e TRABAL
Prefeitura de São Miguel do Tapuio

CADASTRO

DADOS PESSOAIS:

NOME: Eva Melia da S. Lima DN: 09/08/1999

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: São Miguel do Tapuio

Grau de Instrução: _____ Sexo: (X) Feminino ( ) Masculino

Nome do Pai: Emídio de Barros Lima

Nome da Mãe: Antonieide Carlos da Silva

Deficiente: ( ) Sim (X) Não Estado Civil: Solteira

RG: 56.123.162-X CPF: 452.388.018-23

Profissão: Estudante Trabalha: ( ) Sim ( ) Não

Trabalha para a Prefeitura: ( ) Sim (X) Não

Beneficiário do PBF: (X) Sim ( ) Não R$ 200,00 / Peti: ( ) Sim (X) Não

Projovem: ( ) Sim (X) Não / BPC: ( ) Sim (X) Não

Endereço: Localidade Coqueiro

Telefone: _____

DADOS DA FAMÍLIA:

Nome do cônjuge: _____

Número de filhos: _____ Nº de pessoas existentes na casa: 04 Número de pessoas que trabalham: _____ Renda Mensal Total R$ 200,00

Renda percapita: 50,00

ASSUNTO/OUTRAS INFORMAÇÕES:

A adolescente Eva Melia da S. Lima precisa ir a cidade Teresina para realizar um exame (Endoscopia) no dia 13/08/2013 às 7:00hs no Hospital Getulio Vargas.

Técnica Responsável

12/08/2013
Data

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO – PI
SECRETARIA DE PROMOÇÃO, ASSISTENCIA SOCIAL E TRABALHO
AV. DINHA ARAGÃO [illegible] - CENTRO CEP: 64.330-000
FONE: (86) 3[illegible] EMAIL: promocaosocialsmt@gmail.com

Secretaria de Promoção, ASSISTÊNCIA SOCIAL e TRABALHO
Prefeitura de São Miguel do Tapuio - PI

SOLICITAÇÃO

SOLICITANTE: Eva Melia da S. Lima
ENDEREÇO: Localidade Capueiro
RG: 56.123.162-X CPF: 452.388.018-23
DATA DA SOLICITAÇÃO: 12/08/2013
BENEFÍCIO SOLICITADO:

Passagem (motivo doença)

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO SOLICITANTE

Sr(a) Secretário(a) de Promoção, Assistência Social e Trabalho

Tendo em vista a solicitação constante deste processo e considerando que o(a) solicitante preenche os requisitos para recebimento do benefício por ser pessoa que se encontra em estado de vulnerabilidade social, carente de meios para suprir a necessidade configurada no pedido de ajuda, o que foi constatado por esse serviço de assistência social, vimos solicitar a autorização de V. EXA. para concessão do benefício por ser de inteira justiça social.

Data: 12/08/2013

Técnico Responsável pela Triagem

AUTORIZAÇÃO:
Autorizo o atendimento dos termos solicitados.

Data: ____/____/____

Secretário(a) de Promoção,Assistência Social e Trabalho

FUNDACAO MUNICIPAL DE SAUDE DE TERESINA
COMPROVANTE DE MARCACAO DE CONSULTAS/EXAMES

Autorizacao: 9889991373
Usuario: EVA WELIA DA SILVA LIMA
Cartao SUS: 160619750750009
Local de Atendimento HOSPITAL GETULIO VARGAS - HGV
Endereco: AV FREI SERAFIM, 2352
Fones: (86)3221-3040 (86)3221-6962
Profissional: SEM PROFISSIONAL DEFINIDO
CBO: Medico em endoscopia

Emissao: 26/08/2013

Nascimento: 09/08/1999

Bairro: CENTRO

Procedimento(s):
0209010037 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA - ENDOSCOPIA

Atendimento (Data, Hora): Terca, 10 de Setembro de 2013 as 07:00
Apresente este comprovante no ato do atendimento
Nao assine nada em caso de nao haver atendimento
Apresente-se ao local de atendimento 30min antes

Assinatura/Carimbo/Responsavel pelo Agendamento

Francisco Rivando Sabóia Cardoso
CPF 037.646.523-90
CENTRAL DE MARCAÇÃO DE
CONSULTAS E EXAMES

EMPRESA FURTADO Nº 2100

Hora da Saída	Data	Poltrona

De Teresina A Smt.

Emit. Gilmar Marques Beserra Pass. R$ 39,00

CPF: 352.400.753-87

CHEFE DE GABINETE

Assinatura 09/09/2013

EMPRESA FURTADO Nº 2099

Hora da Saída	Data	Poltrona

De Smt. A Teresina

Emit. Gilmar Marques Beserra Pass. R$ 39,00

CPF: 352.400.753-87

CHEFE DE GABINETE

Assinatura 09/09/2013

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO PROCESSO: **/2013**

SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

Ao Exmo. Sr.

Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **000 ANTONIA RODRIGUES DE ALMEIDA**

CNPJ/CPF: 361.237.378-13

Endereço:

Bairro:

Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Fone:

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Exa.:

REFERENTE À PAGAMENTOÁ 02(DUAS) PASSAGENS A TERESINA PARA MEU PAI RAIMUNDO PEREIRA DE ALMEIDAPARA AJUDA DE CUSTO PARA CONSULTA MEDICA COM ESPECIALISTA.

OBSERVAÇÃO: REF. 09/2013

Data **30/09 / 2013**

Nestes termos peço deferimento

MARIA JOSE DE A. VIEIRA

_____

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CONTROLADORIA GERAL DO MUNICIPIO

PAGUE-SE
EM, 30 / 08 / 2013.
José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91
Prefeito Municipal

CHEQUE N.º	C/C N.º	BANCO: BB
EMPENHO N.º	PROJ/ATIV/FR:	
ELEMENTO DE DESPESA:		

RECIBO

Recebi/recebemos da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO, 02 (duas passagens) à TERESINA – PI, para meu pai RAIMUNDO PEREIRA DE ALMEIDA para realizar consulta com especialista, conforme cadastro da Assistência Social.

Pelo qual firmo/firmamos a presente quitação.

SÃO MIGUEL DO TAPUIO- PI, 30 / 08 / 2013.

Valor Bruto	R$ 78,00
Descontos:	
INSS	R$ _____
IRRF.....	R$ _____
OUTROS	R$ _____
Valor Líquido....	R$ 78,00

PAGO
EM, 30 / 08 / 2013.
Maria da Cruz Pereira da Silva
Tesoureira
CPF: 535.982.883-87
Secretaria de Finanças/Tesoureiro

ANTONIA RODRIGUES DE ALMEIDA
RG : 1960971 SSP/DF
CPF:

30/8/2013

ESTADO DO PIAUI
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO – PI
SECRETARIA DE PROMOÇÃO, ASSISTENCIA SOCIAL E TRABALHO
AV. DINHA ARAGÃO, 112 – CENTRO CEP: 64.330-000
FONE: (86) 3249 – 1208 EMAIL: promocaosocialsmt@gmail.com

Secretaria de Promoção, ASSISTÊNCIA SOCIAL e TRABALHO
Prefeitura de São Miguel do Tapuio - PI

SOLICITAÇÃO

SOLICITANTE: Raimundo Pereira de Almeida
ENDEREÇO: Localidade São Vicente
RG: 2.843.830 SSP/PI CPF: 208.173.983-68
DATA DA SOLICITAÇÃO: 20/08/2013
BENEFÍCIO SOLICITADO:

Ao passagem à Teresina para avaliação cirúrgica

Francisco Rodrigues de Almeida (filho)
ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO SOLICITANTE

Sr(a) Secretário(a) de Promoção, Assistência Social e Trabalho

Tendo em vista a solicitação constante deste processo e considerando que o(a) solicitante preenche os requisitos para recebimento do benefício por ser pessoa que se encontra em estado de vulnerabilidade social, carente de meios para suprir a necessidade configurada no pedido de ajuda, o que foi constatado por esse serviço de assistência social, vimos solicitar a autorização de V. EXA. para concessão do benefício por ser de inteira justiça social.

Data: 20 /03 /2013

Ana Alcides Soares Câmara
Assistente Social CRESS-PI-356
CPF: [illegible]
Técnico Responsável pela Triagem

AUTORIZAÇÃO:
Autorizo o atendimento nos termos solicitados.

Data: ____/____/____

Secretário(a) de Promoção,Assistência Social e Trabalho

HOSPITAL SÃO MARCOS
Para toda vida

Hospital São Marcos

Associação Piauiense de Combate ao Câncer
Rua Olavo Bilac, 2300 * Fone 086 2106-8000 * 64001-280 Teresina - Piauí
C.N.P.J. 06870026/0001-77 * I. E. Isento
www.saomarcos.org.br

Dr. Jefferson Campelo
Diretor Técnico Médico
CRM 1903/PI

Raimundo Pereira de Almeida

Retorno em 2 semanas

c/ Dr. Luiz Dourado

09/08/13

Hamilton de Sousa Mourão
UROLOGIA
CRM-PI 4783

Hamilton de Sousa Mourão
UROLOGIA
CRM-PI 4783

Modelo 093

EMPRESA FURTADO Nº 2088

Hora da Saída	Data	Poltrona

De TERESINA A SMT.

Emit. Gilmar Marques Beserra Pass. R$ 39,50

CPF: 352.400.753-87
CHEFE DE GABINETE
P. S. FURTADO
Assinatura

30.08.2013

EMPRESA FURTADO Nº 2087

Hora da Saída	Data	Poltrona

De SMT A TERESINA

Emit. Gilmar Marques Beserra Pass. R$ 39,50

CPF: 352.400.753-87
CHEFE DE GABINETE
P. S. FURTADO
Assinatura

30.08.2013

09/09

ESTADO DO PIAUI
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO – PI
SECRETARIA DE PROMOÇÃO, ASSISTENCIA SOCIAL E TRABALHO
AV. DINHA ARAGÃO, 112 – CENTRO CEP: 64.330-000
FONE: (86) 3249 – 1208 EMAIL: promocaosocialsmt@gmail.com

Secretaria de Promoção, ASSISTÊNCIA SOCIAL e TRABALHO
Prefeitura de São Miguel do Tapuio - PI

SOLICITAÇÃO

SOLICITANTE: Claudimar Vieira da Silva
ENDEREÇO: Av. Antonio de Araújo Paiva - Matadouro
RG: 39.119.022-2 SSP/SP CPF: 361.237.378-13
DATA DA SOLICITAÇÃO: 07/09/2013
BENEFÍCIO SOLICITADO:

02 passagens à Teresina p/ consulta medica com especialista / dermatologista

Claudimar Vieira da Silva Soares
ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO SOLICITANTE

Sr(a) Secretário(a) de Promoção, Assistência Social e Trabalho

Tendo em vista a solicitação constante deste processo e considerando que o(a) solicitante preenche os requisitos para recebimento do benefício por ser pessoa que se encontra em estado de vulnerabilidade social, carente de meios para suprir a necessidade configurada no pedido de ajuda, o que foi constatado por esse serviço de assistência social, vimos solicitar a autorização de V. EXA. para concessão do benefício por ser de inteira justiça social.

Data: 09/09/2013

Ana Alcides Soares Câmara
Assistente Social CRESS-PI 536
CPF: 200.893.923-53
Técnico Responsável pela Triagem

AUTORIZAÇÃO:
Autorizo o atendimento nos termos solicitados.

Data: ____/____/____

Secretário(a) de Promoção,Assistência Social e Trabalho

FUNDACAO MUNICIPAL DE SAUDE DE TERESINA
COMPROVANTE DE MARCACAO DE CONSULTAS/EXAMES

Autorizacao: 9946931338 **Emissao:** 27/08/2013
Usuario: CLEUDIMAR VIEIRA DA SILVA SOARES
Cartao SUS: 898002366974002 **Nascimento:** 20/05/1982
Local de Atendimento CENTRO INTEGRADO DE SAUDE LINEU ARAUJO - CISLA
Endereco: RUA MAGALHAES FILHO, 152 **Bairro:** CENTRO
Fones:
Profissional: MARIA CRISTINA PARAISO COSTA MARTINS DE SOUSA
CBO: Medico dermatologista

Procedimento(s):
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA

Atendimento (Data, Hora): Terca, 10 de Setembro de 2013 as 18:00
Apresente este comprovante no ato do atendimento
Nao assine nada em caso de nao haver atendimento
Apresente-se ao local de atendimento 30min antes

Assinatura/Carimbo/Responsavel pelo Agendamento

Francisco Rivando Sabóia Cardoso
CPF 037.646.523-90
CENTRAL DE MARCAÇÃO DE
CONSULTAS E EXAMES

Prefeitura Munic. de São Miguel do Tapuio

Requisito [redacted] passagem(s) na Empresa **TRANSFURTADO**

para CLEIDIMAR V. SILVA Doc. 39.119.022-2

De TERESINA A SMT. № 0289

Data ___/___/___ Pass. R$ _____

Exc. Bag.R$ _____

Total.R$ 39,00

Gilmar Marques Beserra
Prefeitura Municipal
CPF: 352.400.753-87
CHEFE DE GABINETE

09/09/2013

Prefeitura Munic. de São Miguel do Tapuio

Requisito [redacted] passagem(s) na Empresa **TRANSFURTADO**

para CLEIDIMAR V. SILVA Doc. 39.119.022-2

De SMT. A TERESINA № 0288

Data ___/___/___ Pass. R$ _____

Exc. Bag.R$ _____

Total.R$ 39.00

Gilmar Marques Beserra
Prefeitura Municipal
CPF: 352.400.753-87
CHEFE DE GABINETE

09/09/2013

CLEIDIMAR VIEIRA DA SILVA [redacted]
RG. 39.119.022-2

Gilmar Marques Beserra
CPF: 352.400.753-87
CHEFE DE GABINETE

CLEIDIMAR VIEIRA DA SILVA [redacted]
RG. 39.119.022-2

Gilmar Marques Beserra
CPF: 352.400.753-87
CHEFE DE GABINETE

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO PROCESSO: **/2013**

SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

Ao Exmo. Sr.

Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **000 CLEIDIMAR VIERA DA SILVA**

CNPJ/CPF: 361.237.378-13

Endereço:

Bairro:

Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Fone:

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Exa.:

REFERENTE À PAGAMENTOÁ 02(DUAS) PASSAGENS A TERESINA COM AJUDA DE CUSTO PARA CONSULTA MEDICA COM ESPECIALISTA/DERMATOLOGISTA.

OBSERVAÇÃO: REF. 09/2013

Data **09/09 / 2013**

Nestes termos peço deferimento

MARIA JOSE DE A. VIEIRA

_____

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CONTROLADORIA GERAL DO MUNICIPIO

PAGUE-SE
EM, 09/09/13

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

Prefeito Municipal

CHEQUE N.º	C/C N.º	BANCO: BB
EMPENHO N.º	PROJ/ATIV/FR:	
ELEMENTO DE DESPESA:		

RECIBO

Recebi/recebemos da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO, 02 (duas passagens) à TERESINA – PI para realizar consulta medica com especialista/dermatologista, conforme cadastro da Assistência Social.

Pelo qual firmo/firmamos a presente quitação.

SÃO MIGUEL DO TAPUIO- PI, 09 / 09 / 2013.

Valor Bruto ..... R$ 78,00
Descontos:
INSS ..... R$ _____
IRRF..... R$ _____
OUTROS ..... R$ 78,00
Valor Líquido....

PAGO
EM, 09/09/2013.

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

Secretaria de Finanças/Tesoureiro

Cleidimar Vieira da Silva

CLEIDIMAR VIEIRA DA SILVA
RG :39.119.022-2
CPF: 361.237.378-13

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO PROCESSO: **/2013**

SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

Ao Exmo. Sr.

Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **000 MARIA JOSE RODRIGUES ALVES**

CNPJ/CPF: 741.940.542-34

Endereço:

Bairro:

Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Fone:

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Exa.:

REFERENTE À PAGAMENTOÁ 02(DUAS) PASSAGENS A TERESINA COM AJUDA DE CUSTO PARA CONSULTA COM ESPECIALISTA.

OBSERVAÇÃO: REF. 09/2013

Data **09/09 / 2013**

Nestes termos peço deferimento

MARIA JOSE DE A. VIEIRA

_____

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CONTROLADORIA GERAL DO MUNICIPIO

PAGUE-SE
EM, 09/ 09 / 2013.

José Lincoln Sobral Ma
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

Prefeito Municipal

CHEQUE N.º	C/C N.º	BANCO: BB
EMPENHO N.º	PROJ/ATIV/FR:	
ELEMENTO DE DESPESA:		

RECIBO

Recebi/recebemos da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO, 02 (duas passagens) à Teresina – PI, para consulta com especialista, conforme cadastro da Assistência Social.

Pelo qual firmo/firmamos a presente quitação.

SÃO MIGUEL DO TAPUIO- PI, 09/ 09 / 2013.

Valor Bruto ..... R$ 78,00
Descontos:
INSS ..... R$ _____
IRRF..... R$ _____
OUTROS ..... R$ _____
Valor Líquido.... R$ 78,00

PAGO
EM, 09 / 09 / 2013.

Maria da Cruz Pereira da Silva
Tesoureira
CPF: 535.[illegible]-87

Secretaria de Finanças/Tesoureira

Maria José Rodrigues Alves

MARIA JOSE RODRIGUES ALVES
RG : 1533365 SSP/PI
CPF: 729.047.983-15

ESTADO DO PIAUI
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO – PI
SECRETARIA DE PROMOÇÃO, ASSISTENCIA SOCIAL E TRABALHO
AV. DINHA ARAGÃO, 112 – CENTRO CEP: 64.330-000
FONE: (86) 3249 – 1208 EMAIL: promocaosocialsmt@gmail.com

Secretaria de Promoção, ASSISTÊNCIA SOCIAL e TRABALHO
Prefeitura de São Miguel do Tapuio - PI

SOLICITAÇÃO

SOLICITANTE: Maria José Rodrigues Alves
ENDEREÇO: Rua Santa Rosa, 1820 - B. N. Sra. de Fátima
RG: 1.533.365 SSP/PI CPF: 729.047.983-15
DATA DA SOLICITAÇÃO: 09/09/2013
BENEFÍCIO SOLICITADO:

02 passagens à Teresina para consulta com médico cirurgião plástico

Maria José Rodrigues Alves
ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO SOLICITANTE

Sr(a) Secretário(a) de Promoção, Assistência Social e Trabalho

Tendo em vista a solicitação constante deste processo e considerando que o(a) solicitante preenche os requisitos para recebimento do benefício por ser pessoa que se encontra em estado de vulnerabilidade social, carente de meios para suprir a necessidade configurada no pedido de ajuda, o que foi constatado por esse serviço de assistência social, vimos solicitar a autorização de V. EXA. para concessão do benefício por ser de inteira justiça social.

Data: 09/09/2013

Técnico Responsável pela Triagem
Ana Alice Soares Lemos
Assistente Social CRESS-PI-356
CPF: 200.893.923-53

AUTORIZAÇÃO:
Autorizo o atendimento nos termos solicitados.

Data: ____/____/____

Secretário(a) de Promoção,Assistência Social e Trabalho

FUNDACAO MUNICIPAL DE SAUDE DE TERESINA
Comprovante de Marcacao de Consultas/Exames

Cartao SUS: 160525340020008 Emissao: 28/08/2013
Usuario: MARIA JOSE RODRIGUES ALVES
Nascimento: 10/08/1965 Autorizacao: 10054581389

Local de atendimento: CENTRO INTEGRADO DE SAUDE LINEU ARAUJO - CISLA
Endereco: RUA MAGALHAES FILHO, 152
Bairro: CENTRO
Fones:
Profissional: GILVAN CARNEIRO ANDRADE

CBO: Medico cirurgiao plastico

Procedimento(s):

0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA

Atendimento (Data, Hora):
Quarta, 11 de Setembro de 2013 as 07:00

Apresente este comprovante no ato do atendimento
Nao assine nada em caso de nao haver atendimento
Apresente-se ao local de atendimento 30min antes

Eric Pimentel Barbosa
Aux. Administrativo
CISLA

Assin./Carimbo/Respons. Agendamento

tas

Nº 250984

Carimbo do Estabelecimento Solicitante
Centro Integrado de Saude 'Lineu Araujo
CNPJ: 05.522 917/0016-56
Rua Magalhães Filho, 152 -Centro/Sul-Teresina-PI
Te 3215-9131

Nº Cartão SUS

Raça/Cor

165

RG / CPF

Fem

CEP

Complemento

UF Fones

Dr. Gilvan Carneiro de Andrade
Clinica Cirúrgica - Videocirurgia
Medicina do Trabalho CRM 1565

Assinatura do Profissional de Saúde

Carimbo/Assin. Respons. pelo Agendamento
Eric Pimentel Barbosa
Aux. Administrativo

/ / às :

Nº DA AUTORIZAÇÃO

CARO USUÁRIO.
Compareça à unidade de Saúde 30 (trinta) minutos antes da hora marcada.
Só entregue esta ficha se houver atendimento.
Se você não for consultado, retorne ao posto mais próximo para que seja agendada nova consulta.

Prefeitura Munic. de São Miguel do Tapuio

Requisito [redacted] passagem(s) na Empresa **TRANSFURTADO**

para MARIA J. R. ALVES Doc. 1.533.365

De TERESINA A SMT. Nº 0291

Data ____/____/____ Pass. R$ _____

Exc. Bag.R$ _____

Total.R$ 39,00

Gilmar Marques Beserra
CPF: 352.400.753-87
Prefeitura Municipal
CHEFE DE GABINETE

09/09/2013

Prefeitura Munic. de São Miguel do Tapuio

Requisito [redacted] passagem(s) na Empresa **TRANSFURTADO**

para MARIA J. R. ALVES Doc. 1.533.365

De SMT. A TERESINA Nº 0290

Data ____/____/____ Pass. R$ _____

Exc. Bag.R$ _____

Total.R$ 39,00

Gilmar Marques Beserra
CPF: 352.400.753-87
Prefeitura Municipal
CHEFE DE GABINETE

09/09/2013

Prefeitura Munic. de São Miguel do Tapuio

Requisito [redacted] passagem(s) na Empresa **TRANSFURTADO**

para MARINA R. NUNES Doc. _____

De TERESINA A SMT. Nº 0297

Data ____/____/____ Pass. R$ _____

Exc. Bag.R$ _____

Total.R$ 39,00

Gilmar Marques Beserra
CPF: 352.400.753-87
CHEFE DE GABINETE
Prefeitura Municipal

10.09.2013

Prefeitura Munic. de São Miguel do Tapuio

Requisito [redacted] passagem(s) na Empresa **TRANSFURTADO**

para MARINA R. NUNES Doc. 2563468.92

De SMT. A TERESINA Nº 0296

Data ____/____/____ Pass. R$ _____

Exc. Bag.R$ _____

Total.R$ 39,00

Gilmar Marques Beserra
Prefeitura Municipal
CPF: 352.400.753-87
CHEFE DE GABINETE

10.09.2013

SUS

Carimbo Município Solicitante

Prefeitura Municipal de Sao Miguel do Tapuio
Secretaria Municipal de Saúde
Rua Leônidas Melo, S/Nº - Centro
CNPJ: 01.734.317/0001-14 • Fone: (86) 3249-1314
São Miguel do Tapuio - PI

Ficha de Marcação Consultas / Exames

Procedimento(s) (Em caso de exame solicitar no máximo 3)

Teste Ergometrico

Este procedimento é pago pelo SUS, é proibido a cobrança de taxas.

Nº do Cartão SUS

Nome do Paciente (Preencher sem abreviar)

Mariana Rodrigues Alves

Nascimento	Idade	Sexo	Documento do Paciente (Tipo, número)
30.09.73	39	F	

Nome da Mãe

Nelsa Alves dos Reis

Endereço (Logradouro, número)

Av. Major Gonçalves

Bairro	Complemento
Bairro do Fátima	

CEP	Município	UF	Fone
64330-000	São Miguel do Tapuio	PI	

Dados Clínicos

ANGINA
Onda delta no ECG

Data da Solicitação

18/07/13

Carimbo Assinat. Médico Solicitante

Eduardo Antonio A. Batista
Cardiologia Clínica
CRM-PI 3444

Protocolo CERAS: _____

Agendamento - Marcação Via Central

Local de Atendimento

Nome do Profissional

Endereço

Data e ora do Comparecimento

____/____/____ às ____:____

Carimbo Assinat. do Resp. pelo Agendamento

Francisco Rivando Sabóia Cardoso
CPF 037.646.523-98
CENTRAL DE MARCAÇÃO DE CONSULTAS E EXAMES

Caro Usuário,

Número do Agendamento:

Compareça ao local de atendimento 30 (trinta) minutos antes da hora marcada.
Só entregue esta ficha e/ou assine quaisquer documentos se for atendido(a).

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

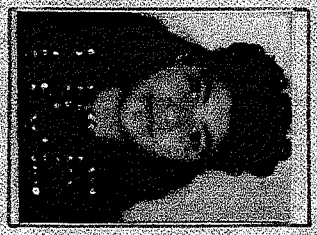
ESTADO DO CEARÁ

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

20

POLEGAR DIREITO



Mariana Rodrigues Alves

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2563468-92

DATA DE EXPEDIÇÃO 22.09.92

NOME MARIANA RODRIGUES ALVES

FILIAÇÃO João Rodrigues Xavier e Nelsa Alves dos Reis

NATURALIDADE Terezina.PI

DATA DE NASCIMENTO 30.09.73

DOC ORIGEM Cert.Nasc.14.366.L.A.14.F.70.v. Cart.São Miguel Tapuio.PI

CPF

FORTALEZA/CE

ASSINATURA DO DIRETOR

VL-Carm 33614

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição

741.940.543-34

Nome

MARIANA RODRIGUES ALVES

Nascimento

30/09/1973

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE

Cartão Provisório

SUS

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Nome: Mariana Rodrigues Alves

Data de Nascimento: 30/09/1973

Sexo: F

Data de emissão: 22/02/04

Município de residência: [illegible] UF: PI

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CONTROLADORIA GERAL DO MUNICIPIO

PAGUE-SE
EM, 10 / 09 / 2013.

José Lincoln Sobra
Prefeito Munic
CPF: 052.695.25

Prefeito Municipal

CHEQUE N.º	C/C N.º	BANCO: BB
EMPENHO N.º	PROJ/ATIV/FR:	
ELEMENTO DE DESPESA:		

RECIBO

Recebi/recebemos da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO, 02 (duas passagens) à Teresina – PI, para consulta com especialista, conforme cadastro da Assistência Social.

Pelo qual firmo/firmamos a presente quitação.

SÃO MIGUEL DO TAPUIO- PI, 10 / 09 / 2013.

Valor Bruto	R$ 78,00
Descontos:	
INSS	R$ _____
IRRF.....	R$ _____
OUTROS	R$ _____
Valor Líquido....	R$ 78,00

PAGO
EM, 10 / 09 / 2013.

Maria da Cruz Pereira da Silva
Tesoureira
CPF: 535.062.883-87

Secretaria de Finanças/Tesoureiro

MARIANA RODRIGUES ALVES
RG : 256.346892
CPF: 741.940.543-34

ESTADO DO PIAUI
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO – PI
SECRETARIA DE PROMOÇÃO, ASSISTENCIA SOCIAL E TRABALHO
AV. DINHA ARAGÃO, 112 – CENTRO CEP: 64.330-000
FONE: (86) 3249 – 1208 EMAIL: promocaosocialsmt@gmail.com

Secretaria de Promoção, ASSISTÊNCIA SOCIAL e TRABALHO
Prefeitura de São Miguel do Tapuio - PI

CADASTRO

DADOS PESSOAIS:

NOME: Mariana Rodrigues Alves DN: 30/09/1978
Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: São Miguel do Tapuio
Grau de Instrução: _____ Sexo: (X) Feminino ( ) Masculino
Nome do Pai: João Rodrigues Xavier
Nome da Mãe: Velsa Alves dos Reis
Deficiente: ( ) Sim (X) Não Estado Civil: Casada
RG: 2563468-92 CPF: 741.940.543-34
Profissão: Dona de Casa Trabalha: (X) Sim ( ) Não
Trabalha para a Prefeitura: ( ) Sim (X) Não
Beneficiário do PBF: (X) Sim ( ) Não R$ _____ / Peti: ( ) Sim (X) Não
Projovem: ( ) Sim (X) Não / BPC: ( ) Sim (X) Não
Endereço: Av. Major Gonçalves, B. de Fátima
Telefone: _____

DADOS DA FAMÍLIA:

Nome do cônjuge: Eddimiro Nogueira da Silva
Número de filhos: 02 Nº de pessoas existentes na casa: 04 Número de pessoas que trabalham: _____ Renda Mensal Total R$ 678,00
Renda percapita: 169,50

ASSUNTO/OUTRAS INFORMAÇÕES:

A RF precisa ir a cidade de Teresina para realizar um exame no dia 11/09/2013 às 7:00hs na Casamater.

Andréia Marques Leitão
Assistente Social
CRESS - PI 1738 / 22ª Região

Técnica Responsável

05/09/2013
Data

ESTADO DO PIAUI
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO – PI
SECRETARIA DE PROMOÇÃO, ASSISTENCIA SOCIAL E TRABALHO
AV. DINHA ARAGÃO, 112 – CENTRO CEP: 64.330-000
FONE: (86) 3249 – 1208 EMAIL: promocaosocialsmt@gmail.com

Secretaria de Promoção, ASSISTÊNCIA SOCIAL e TRABALHO
Prefeitura de São Miguel do Tapuio - PI

SOLICITAÇÃO

SOLICITANTE: Mariana Rodrigues Alves
ENDEREÇO: AV Maria Conceição, B. Ch Fátima
RG: 2560 3468 - PZ CPF: 111.940.543-34
DATA DA SOLICITAÇÃO: 05/04/2013
BENEFÍCIO SOLICITADO:

Passagem (motivo doença)

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO SOLICITANTE

Sr(a) Secretário(a) de Promoção, Assistência Social e Trabalho

Tendo em vista a solicitação constante deste processo e considerando que o(a) solicitante preenche os requisitos para recebimento do benefício por ser pessoa que se encontra em estado de vulnerabilidade social, carente de meios para suprir a necessidade configurada no pedido de ajuda, o que foi constatado por esse serviço de assistência social, vimos solicitar a autorização de V. EXA. para concessão do benefício por ser de inteira justiça social.

Data: 05/04/2013

Andréia Marques Leitão
Assistente Social
CRESS - PI 1738 / 22ª Região

Técnico Responsável pela Triagem

AUTORIZAÇÃO:
Autorizo o atendimento nos termos solicitados.

Data: ____/____/____

Secretário(a) de Promoção,Assistência Social e Trabalho

ESTADO DO PIAUI
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO – PI
SECRETARIA DE PROMOÇÃO, ASSISTENCIA SOCIAL E TRABALHO
AV. DINHA ARAGÃO, 112 – CENTRO CEP: 64.330-000
FONE: (86) 3249 – 1208 EMAIL: promocaosocialsmt@gmail.com

Secretaria de Promoção, ASSISTÊNCIA SOCIAL e TRABALHO
Prefeitura de São Miguel do Tapuio - PI

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO:

AUTORIZO o pagamento da quantia de R$_____(_____),

para atendimento da ajuda de que trata este processo, nos termos da Lei nº 003/2013, tendo em vista o estado de vulnerabilidade em que se encontra o solicitante.

São Miguel do Tapuio-Pi, _____, de _____ de _____.

_____
Secretário(a) de Promoção, Assistência Social e Trabalho

RECIBO R$ _____

RECEBI da Secretaria de Promoção, Assistência Social e Trabalho a quantia de R$_____ (_____), referente ajuda para atender ao objeto especificado na solicitação anexa.

São Miguel do Tapuio-PI, _____ de _____de _____.

_____
Assinatura/impressão digital do beneficiário solicitante

Prefeitura Municipal de São Miguel do Tapuio
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Leônidas Melo, S/N, Centro – CNPJ Nº 01.734.317/0001-14
Fone: (0xx 86) 3249-1314
São Miguel do Tapuio - Piauí

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o Exame TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMÉTRICO da paciente MARIANA RODRIGUES ALVES portadora do RG: 2563468-920 e CPF: 741.940.543-34, foi remarcado para o dia 11 de setembro do corrente ano.

Sem mais para o momento, renovo votos de consideração e apreço.

Francisco Rivando Sabóia Cardoso
CPF 037.646.523-90
CENTRAL DE MARCAÇÃO DE CONSULTAS E EXAMES

Francisco Rivando Sabóia Cardoso
CENTRAL DE MARCAÇÃO DE CONSULTAS E EXAMES ESPECIALIZADO

FUNDACAO MUNICIPAL DE SAUDE DE TERESINA
COMPROVANTE DE MARCACAO DE CONSULTAS/EXAMES

Autorizacao: 8710681337
Usuario: MARIANA RODRIGUES ALVES
Cartao SUS: 160587658390009
Local de Atendimento CASAMATER
Endereco: AVLEONIDAS MELO, 370
Fones: (86)3215-6700 (86)3215-6700
Profissional: SEM PROFISSIONAL DEFINIDO
CBO: Medico cardiologista

Emissao: 01/08/2013

Nascimento: 30/09/1973

Bairro: PICARRA

Procedimento(s):
0211020060 TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO

Atendimento (Data, Hora): Quinta, 15 de Agosto de 2013 as 09:30
Apresente este comprovante no ato do atendimento
Nao assine nada em caso de nao haver atendimento
Apresente-se ao local de atendimento 30min antes

Assinatura/Carimbo/Responsavel pelo Agendamento

FRANCISCO RICARDO SAMPAIO LEAL
CPF 037.646.523-90
CENTRAL DE MARCAÇÃO DE
CONSULTAS E EXAMES

29/08
10:30h
11/09

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO PROCESSO: **/2013**

SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

Ao Exmo. Sr.

Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **000 MARIANA RODRIGUES ALVES**

CNPJ/CPF: 741.940.542-34

Endereço:

Bairro:

Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Fone:

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Exa.:

REFERENTE À PAGAMENTOÁ 02(DUAS) PASSAGENS A TERESINA COM AJUDA DE CUSTO PARA CONSULTA COM ESPECIALISTA.

OBSERVAÇÃO: REF. 09/2013

Data **10/09 / 2013**

Nestes termos peço deferimento

MARIA JOSE DE A. VIEIRA

_____

FMS Fundação Municipal de Saúde SUS

Nº 1001275

Carimbo do Estabelecimento Solicitante

Unidade Básica de Saúde Carlos Alberto Coutinho - Direcu II

Central de Regulação de Consultas

Ficha para Agendamento de Consulta

Especialidade	Nº Cartão SUS
Cirurgião Geral	12485001733 0005 1

Nome do Paciente (preencher sem abreviar)	Raça/Cor
Eugenio Ribeiro matos	

Nascimento	Idade	Sexo	RG / CPF
12/02/1953	60	☒ Masc ☐ Fem	29480 845-0

Nome da Mãe	CEP
Feliciana Maria de Conceição	64055505

Endereço (Logradouro, Número/Lote): Rua Meorizonte Nº 3996

Bairro	Complemento
Parque Universitario	

Município	UF	Fones
Teresina		

Dados Clínicos: Avaliação Geral

Data: / /

Carimbo/Assinatura do Profissional de Saúde: Dra. Leysa Lira CRM-PI 3164

Dados do Agendamento

HOSPITAL GETULIO VARGAS
Consulta: 690169 Prontuario: 1308228
Paciente: EUGENIO RIBEIRO DE MATOS
Data: 20/09/2013 Hora: 07:00 (INICIAL)
Medico: WILLIAM WOBBER C. BARROS

Data e Hora p/ Comparecimento	Carimbo/Assinatura do Agendamento
16/09/13 às 13:00	Marcelo Ragna Lima Sousa Auxiliar de Administração Mat: 17126-9 - RG: 2.920.89

CARO USUÁRIO.
Compareça à unidade de Saúde 30 (trinta) minutos antes da hora marcada.
Só entregue esta ficha se houver atendimento.
Se você não for consultado, retorne ao posto mais próximo para que seja agendada nova consulta.

Nº DA AUTORIZAÇÃO: 1013 9931368

EMPRESA FURTADO

Nº 1141

Hora da Saída	Data	Poltrona

De TERESINA A SMT.

Emit. Gilmar Marques Beserra | Pass. R$ 39,00

CPF: 352.400.753-87
CHEFE DE GABINETE

P.S. MIGUEL — Assinatura

18.09.2013

EMPRESA FURTADO

Nº 1145

Hora da Saída	Data	Poltrona

De SMT. A TERESINA

Emit. Gilmar Marques Beserra | Pass. R$ 39,00

CPF: 352.400.753-87
CHEFE DE GABINETE

P.S. MIGUEL — Assinatura

18.09.2013

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO PROCESSO: **/2013**

SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

Ao Exmo. Sr.

Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **000 EUGENIO RIBEIRO DE MATOS**

CNPJ/CPF: 554.239.063-34

Endereço:

Bairro:

Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Fone:

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Exa.:

REFERENTE À PAGAMENTOÁ 02(DUAS) PASSAGENS A TERESINA COM AJUDA DE CUSTO PARA AVALIAÇÃO MEDICA COM CIRURGIÃO GERAL.

OBSERVAÇÃO: REF. 09/2013

Data **18/09 / 2013**

Nestes termos peço deferimento

MARIA JOSE DE A. VIEIRA

_____

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CONTROLADORIA GERAL DO MUNICIPIO

PAGUE-SE
EM, 18 / 09 / 2013.
José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91
Prefeito Municipal

CHEQUE N.º	C/C N.º	BANCO: BB
EMPENHO N.º	PROJ/ATIV/FR:	
ELEMENTO DE DESPESA:		

RECIBO

Recebi/recebemos da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO, 02 (duas passagens) à Teresina – PI, para avaliação médica com cirurgião geral, conforme cadastro da Assistência Social.

Pelo qual firmo/firmamos a presente quitação.

SÃO MIGUEL DO TAPUIO- PI, 18 / 09 / 2013.

Valor Bruto ..... R$ 78,00
Descontos:
INSS ..... R$ _____
IRRF..... R$ _____
OUTROS ..... R$ _____
Valor Líquido.... R$ 78,00

PAGO
EM, 18 / 09 / 2013.
Maria da Cruz Pereira da Silva
Tesoureira
Secretaria de Finanças/Tesoureiro

EUGÊNIO RIBEIRO DE MATOS
RG : 29.480.8450 SSP/SP
CPF: 554.239.063-34

18/9

ESTADO DO PIAUI
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO – PI
SECRETARIA DE PROMOÇÃO, ASSISTENCIA SOCIAL E TRABALHO
AV. DINHA ARAGÃO, 112 – CENTRO CEP: 64.330-000
FONE: (86) 3249 – 1208 EMAIL: promocaosocialsmt@gmail.com

Secretaria de Promoção, ASSISTÊNCIA SOCI e TRABALH
Prefeitura de São Miguel do Tapuio -

SOLICITAÇÃO

SOLICITANTE: Eugênio Ribeiro de Matos
ENDEREÇO: Rua Pimenteiras, 33 - Novo Horizonte
RG: 29.480.845-0 SSP/SP CPF: 554.239.063-34
DATA DA SOLICITAÇÃO: 17/09/2013
BENEFÍCIO SOLICITADO:

02 passagens à Teresina para avaliação médica com cirurgião geral

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO SOLICITANTE

Sr(a) Secretário(a) de Promoção, Assistência Social e Trabalho

Tendo em vista a solicitação constante deste processo e considerando que o(a) solicitante preenche os requisitos para recebimento do benefício por ser pessoa que se encontra em estado de vulnerabilidade social, carente de meios para suprir a necessidade configurada no pedido de ajuda, o que foi constatado por esse serviço de assistência social, vimos solicitar a autorização de V. EXA. para concessão do benefício por ser de inteira justiça social.

Data: 17/09/2013

Técnico Responsável pela Triagem
Ana Alcídes Soares Câmara
Assistente Social CRESS-PI-356
CPF: 200.893.923-53

AUTORIZAÇÃO:
Autorizo o atendimento nos termos solicitados.

Data: ____/____/____

Secretário(a) de Promoção,Assistência Social e Trabalho

ESTADO DO PIAUI
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO – PI
SECRETARIA DE PROMOÇÃO, ASSISTENCIA SOCIAL E TRABALHO
AV. DINHA ARAGÃO, 112 – CENTRO CEP: 64.330-000
FONE: (86) 3249 – 1208 EMAIL: promocaosocialsmt@gmail.com

Secretaria de Promoção, ASSISTÊNCIA SOCI e TRABALH
Prefeitura de São Miguel do Tapuio -

SOLICITAÇÃO

SOLICITANTE:
ENDEREÇO: Elisabete Rose da Silva
RG: 1.842.551 SSP/PI CPF: 022.187.143-58
DATA DA SOLICITAÇÃO: 16/09/2013
BENEFÍCIO SOLICITADO:

02 passagens à Teresina para tratar junto ao INSS a concessão de aposentadoria por tempo de serviço.

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO SOLICITANTE

Sr(a) Secretário(a) de Promoção, Assistência Social e Trabalho

Tendo em vista a solicitação constante deste processo e considerando que o(a) solicitante preenche os requisitos para recebimento do benefício por ser pessoa que se encontra em estado de vulnerabilidade social, carente de meios para suprir a necessidade configurada no pedido de ajuda, o que foi constatado por esse serviço de assistência social, vimos solicitar a autorização de V. EXA. para concessão do benefício por ser de inteira justiça social.

Data: 16/09/2013

Técnico Responsável pela Triagem
Ana Alcides Soares Oliveira
Assistente Social CRESS-PI-356
CPF: 200.893.923-53

AUTORIZAÇÃO:
Autorizo o atendimento nos termos solicitados.

Data: ____/____/____

Secretário(a) de Promoção,Assistência Social e Trabalho

EMPRESA FURTADO № 1146

Hora da Saída	Data	Poltrona

De Ledesma A SMt.

Emit. [signature] Pass. R$ 39,00

Gilmar Marques Beserra
CPF: 352.400.753-87
CHEFE DE GABINETE

P. S. MIGUEL

Assinatura

16.04.2013

EMPRESA FURTADO № 1147

Hora da Saída	Data	Poltrona

De SMt. A Ledesma

Emit. Gilmar Marques Beserra Pass. R$ 39,00

CPF: 352.400.753-87
CHEFE DE GABINETE

P. S. MIGUEL

Assinatura

16.04.2013

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO PROCESSO: **/2013**

SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

Ao Exmo. Sr.

Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **000 ELISABETE ROSA DA SILVA**

CNPJ/CPF: 022.187.143-88

Endereço:

Bairro:

Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Fone:

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Exa.:

REFERENTE À PAGAMENTOÁ 02(DUAS) PASSAGENS A TERESINA COM AJUDA DE CUSTO PARA TRATAR DE ASSUNTOS JUNTO AO INSS .

OBSERVAÇÃO: REF. 09/2013

Data **16/09 / 2013**

Nestes termos peço deferimento

MARIA JOSE DE A. VIEIRA

_____

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CONTROLADORIA GERAL DO MUNICIPIO

PAGUE-SE
EM, 16 / 09 / 2013.
José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91
Prefeito Municipal

CHEQUE N.º	C/C N.º	BANCO: BB
EMPENHO N.º	PROJ/ATIV/FR:	
ELEMENTO DE DESPESA:		

RECIBO

Recebi/recebemos da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO, 02 (duas passagens) à Teresina – PI, para tratar de assunto junto ao INSS, conforme cadastro da Assistência Social.

Pelo qual firmo/firmamos a presente quitação.

SÃO MIGUEL DO TAPUIO- PI, 16 / 09 / 2013.

Valor Bruto ..... R$ 78,00
Descontos:
INSS ..... R$ _____
IRRF..... R$ _____
OUTROS ..... R$ _____
Valor Líquido.... R$ 78,00

PAGO
EM, 16 / 09 / 2013.
Maria da Cruz Pereira da Silva
Tesoureira
CPF: 505.562.883-87
Secretaria de Finanças/Tesoureiro

Elizabete Rosa da Silva

ELISABETE ROSA DA SILVA
RG : 1842851 SSP/PI
CPF: 022.187.143-88

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO PROCESSO: **/2013**

SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

Ao Exmo. Sr.

Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **000 MANOEL GONÇALVES DOS SANTOS**

CNPJ/CPF: 347.513.353-91

Endereço:

Bairro:

Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Fone:

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Exa.:

REFERENTE À PAGAMENTOÁ 02(DUAS) PASSAGENS A TERESINA COM AJUDA DE CUSTO PARA CONSULTA COM ESPECIALISTA .

OBSERVAÇÃO: REF. 09/2013

Data **16/09 / 2013**

Nestes termos peço deferimento

MARIA JOSE DE A. VIEIRA _____

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CONTROLADORIA GERAL DO MUNICIPIO

PAGUE-SE
EM, 16 / 09 / 2013.

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

Prefeito Municipal

CHEQUE N.º	C/C N.º	BANCO: BB
EMPENHO N.º	PROJ/ATIV/FR:	
ELEMENTO DE DESPESA:		

RECIBO

Recebi/recebemos da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO, 02 (duas passagens) à Teresina – PI, para consulta com especialista, conforme cadastro da Assistência Social.

Pelo qual firmo/firmamos a presente quitação.

SÃO MIGUEL DO TAPUIO- PI, 16 / 09 / 2013.

Valor Bruto ..... R$ 78,00
Descontos:
INSS ..... R$ _____
IRRF..... R$ _____
OUTROS ..... R$ _____
Valor Líquido.... R$ 78,00

PAGO
EM, 16 / 09 / 2013.

Maria da Cruz Pereira da Silva
Tesoureira
CPF: 535.082.883-87

Secretaria de Finanças/Tesoureiro

Manoel Gonçalves dos Santos

MANOEL GONÇALVES DOS SANTOS
RG : 2.218.923 SSP/PI
CPF: 347.513.353-91

16/09

ESTADO DO PIAUI
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO – PI
SECRETARIA DE PROMOÇÃO, ASSISTENCIA SOCIAL E TRABALHO
AV. DINHA ARAGÃO, 112 – CENTRO CEP: 64.330-000
FONE: (86) 3249 – 1208 EMAIL: promocaosocialsmt@gmail.com

Secretaria de Promoção, ASSISTÊNCIA SOC e TRABALH
Prefeitura de São Miguel do Tapuio -

SOLICITAÇÃO

SOLICITANTE: Manoel Gonçalves dos Santos
ENDEREÇO: Rua Coletor José de Araújo, 25 - Centro
RG: 2.218.723 SSP/PI CPF: 347.513.353-91
DATA DA SOLICITAÇÃO: 16/09/2013
BENEFÍCIO SOLICITADO:

02 passagens à Teresina para consulta com especialista (mastologista)

manoel Gonçalves dos Santos
ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO SOLICITANTE

Sr(a) Secretário(a) de Promoção, Assistência Social e Trabalho

Tendo em vista a solicitação constante deste processo e considerando que o(a) solicitante preenche os requisitos para recebimento do benefício por ser pessoa que se encontra em estado de vulnerabilidade social, carente de meios para suprir a necessidade configurada no pedido de ajuda, o que foi constatado por esse serviço de assistência social, vimos solicitar a autorização de V. EXA. para concessão do benefício por ser de inteira justiça social.

Data: 16/09/2013

Técnico Responsável pela Triagem
Ana Alcides Soares Câmara
Assistente Social CRESS-PI-356
CPF: 200.893.923-53

AUTORIZAÇÃO:
Autorizo o atendimento nos termos solicitados.

Data: ____/____/____

Secretário(a) de Promoção,Assistência Social e Trabalho

FUNDACAO MUNICIPAL DE SAUDE DE TERESINA
COMPROVANTE DE MARCACAO DE CONSULTAS/EXAMES

Autorizacao: 10908341369 **Emissao:** 13/09/2013
Usuario: FRANCISCA CLEUMA DA SILVA GONCALVES
Cartao SUS: 201398539730004 **Nascimento:** 13/01/1996
Local de Atendimento CENTRO INTEGRADO DE SAUDE LINEU ARAUJO - CISLA
Endereco: RUA MAGALHAES FILHO, 152 **Bairro:** CENTRO
Fones:
Profissional: PEDRO CARNEIRO NETO
CBO: Medico mastologista

Procedimento(s):
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA

Atendimento (Data, Hora): Terca, 17 de Setembro de 2013 as 11:00
Apresente este comprovante no ato do atendimento
Nao assine nada em caso de nao haver atendimento
Apresente-se ao local de atendimento 30min antes

Assinatura/Carimbo/Responsavel pelo Agendamento

Francisco Rivando Saboia Cardoso
CPF 037.646.523-90
CENTRAL DE MARCAÇÃO DE
CONSULTAS E EXAMES

EMPRESA FURTADO

Nº 1148

Hora da Saída	Data	Poltrona

De Jonesina A SMt.

Emit. Gilmar Marques Beserra | Pass. R$ 39,00

CPF: 352.400.753-87
CHEFE DE GABINETE

P.S. MICHELI

Assinatura

16.09.2013

EMPRESA FURTADO

Nº 1149

Hora da Saída	Data	Poltrona

De SMt. A Jonesina

Emit. Gilmar Marques Beserra | Pass. R$ 39,00

CPF: 352.400.753-87
CHEFE DE GABINETE

P.S. MICHELI

Assinatura

16.09.2013

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO PROCESSO: **/2013**

SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

Ao Exmo. Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **000 JOSE ANTONIO DE SOUSA**

CNPJ/CPF7:374.335.713-53
Endereço:
Bairro:
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
Fone:

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Exa.:

REFERENTE À PAGAMENTOÁ 02(DUAS) PASSAGENS PARA TERESINA PARA AJUDA DE CUSTO PARA ACOMPANHAMENTO COM INFECTOLOGISTA.

OBSERVAÇÃO: REF. 09/2013

Data **25/09 / 2013**

Nestes termos peço deferimento

MARIA JOSE DE A. VIEIRA _____

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CONTROLADORIA GERAL DO MUNICIPIO

PAGUE-SE
EM, 25 / 09 / 2013.
José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91
Prefeito Municipal

CHEQUE N.º	C/C N.º	BANCO: BB
EMPENHO N.º	PROJ/ATIV/FR:	
ELEMENTO DE DESPESA:		

RECIBO

Recebi/recebemos da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO, 02 (duas passagens) à Teresina – PI, para acompanhamento com infectologista, conforme cadastro da Assistência Social.

Pelo qual firmo/firmamos a presente quitação.

SÃO MIGUEL DO TAPUIO- PI, 25 / 09 / 2013.

Valor Bruto ..... R$ 78,00
Descontos:
INSS ..... R$ _____
IRRF..... R$ _____
OUTROS ..... R$ _____
Valor Líquido.... R$ 78,00

PAGO
EM, 25 / 09 / 2013.
Maria da Cruz Pereira da Silva
Tesoureira
CPF: 535.982.863-87
Secretaria de Finanças/Tesoureiro

JOSÉ ANTONIO DE SOUSA
RG: 24.895.652-8SSP/PI
CPF: 374.335.713-53

2607

ESTADO DO PIAUI
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO – PI
SECRETARIA DE PROMOÇÃO, ASSISTENCIA SOCIAL E TRABALHO
AV. DINHA ARAGÃO, 112 – CENTRO CEP: 64.330-000
FONE: (86) 3249 – 1208 EMAIL: promocaosocialsmt@gmail.com

Secretaria de Promoção, ASSISTÊNCIA SOC e TRABALH
Prefeitura de São Miguel do Tapuio -

SOLICITAÇÃO

SOLICITANTE: José Antonio de Sousa
ENDEREÇO: Rua Dr. Artur Evaristo, S/N - Pedrinhas
RG: 24.895.652-3 SSP/PI CPF: 374.335.713-53
DATA DA SOLICITAÇÃO: 23/9/2013
BENEFÍCIO SOLICITADO:

02 passagens à Teresina para acompanhamento com especialista

José Antonio C Sousa
ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO SOLICITANTE

Sr(a) Secretário(a) de Promoção, Assistência Social e Trabalho

Tendo em vista a solicitação constante deste processo e considerando que o(a) solicitante preenche os requisitos para recebimento do benefício por ser pessoa que se encontra em estado de vulnerabilidade social, carente de meios para suprir a necessidade configurada no pedido de ajuda, o que foi constatado por esse serviço de assistência social, vimos solicitar a autorização de V. EXA. para concessão do benefício por ser de inteira justiça social.

Data: 23 / 09 / 2013

Técnico Responsável pela Triagem
Ana Alcides Soares Câmara
Assistente Social CRESS-PI-356
CPF: 200.893.923-53

AUTORIZAÇÃO:
Autorizo o atendimento nos termos solicitados.

Data: ____/____/____

Secretário(a) de Promoção,Assistência Social e Trabalho

FMS
Fundação Municipal de Saúde

SUS

Nº 200903

Carimbo do Estabelecimento Solicitante

Central de Regulação de Consultas

Ficha para Agendamento de Consulta

Especialidade	Nº Cartão SUS
Infectologia	898 0034 3744 3515

Nome do Paciente (preencher sem abreviar): José Antônio de Sousa — Raça/Cor:

Nascimento	Idade	Sexo	RG / CPF
24 / 03 / 1969	43	☒ Masc ☐ Fem	24 895 652 - 8

Nome da Mãe: Antônia Rosa de Sousa — CEP:

Endereço (Logradouro, Número/Lote): Av. Dina Aragão

Bairro	Complemento
Pedrinhas	

Município	UF	Fones
São Miguel do Tapuio	PI	

Dados Clínicos:

Data: / /

Carimbo/Assinatura do Profissional de Saúde

Dados do Agendamento

Local de Atendimento:

Endereço (Logradouro, Número/Lote):

Nome do Profissional de Saúde:

Data e Hora p/ Comparecimento: / / às :

Carimbo/Assin. Respons. pelo Agendamento:

CARO USUÁRIO.
Compareça à unidade de Saúde 30 (trinta) minutos antes da hora marcada.
Só entregue esta ficha se houver atendimento.
Se você não for consultado, retorne ao posto mais próximo para que seja agendada nova consulta.

Nº DA AUTORIZAÇÃO:

COMPROVANTE DE MARCAÇÃO DE CONSULTA

DATA: 27 / 09 / 2013

HORA: 13:00 HORAS

MÉDICO: Elna Jeelane

CONTROLE: 138719

Prefeitura Munic. de São Miguel do Tapuio

Requisito ____ passagem(s) na Empresa **TRANSFURTADO**

para José Antonio Sousa Doc. 24.895.652-8

De SMT A TERESINA Nº 0319

Data ____/____/____ Pass. R$ _____

Exc. Bag.R$ _____

Total.R$ 39,00

Gilmar Marques Beserra
Prefeitura Municipal
CHEFE DE GABINETE

20/09/2013

Prefeitura Munic. de São Miguel do Tapuio

Requisito ____ passagem(s) na Empresa **TRANSFURTADO**

para José Antonio Sousa Doc. 24.895.652-8

De TERESINA A SMT Nº 0320

Data ____/____/____ Pass. R$ _____

Exc. Bag.R$ _____

Total.R$ 39,00

Gilmar Marques Beserra
Prefeitura Municipal
CHEFE DE GABINETE

26/09/2013

EMPRESA FURTADO

Nº 1123

Hora da Saída	Data	Poltrona

De Tesina A São Miguel

Emit. Gilmar Marques Beserra | Pass. R$ 39,00

CPF: 352.400.753-87
CHEFE DE GABINETE
Assinatura

27.09.2013

Prefeitura Munic. de São Miguel do Tapuio

Requisito 1 passagem(s) na Empresa **TRANSFURTADO**

para Eliane F. Viana Doc. 2.064.197

De SMT. A Teresina Nº 0321

Data ___/___/___ Pass. R$ _____

Exc. Bag.R$ _____

Total.R$ 39,00

Gilmar Marques Beserra
Prefeitura Municipal
CPF: 352.400.753-87
CHEFE DE GABINETE

27/09/2013

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO PROCESSO: **/2013**

SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

Ao Exmo. Sr.

Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **000 ELIANE FERREIRA VIANA**

CNPJ/CPF7:869.708.443-15

Endereço:

Bairro:

Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Fone:

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Exa.:

REFERENTE À PAGAMENTOÁ 02(DUAS) PASSAGENS PARA TERESINA PARA AJUDA DE CUSTO PARA AVALIAÇÃO COM ESPECIALISTA.

OBSERVAÇÃO: REF. 09/2013

Data **27/09 / 2013**

Nestes termos peço deferimento

MARIA JOSE DE A. VIEIRA

_____

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CONTROLADORIA GERAL DO MUNICIPIO

PAGUE-SE
EM, 27 / 09 / 2013.

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

Prefeito Municipal

CHEQUE N.º	C/C N.º	BANCO: BB
EMPENHO N.º	PROJ/ATIV/FR:	
ELEMENTO DE DESPESA:		

RECIBO

Recebi/recebemos da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO, 02 (duas passagens) à Teresina – PI, para avaliação com especialista, conforme cadastro da Assistência Social.

Pelo qual firmo/firmamos a presente quitação.

SÃO MIGUEL DO TAPUIO- PI, 27 / 09 / 2013.

Valor Bruto ..... R$ 78,00
Descontos:
INSS ..... R$ _____
IRRF..... R$ _____
OUTROS ..... R$ _____
Valor Líquido.... R$ 78,00

PAGO
EM, 27 / 09 / 2013.

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

Secretaria de Finanças/Tesoureiro

ELIANE FERREIRA VIANA
RG: 2064197 SSP/PI
CPF: 869.708.443-15

ESTADO DO PIAUI
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO – PI
SECRETARIA DE PROMOÇÃO, ASSISTENCIA SOCIAL E TRABALHO
AV. DINHA ARAGÃO, 112 – CENTRO CEP: 64.330-000
FONE: (86) 3249 – 1208 EMAIL: promocaosocialsmt@gmail.com

Secretaria de Promoção, ASSISTÊNCIA e TRABA
Prefeitura de São Miguel d

SOLICITAÇÃO

SOLICITANTE: Eliane Ferreira Viana
ENDEREÇO: Cachoeira
RG: 2.064.197 SSP/PI CPF: 869.708.443-15
DATA DA SOLICITAÇÃO: 25/09/2013
BENEFÍCIO SOLICITADO:

02 passagens à Teresina para avaliação e/ especialista (dermatologista) - sequelas pós tratamento hanseníase

Eliane Ferreira Viana
ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO SOLICITANTE

Sr(a) Secretário(a) de Promoção, Assistência Social e Trabalho

Tendo em vista a solicitação constante deste processo e considerando que o(a) solicitante preenche os requisitos para recebimento do benefício por ser pessoa que se encontra em estado de vulnerabilidade social, carente de meios para suprir a necessidade configurada no pedido de ajuda, o que foi constatado por esse serviço de assistência social, vimos solicitar a autorização de V. EXA. para concessão do benefício por ser de inteira justiça social.

Data: 25/09/2013

Técnico Responsável pela Triagem
Ana Alcides Soares Câmara
Assistente Social CRESS-PI-356
CPF: 200.893.923-53

AUTORIZAÇÃO:
Autorizo o atendimento nos termos solicitados.

Data: ____/____/____

Secretário(a) de Promoção,Assistência Social e Trabalho

ESTADO DO PIAUI
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO – PI
SECRETARIA DE PROMOÇÃO, ASSISTENCIA SOCIAL E TRABALHO
AV. DINHA ARAGÃO, 112 – CENTRO CEP: 64.330-000
FONE: (86) 3249 – 1208 EMAIL: promocaosocialsmt@gmail.com

Secretaria de Promoç
ASSISTÊNC
e T R A B
Prefeitura de São Mi

AUTORIZAÇÃO:

AUTORIZO a entrega de _____

_____

_____

_____

_____, para atendime
da ajuda de que trata este processo, nos termos da Lei nº 003/2013, tendo em vista o estado vulnerabilidade em que se encontra o solicitante.

São Miguel do Tapuio-Pi, _____, de _____ de _____.

_____
Secretário(a) de Promoção, Assistência Social e Trabalho

RECIBO:

RECEBI da Secretaria de Promoção, Assistência Social e Trabalh

_____

_____

_____, referente ajuda para atender a
objeto especificado na solicitação anexa.

São Miguel do Tapuio - PI, _____ de _____de _____.

_____
Assinatura/impressão digital do beneficiário solicitante

FUNDACAO MUNICIPAL DE SAUDE DE TERESINA
COMPROVANTE DE MARCACAO DE CONSULTAS/EXEMES

Autorizacao: 10972761390 **Emissão:** 16/09/2013
Usuario: ELIANE FERREIRA VIANA
Cartao SUS: 160578795980003 **Nascimento:** 18/04/1977
Local de Atendimento CENTRO INTEGRADO DE SAUDE LINEU ARAUJO CLINICA
Endereco: RUA MAGALHAES FILHO, 152 **Bairro:** CENTRO
Fones: (86)2236-836
Profissional: MARIA CRISTINA PARAISO COSTA MARTINS DE SOUSA
CBO: Medico dermatologista

Procedimento(s):
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA

Atendimento (Data, Hora): Segunda, 30 de Setembro de 2013 as 13:00
Apresente este comprovante no ato do atendimento
Nao assine nada em caso de nao haver atendimento
Apresente-se ao local de atendimento 30min antes

Assinatura/Carimbo/Responsavel pelo Agendamento

Francisco Rivando Sabóia Cardoso
CPF 037.646.523-90
CENTRAL DE MARCAÇÃO DE
CONSULTAS E EXAMES

FUNDACAO MUNICIPAL DE SAUDE DE TERESINA
COMPROVANTE DE MARCACAO DE CONSULTAS/EXAMES

Autorizacao: 10965371336
Usuario: FRANCISCA DELIA FERREIRA LIMA
Cartao SUS: 160523305040004
Local de Atendimento HOSPITAL SAO MARCOS
Endereco: RUA OLAVO BILAC, 2300
Fones: (86)2106-8000 (86)2106-8006
Profissional: SEM PROFISSIONAL DEFINIDO
CBO: MEDICO RADIOTERAPEUTA SEGUIMENTO ONCOLOGICO - RADIOTERAPIA

Emissao: 16/09/2013

Nascimento: 22/12/1971

Bairro: CENTRO

Procedimento(s):
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA

Atendimento (Data, Hora): Segunda, 30 de Setembro de 2013 as 07:30
Apresente este comprovante no ato do atendimento
Nao assine nada em caso de nao haver atendimento
Apresente-se ao local de atendimento 30min antes

Assinatura/Carimbo/Responsavel pelo Agendamento

Francisco Rivando Sabóia Cardoso
CPF 037.646.523-90
CENTRAL DE MARCAÇÃO DE
CONSULTAS E EXAMES

Prefeitura Munic. de São Miguel do Tapuio

Requisito 1 passagem(s) na Empresa **TRANSFURTADO**

para FOR DIRETA F. LIMA Doc. 1.528.248

De SMT. A TERESINA Nº 0322

Data ____/____/____ Pass. R$ _____

Exc. Bag.R$ _____

Total.R$ 39,00

Gilmar Marques Beserra
Prefeitura Municipal
CPF: 552.400.753-87
CHEFE DE GABINETE

27/09/2013

Prefeitura Munic. de São Miguel do Tapuio

Requisito 1 passagem(s) na Empresa **TRANSFURTADO**

para FOR DIRETA F. LIMA Doc. 1.528.248

De TERESINA A SMT. Nº 0323

Data ____/____/____ Pass. R$ _____

Exc. Bag.R$ _____

Total.R$ 39,00

Gilmar Marques Beserra
Prefeitura Municipal
CPF: 552.400.753-87
CHEFE DE GABINETE

27/09/2013

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO PROCESSO: **/2013**

SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

Ao Exmo. Sr.

Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **000 FRANCISCA DELIA FERREIRA LIMA**

CNPJ/CPF7:003.614.343-08

Endereço:

Bairro:

Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Fone:

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Exa.:

REFERENTE À PAGAMENTOÁ 02(DUAS) PASSAGENS PARA TERESINA PARA AJUDA DE CUSTO PARA TRATAMENTO ONCOLOGICO.

OBSERVAÇÃO: REF. 09/2013

Data **27/09 / 2013**

Nestes termos peço deferimento

MARIA JOSE DE A. VIEIRA

_____

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CONTROLADORIA GERAL DO MUNICIPIO

PAGUE-SE
EM, 27 / 09 / 2013.

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

Prefeito Municipal

CHEQUE N.º	C/C N.º	BANCO: BB
EMPENHO N.º	PROJ/ATIV/FR:	
ELEMENTO DE DESPESA:		

RECIBO

Recebi/recebemos da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO, 02 (duas passagens) à Teresina – PI, para tratamento oncológico, conforme cadastro da Assistência Social.

Pelo qual firmo/firmamos a presente quitação.

SÃO MIGUEL DO TAPUIO- PI, 27 / 09 / 2013.

Valor Bruto ..... R$ 78,00
Descontos:
INSS ..... R$ _____
IRRF..... R$ _____
OUTROS ..... R$ _____
Valor Líquido.... R$ 78,00

PAGO
EM, 27 / 09 / 2013.

Maria da Cruz Pereira da Silva
Tesoureira
CPF: 535.982.823-87

Secretaria de Finanças/Tesoureiro

Francisca Delia Ferreira Lima

FRANCISCA DELIA FERREIRA LIMA
RG: 1528248 SSP/PI
CPF: 003.614.343-08

ESTADO DO PIAUI
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO – PI
SECRETARIA DE PROMOÇÃO, ASSISTENCIA SOCIAL E TRABALHO
AV. DINHA ARAGÃO, 112 – CENTRO CEP: 64.330-000
FONE: (86) 3249 – 1208 EMAIL: promocaosocialsmt@gmail.com

Secretaria de Promoção, ASSISTÊNCIA SOC e TRABALH
Prefeitura de São Miguel do Tapuio -

SOLICITAÇÃO

SOLICITANTE: Francisca Delia Ferreira Lima
ENDEREÇO: Rua Regeneração S/N - Novo Horizonte
RG: 1.528.948 SSP/PI CPF: 003.614.343-08
DATA DA SOLICITAÇÃO: 18/09/2013
BENEFÍCIO SOLICITADO:

02 passagens à Teresina para tratamento oncológico.

Francisca Delia Ferreira Lima
ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO SOLICITANTE

Sr(a) Secretário(a) de Promoção, Assistência Social e Trabalho

Tendo em vista a solicitação constante deste processo e considerando que o(a) solicitante preenche os requisitos para recebimento do benefício por ser pessoa que se encontra em estado de vulnerabilidade social, carente de meios para suprir a necessidade configurada no pedido de ajuda, o que foi constatado por esse serviço de assistência social, vimos solicitar a autorização de V. EXA. para concessão do benefício por ser de inteira justiça social.

Data: 18/09/2013

Técnico Responsável pela Triagem
Ana Alcilea Soares Lopes
Assistente Social CRESS-PI-356
CPF: 200.893.923-53

AUTORIZAÇÃO:
Autorizo o atendimento nos termos solicitados.

Data: ____/____/____

Secretário(a) de Promoção,Assistência Social e Trabalho

ESTADO DO PIAUI
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO – PI
SECRETARIA DE PROMOÇÃO, ASSISTENCIA SOCIAL E TRABALHO
AV. DINHA ARAGÃO, 112 – CENTRO CEP: 64.330-000
FONE: (86) 3249 – 1208 EMAIL: promocaosocialsmt@gmail.com

Secretaria de Promoção, ASSISTÊNCIA SC e TRABAL
Prefeitura de São Miguel do Tapi

AUTORIZAÇÃO:

AUTORIZO a entrega de _____ da ajuda de que trata este processo, nos termos da Lei nº 003/2013, tendo em vista o estado de vulnerabilidade em que se encontra o solicitante.

São Miguel do Tapuio-Pi, _____, de _____ de _____.

_____
Secretário(a) de Promoção, Assistência Social e Trabalho

RECIBO:

RECEBI da Secretaria de Promoção, Assistência Social e Trabalho, _____ objeto especificado na solicitação anexa.

São Miguel do Tapuio - PI, _____ de _____de _____.

_____
Assinatura/impressão digital do beneficiário solicitante

02/09

ESTADO DO PIAUI
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO – PI
SECRETARIA DE PROMOÇÃO, ASSISTENCIA SOCIAL E TRABALHO
AV. DINHA ARAGÃO, 112 – CENTRO CEP: 64.330-000
FONE: (86) 3249 – 1208 EMAIL: promocaosocialsmt@gmail.com

Secretaria de Promoção, ASSISTÊNCIA SOCIAL e TRABALHO
Prefeitura de São Miguel do Tapuio - PI

CADASTRO

DADOS PESSOAIS:

NOME: Antonia Resplande Martins DN: 22/04/1976

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: São Miguel do Tapuio

Grau de Instrução: _____ Sexo: (X) Feminino ( ) Masculino

Nome do Pai: Cascalo de Sousa Martins

Nome da Mãe: Maria Resplande de Sousa

Deficiente: ( ) Sim (X) Não Estado Civil: Casada

RG: 1.550.910 CPF: 734.710.113-15

Profissão: Lavradora Trabalha: ( ) Sim (X) Não

Trabalha para a Prefeitura: ( ) Sim (X) Não

Beneficiário do PBF: (X) Sim ( ) Não R$ 134,00 / Peti: ( ) Sim (X) Não

Projovem: ( ) Sim (X) Não / BPC: ( ) Sim (X) Não

Endereço: Santa Rita

Telefone: _____

DADOS DA FAMÍLIA:

Nome do cônjuge: Carlos Antonio Alves de Sousa

Número de filhos: 05 Nº de pessoas existentes na casa: 06 Número de pessoas que trabalham: _____ Renda Mensal Total R$ 134,00

Renda percapita: 22,33

ASSUNTO/OUTRAS INFORMAÇÕES:

A RF, precisa ir a cidade de Teresina para regar um documento (TFD) no dia 03/09/2013.

Técnica Responsável

28/08/2013

Data

ESTADO DO PIAUI
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO – PI
SECRETARIA DE PROMOÇÃO, ASSISTENCIA SOCIAL E TRABALHO
AV. DINHA ARAGÃO, 112 – CENTRO CEP: 64.330-000
FONE: (86) 3249 – 1208 EMAIL: promocaosocialsmt@gmail.com

Secretaria de Promoção, ASSISTÊNCIA SOCIAL e TRABALHO
Prefeitura de São Miguel do Tapuio - PI

SOLICITAÇÃO

SOLICITANTE: Antonio Fernando Moura
ENDEREÇO: Santa Rita
RG: 1.550.910 CPF: 734.210.113-15
DATA DA SOLICITAÇÃO: 28/08/2023
BENEFÍCIO SOLICITADO:

Passagem (motivo doença)

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO SOLICITANTE

Sr(a) Secretário(a) de Promoção, Assistência Social e Trabalho

Tendo em vista a solicitação constante deste processo e considerando que o(a) solicitante preenche os requisitos para recebimento do benefício por ser pessoa que se encontra em estado de vulnerabilidade social, carente de meios para suprir a necessidade configurada no pedido de ajuda, o que foi constatado por esse serviço de assistência social, vimos solicitar a autorização de V. EXA. para concessão do benefício por ser de inteira justiça social.

Data: 28/08/2023

Técnico Responsável pela Triagem

AUTORIZAÇÃO:

Autorizo o atendimento nos termos solicitados.

Data: ____/____/____

Secretário(a) de Promoção,Assistência Social e Trabalho

hospital do olho
OFTALMOLOGIA DE ÚLTIMA GERAÇÃO

Pedi na Secretaria de Saúde documento de TFD (Tratamento fora de Domicílio).

Dra. Flávia Barradas
Médica
CRM 3959

Unidade Centro
Rua Magalhães Filho, 161 - CEP: 64001-350
Teresina - Pi - Fone: (086) 3194-1000
adm@hospitaldoolho.com
www.hospitaldoolho.com

Unidade Dirceu
Conj. Dirceu Arcoverde, Quadra 178, Dirceu II
CEP: 64078-070 / Teresina - Pi - Fone: (086) 3194-1001
adm@hospitaldoolho.com
www.hospitaldoolho.com

Prefeitura Munic. de São Miguel do Tapuio

Requisito [redacted] passagem(s) na Empresa **TRANSFURTADO**

para Antonia R. Martins Doc. 1.550.910

De SMT. A Fonesito Nº .0268

Data ____/____/____ Pass. R$ _____

Exc. Bag.R$ _____

Total.R$ 39,00

Gilmar Marques Beserra
Prefeitura Municipal
CPF: 352.400.753-87
CHEFE DE GABINETE

02.09.2013

Antonia Aparecida Martins
Rg. 1.550.910

Gilmar Marques Beserra
CPF: 352.400.753-87
CHEFE DE GABINETE

Prefeitura Munic. de São Miguel do Tapuio

Requisito [redacted] passagem(s) na Empresa **TRANSFURTADO**

para Antonia R. Martins Doc. 1.550.910

De Fonesito A SMT. Nº .0267

Data ____/____/____ Pass. R$ _____

Exc. Bag.R$ _____

Total.R$ 39,00

Gilmar Marques Beserra
Prefeitura Municipal
CPF: 352.400.753-87
CHEFE DE GABINETE

02.09.2013

Antonia Aparecida Martins
Rg. 1.550.910

Gilmar Marques Beserra
CPF: 352.400.753-87
CHEFE DE GABINETE

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO PROCESSO: **/2013**

SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

Ao Exmo. Sr.

Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **000 ANTONIA RESPLANDE MARTINS**

CNPJ/CPF734.710.113-15

Endereço:

Bairro:

Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Fone:

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Exa.:

REFERENTE À PAGAMENTOÁ 02(DUAS) PASSAGENS PARA TERESINA PARA AJUDA DE CUSTO PARA RECEBER DOCUMENTO.

OBSERVAÇÃO: REF. 09/2013

Data **02/09 / 2013**

Nestes termos peço deferimento

MARIA JOSE DE A. VIEIRA

_____

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CONTROLADORIA GERAL DO MUNICIPIO

PAGUE-SE
EM, 02/ 09 / 2013.

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

Prefeito Municipal

CHEQUE N.º	C/C N.º	BANCO: BB
EMPENHO N.º	PROJ/ATIV/FR:	
ELEMENTO DE DESPESA:		

RECIBO

Recebi/recebemos da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO, 02 (duas passagens) à Teresina – PI, para receber documento, conforme cadastro da Assistência Social.

Pelo qual firmo/firmamos a presente quitação.

SÃO MIGUEL DO TAPUIO- PI, 02/ 09 / 2013.

Valor Bruto ..... R$ 78,00
Descontos:
INSS ..... R$ _____
IRRF..... R$ _____
OUTROS ..... R$ _____
Valor Líquido.... R$ 78,00

PAGO
EM, 02 / 09 / 2013.

Maria da Cruz Pereira da Silva
Tesoureira
CPF: 535.082.883-87

Secretaria de Finanças/Tesoureiro

Antonia Resplande martins

ANTONIA RESPLANDE MARTINS
RG : 1.550.910SSP/PI
CPF: 734.710.113-15

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO PROCESSO: **/2013**

SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

Ao Exmo. Sr.

Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **000 ELISABETE ROSA DA SILVA**

CNPJ/CPF: 022.187.143-88

Endereço:

Bairro:

Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Fone:

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Exa.:

REFERENTE À PAGAMENTOÁ 02(DUAS) PASSAGENS PARA TERESINA PARA AJUDA DE CUSTO PARA RESOLVER ASSUNTOS REFERENTE A APOSENTADORIA DA MESMA.

OBSERVAÇÃO: REF. 09/2013

Data **02/09 / 2013**

Nestes termos peço deferimento

MARIA JOSE DE A. VIEIRA

_____

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CONTROLADORIA GERAL DO MUNICIPIO

PAGUE-SE
EM, 02/ 09 / 2013.

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

Prefeito Municipal

CHEQUE N.º	C/C N.º	BANCO: BB
EMPENHO N.º	PROJ/ATIV/FR:	
ELEMENTO DE DESPESA:		

RECIBO

Recebi/recebemos da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO, 02 (duas passagens) à Teresina – PI, para resolver assuntos referente a aposentadoria da mesma, conforme cadastro da Assistência Social.

Pelo qual firmo/firmamos a presente quitação.

SÃO MIGUEL DO TAPUIO- PI, 02/ 09 / 2013.

Valor Bruto ..... R$ 78,00
Descontos:
INSS ..... R$ _____
IRRF..... R$ _____
OUTROS ..... R$ _____
Valor Líquido.... R$ 78,00

PAGO
EM, 02 / 09 / 2013.
Maria da Cruz Pereira da Silva
Tesoureira
CPF: 535.982.883-87
Secretaria de Finanças/Tesoureiro

Elizabete Rosa da Silva

ELISABETE ROSA DA SILVA
RG : 1.842.851 SSP/PI
CPF: 022.187.143-88

ESTADO DO PIAUI
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO – PI
SECRETARIA DE PROMOÇÃO, ASSISTENCIA SOCIAL E TRABALHO
AV. DINHA ARAGÃO, 112 – CENTRO CEP: 64.330-000
FONE: (86) 3249 – 1208 EMAIL: promocaosocialsmt@gmail.com

Secretaria de Promoção, ASSISTÊNCIA SOCIAL e TRABALHO
Prefeitura de São Miguel do Tapuio - PI

SOLICITAÇÃO

SOLICITANTE: Elisabete Rose da Silva
ENDEREÇO: Melancias
RG: 1.842.851 SSP/PI CPF: 022.187.143-88
DATA DA SOLICITAÇÃO: 02/09/2013
BENEFÍCIO SOLICITADO:

02 passagens à Teresina para resolver assuntos referentes a sua aposentadoria por idade.

Elizabete Rose da Silva
ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO SOLICITANTE

Sr(a) Secretário(a) de Promoção, Assistência Social e Trabalho

Tendo em vista a solicitação constante deste processo e considerando que o(a) solicitante preenche os requisitos para recebimento do benefício por ser pessoa que se encontra em estado de vulnerabilidade social, carente de meios para suprir a necessidade configurada no pedido de ajuda, o que foi constatado por esse serviço de assistência social, vimos solicitar a autorização de V. EXA. para concessão do benefício por ser de inteira justiça social.

Data: 02 / 09 / 2013

Técnico Responsável pela Triagem
Ana Alcides Soares Câmara
Assistente Social CRESS-PI-356
CPF: 200.893.923-53

AUTORIZAÇÃO:
Autorizo o atendimento nos termos solicitados.

Data: ____/_____/_____

Secretário(a) de Promoção,Assistência Social e Trabalho

Prefeitura Munic. de São Miguel do Tapuio

Requisito [redacted] passagem(s) na Empresa **TRANSFURTADO**

para ELISABETE R. SILVA Doc. 1.842.851

De SMT A TERESINA Nº 0270

Data ____/____/____ Pass. R$ _____

Exc. Bag.R$ _____

Total.R$ 39,00

Prefeitura Municipal

Gilmar Marques Beserra

CPF: 352.400.753-87

CHEFE DE GABINETE

02.09.2013

Prefeitura Munic. de São Miguel do Tapuio

Requisito [redacted] passagem(s) na Empresa **TRANSFURTADO**

para ELISABETE R. SILVA Doc. 1.842.851

De SMT. A TERESINA Nº 0269

Data ____/____/____ Pass. R$ _____

Exc. Bag.R$ _____

Total.R$ 39,00

Prefeitura Municipal

Gilmar Marques Beserra

CPF: 352.400.753-87

CHEFE DE GABINETE

02.09.2013

Gilmar Marques Beserra

CPF: 352.400.753-87

CHEFE DE GABINETE

Gilmar Marques Beserra

CPF: 352.400.753-87

CHEFE DE GABINETE

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO PROCESSO: **/2013**

SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

Ao Exmo. Sr.

Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **000 MAXIMIANO ALVES DOS REIS**

CNPJ/CPF:

Endereço:

Bairro:

Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Fone:

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Exa.:

REFERENTE À PAGAMENTOÁ 02(DUAS) PASSAGENS PARA TERESINA PARA ESPOSA ANA CLAUDIA ALVES LIMA PARA AJUDA DE CUSTO PARA REALIZAR CIRUGIA.

OBSERVAÇÃO: REF. 09/2013

Data **02/09 / 2013**

Nestes termos peço deferimento

MARIA JOSE DE A. VIEIRA

_____

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CONTROLADORIA GERAL DO MUNICIPIO

PAGUE-SE
EM, 02/ 09 / 2013.

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

Prefeito Municipal

CHEQUE N.º	C/C N.º	BANCO: BB
EMPENHO N.º	PROJ/ATIV/FR:	
ELEMENTO DE DESPESA:		

RECIBO

Recebi/recebemos da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO, 02 (duas passagens) à Teresina – PI, para esposa ANA CLAUDIA ALVES LIMA realizar cirurgia , conforme cadastro da Assistência Social.

Pelo qual firmo/firmamos a presente quitação.

SÃO MIGUEL DO TAPUIO- PI, 02/ 09 / 2013.

Valor Bruto ..... R$ 7800
Descontos:
INSS ..... R$ _____
IRRF..... R$ _____
OUTROS ..... R$ _____
Valor Líquido.... R$ 78,00

PAGO
EM, 02 / 09 / 2013.

Maria da Cruz Pereira da Silva
Tesoureira
CPF: 535.982.683-87

Secretaria de Finanças/Tesoureiro

MAXIMIANO ALVES DOS REIS
RG : 1.052.527
CPF:

ESTADO DO PIAUI
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO – PI
SECRETARIA DE PROMOÇÃO, ASSISTENCIA SOCIAL E TRABALHO
AV. DINHA ARAGÃO, 112 – CENTRO CEP: 64.330-000
FONE: (86) 3249 – 1208 EMAIL: promocaosocialsmt@gmail.com

Secretaria de Promoção, ASSISTÊNCIA SOCIAL e TRABALHO
Prefeitura de São Miguel do Tapuio - PI

CADASTRO

DADOS PESSOAIS:

NOME: Ana Claudia Alves Lima DN: 22/09/1993
Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: São Miguel do Tapuio
Grau de Instrução: _____ Sexo: (X) Feminino ( ) Masculino
Nome do Pai: Raimundo Alves dos Reis
Nome da Mãe: Natalia Alves Lima
Deficiente: (X) Sim ( ) Não Estado Civil: Solteira
RG: 3.339.166 CPF: 046.222.153-90
Profissão: Estudante Trabalha: ( ) Sim (X) Não
Trabalha para a Prefeitura: ( ) Sim (X) Não
Beneficiário do PBF: (X) Sim ( ) Não R$ 102,00 / Peti: ( ) Sim (X) Não
Projovem: ( ) Sim (X) Não / BPC: (X) Sim ( ) Não
Endereço: Morada Nova
Telefone: _____

DADOS DA FAMÍLIA:

Nome do cônjuge: _____
Número de filhos: _____ Nº de pessoas existentes na casa: 06 Número de pessoas que trabalham: _____ Renda Mensal Total R$ 780,00
Renda percapita: 130,00

ASSUNTO/OUTRAS INFORMAÇÕES:

A senhora Ana Claudia Alves Lima, precisou ir a cidade de Teresina no dia 26/08/2013 para realizar uma cirurgia de mama e retornou dia 02.09.2013.

Técnica Responsável

26/08/2013
Data

Prefeitura Munic. de São Miguel do Tapuio

Requisito [redacted] passagem(s) na Empresa **TRANSFURTADO**

para ANA CLAUDIA A. LIMA Doc. 3.339.166

De TERESINA A SMT. № 0272

Data ___/___/___ Pass. R$ _____

Exc. Bag.R$ _____

Total.R$ 39,00

Gilmar Marques Beserra
Prefeitura Municipal
CPF: 352.400.753-87
CHEFE DE GABINETE

02/09/2013

Prefeitura Munic. de São Miguel do Tapuio

Requisito [redacted] passagem(s) na Empresa **TRANSFURTADO**

para ANA CLAUDIA A. LIMA Doc. 3.339.166

De SMT. A TERESINA № 0271

Data ___/___/___ Pass. R$ _____

Exc. Bag.R$ _____

Total.R$ 39,00

Gilmar Marques Beserra
Prefeitura Municipal
CPF: 352.400.753-87
CHEFE DE GABINETE

02.09.2013

Gilmar Marques Beserra
CPF: 352.400.753-87
CHEFE DE GABINETE

Gilmar Marques Beserra
CPF: 352.400.753-87
CHEFE DE GABINETE

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO PROCESSO: **/2013**

SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

Ao Exmo. Sr.

Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **000 ELIANE FERREIRA VIANA**

CNPJ/CPF: 869.708.443-15

Endereço:

Bairro:

Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Fone:

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Exa.:

REFERENTE À PAGAMENTOÁ 02(DUAS) PASSAGENS PARA TERESINA PARA AJUDA DE CUSTO PARA REALIZAR EXAME COM ESPECIALISTA.

OBSERVAÇÃO: REF. 09/2013

Data **02/09 / 2013**

Nestes termos peço deferimento

MARIA JOSE DE A. VIEIRA

_____

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CONTROLADORIA GERAL DO MUNICIPIO

PAGUE-SE
EM, 02/ 09 / 2013.

José Lincoln Sobral Mato
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

Prefeito Municipal

CHEQUE N.º	C/C N.º	BANCO: BB
EMPENHO N.º	PROJ/ATIV/FR:	
ELEMENTO DE DESPESA:		

RECIBO

Recebi/recebemos da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO, 02 (duas passagens) à Teresina – PI, para realizar exame com especialista , conforme cadastro da Assistência Social.

Pelo qual firmo/firmamos a presente quitação.

SÃO MIGUEL DO TAPUIO- PI, 02/ 09 / 2013.

Valor Bruto ..... R$ 78,00
Descontos:
INSS ..... R$ _____
IRRF..... R$ _____
OUTROS ..... R$ _____
Valor Líquido.... R$ 78,00

PAGO
EM, 02 / 09 / 2013.

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

Secretaria de Finanças/Tesoureiro

ELIANE FERREIRA VIANA
RG : 2.064.179 SSP/PI
CPF: 869.708.443-15

02/09/2013

ESTADO DO PIAUI
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO – PI
SECRETARIA DE PROMOÇÃO, ASSISTENCIA SOCIAL E TRABALHO
AV. DINHA ARAGÃO, 112 – CENTRO CEP: 64.330-000
FONE: (86) 3249 – 1208 EMAIL: promocaosocialsmt@gmail.com

Secretaria de Promoção, ASSISTÊNCIA SOCIAL e TRABALHO
Prefeitura de São Miguel do Tapuio - PI

SOLICITAÇÃO

SOLICITANTE: Eliane Ferreira Viana
ENDEREÇO: Cadoeira
RG: 2.064.197 SSP/PI CPF: 869.708.443-15
DATA DA SOLICITAÇÃO: 02/09/2013
BENEFÍCIO SOLICITADO:

02 passagens à Teresina para realizar exames com especialistas (mamografia bilateral)

Eliane Ferreira Viana
ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO SOLICITANTE

Sr(a) Secretário(a) de Promoção, Assistência Social e Trabalho

Tendo em vista a solicitação constante deste processo e considerando que o(a) solicitante preenche os requisitos para recebimento do benefício por ser pessoa que se encontra em estado de vulnerabilidade social, carente de meios para suprir a necessidade configurada no pedido de ajuda, o que foi constatado por esse serviço de assistência social, vimos solicitar a autorização de V. EXA. para concessão do benefício por ser de inteira justiça social.

Data: 02/09/2013

Técnico Responsável pela Triagem
Ana Alcides Soares Lopes
Assistente Social CRESS-PI-35F
CPF: 200.893.923-53

AUTORIZAÇÃO:
Autorizo o atendimento nos termos solicitados.

Data: ____/____/____

Secretário(a) de Promoção,Assistência Social e Trabalho

FUNDACAO MUNICIPAL DE SAUDE DE TERESINA
Comprovante de Marcacao de Conultas/Exames

Cartao SUS: 160578795980003 Emissao: 28/08/2013
Usuario: ELIANE FERREIRA VIANA
Nascimento: 18/04/1977 Autorizacao: 10055121322

Local de atendimento: CENTRO INTEGRADO DE SAUDE LINEU ARAUJO - CISLA
Endereco: RUA MAGALHAES FILHO, 152
Bairro: CENTRO
Fones: (86)2236-776 (86)2236-836
Profissional: RAIMUNDO FRANCISCO DE ARAUJO ROCHA REIS

CBO: Medico em radiologia e diagnostico por imagem

Procedimento(s):

0205020097 ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL

Atendimento (Data, Hora):
Terca, 3 de Setembro de 2013 as 18:00

Apresente este comprovante no ato do atendimento
Nao assine nada em caso de nao haver atendimento
Apresente-se ao local de atendimento 30min antes

Eric Pimentel Barbosa
Aux. Administrativo
CISLA

Assin./Carimbo/Respons. Agendamento

Exames 1558574

Centro Integrado de Saude "Lineu Araujo"
CNPJ: 05.522.917/0016-56
Rua Magalhães Filho, 152 - Centro Sul - Teresina-PI
Tel.: 3215-9131

Carimbo do Estabelecimento Solicitante

Raça/Cor

Nascimento: 18/4/77 | Idade | Sexo: ☐ Mas ☐ Fem | RG / CPF

Bairro

Município: S. Nazaré Tapes | UF | Fones | CID 10

Carimbo/Assin. do Profissional de Saúde
Dr. Pedro ...
Reprodução Humana
CRM 1134-PI
CNES 201560398040008
Data: 28/08/13

Endereço:

Marcação

Carimbo/Assin. Respons. pela Marcação
Eric Pimentel Barbosa
Aux. Administrativo
CISLA

Este exame é pago pelo SUS, é proibida cobrança de qualquer taxa.
Coordenação de Gestação do SUS.
R. Gov. Artur de Vasconcelos, 730 - Centro/Sul
Fone: (86) 3222-0797

nsável

FORMULÁRIO TIPO III/12

EMPRESA FURTADO

Nº 2093

Hora da Saída	Data	Poltrona

De SMT. A TERESINA

Emit. [signature] Pass. R$ 39,00

Gilmar Marques Beserra
CPF: 352.400.753-87
CHEFE DE GABINETE

P.S. MIGUEL

02/09/2013

EMPRESA FURTADO

Nº 2094

Hora da Saída	Data	Poltrona

De TERESINA A SMT.

Emit. [signature] Pass. R$ 39,00

Gilmar Marques Beserra
CPF: 352.400.753-87
CHEFE DE GABINETE

P.S. MIGUEL

02/09/2013

ELIANE FERREIRA VIANA
MC. 2.064.197

Gilmar Marques Beserra
CPF: 352.400.753-87
CHEFE DE GABINETE

ELIANE FERREIRA VIANA
MC. 2.064.197

Gilmar Marques Beserra
CPF: 352.400.753-87
CHEFE DE GABINETE

ESTADO DO PIAUI
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO – PI
SECRETARIA DE PROMOÇÃO, ASSISTENCIA SOCIAL E TRABALHO
AV. DINHA ARAGÃO, 112 – CENTRO CEP: 64.330-000
FONE: (86) 3249 – 1208 EMAIL: promocaosocialsmt@gmail.com

Secretaria de Promoção, ASSISTÊNCIA SOCIAL e TRABALHO
Prefeitura de São Miguel do Tapuio - PI

SOLICITAÇÃO

SOLICITANTE: Maria Alves dos Reis
ENDEREÇO: Mato Grosso
RG: 2.064.145 SSP/PI CPF: 221.414.053-00
DATA DA SOLICITAÇÃO: 02/09/2013
BENEFÍCIO SOLICITADO:

02 passagens à Teresina para realizar cirurgia el especialista (ortopedista)

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO SOLICITANTE

João Alves dos Reis (irmão)

Sr(a) Secretário(a) de Promoção, Assistência Social e Trabalho

Tendo em vista a solicitação constante deste processo e considerando que o(a) solicitante preenche os requisitos para recebimento do benefício por ser pessoa que se encontra em estado de vulnerabilidade social, carente de meios para suprir a necessidade configurada no pedido de ajuda, o que foi constatado por esse serviço de assistência social, vimos solicitar a autorização de V. EXA. para concessão do benefício por ser de inteira justiça social.

Data: 02/09/2013

Técnico Responsável pela Triagem
Ana Alcides Sampaio Coelho
Assistente Social CRESS-PI-356
CPF: 200.893.923-53

AUTORIZAÇÃO:
Autorizo o atendimento nos termos solicitados.

Data: ____/____/____

Secretário(a) de Promoção,Assistência Social e Trabalho

HRCM
HOSPITAL REGIONAL DE CAMPO MAIOR

Saúde
Secretaria de Estado

Piauí
TERRA QUERIDA

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que se fizerem necessários que a paciente MARIA ALVES DOS REIS portadora do RG. 2.064.145 SSPPI, encontra-se em tratamento clínico nesta unidade de saúde, e aguarda transferência para o Hospital Getúlio Vargas face a complexidade se seu caso.

Sem mais nada a declarar.

Campo Maior, 29 de Agosto de 2013

Atenciosamente,

Welber Silva Araújo

Coordenador do Serviço Social - HRCM

Welber Silva Araújo
Assistente Social
CRESS 1415 - 22ª Região

Secretaria Estadual de Saúde
Hospital Regional de Campo Maior
Av. do Contorno S/N – Bairro São Luís

Fone: (86) 3252-1372 – Fax: (86) 3252-4546
CEP. 64280-000 – Campo Maior-PI
CNPJ. 06.553.564/0006-42

Prefeitura Munic. de São Miguel do Tapuio

Requisito [redacted] passagem(s) na Empresa **TRANSFURTADO**

pa Marta A. Reis Doc. 2.064.145

De Teresina A SMT. № 0274

Data ___/___/___ Pass. R$ _____

Exc. Bag.R$ _____

Total.R$ 39,00

Gilmar Marques Bèserra
Prefeitura Municipal
CPF: 352.400.753-87
CHEFE DE GABINETE

03/09/2013

Prefeitura Munic. de São Miguel do Tapuio

Requisito [redacted] passagem(s) na Empresa **TRANSFURTADO**

para Marta A. Reis Doc. 2.064.145

De SMT. A Teresina № 0273

Data ___/___/___ Pass. R$ _____

Exc. Bag.R$ _____

Total.R$ 39,00

Gilmar Marques Beserra
Prefeitura Municipal
CPF: 352.400.753-87
CHEFE DE GABINETE

03/09/2013

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO PROCESSO: **/2013**

SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

Ao Exmo. Sr.

Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **000 JOSE ALVES DOS REIS**

CNPJ/CPF: 234.547.173-53

Endereço:

Bairro:

Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Fone:

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Exa.:

REFERENTE À PAGAMENTOÁ 02(DUAS) PASSAGENS PARA TERESINA PARA MARIA ALVES DOS REIS (IRMÃ) PARA AJUDA DE CUSTO PARA REALIZAR EXAME COM ESPECIALISTA..

OBSERVAÇÃO: REF. 09/2013

Data **03/09 / 2013**

Nestes termos peço deferimento

MARIA JOSE DE A. VIEIRA

_____

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CONTROLADORIA GERAL DO MUNICIPIO

PAGUE-SE
EM, 03/ 09 / 2013.

José Lincoln Sobral Mat
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

Prefeito Municipal

CHEQUE N.º	C/C N.º	BANCO: BB
EMPENHO N.º	PROJ/ATIV/FR:	
ELEMENTO DE DESPESA:		

R E C I B O

Recebi/recebemos da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO, 02 (duas passagens) à Teresina – PI, para MARIA ALVES DOS REIS (IRMÃ) realizar exame com especialista, conforme cadastro da Assistência Social.

Pelo qual firmo/firmamos a presente quitação.

SÃO MIGUEL DO TAPUIO- PI, 03/ 09 / 2013.

Valor Bruto ..... R$ 78,00
Descontos:
INSS ..... R$ _____
IRRF..... R$ _____
OUTROS ..... R$ _____
Valor Líquido.... R$ 78,00

PAGO
EM, 03 / 09 / 2013.

Maria da Cruz Pereira da Silva
Tesoureira
CPF: 545.967.883-87

Secretaria de Finanças/Tesoureiro

JOSE ALVES DOS REIS
RG : 424.734 SSP/PI
CPF: 234.547.173-53

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO PROCESSO: **/2013**

SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

Ao Exmo. Sr.

Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **000 DANIELLE ALVES LIMA**

CNPJ/CPF: 046.222.203-93

Endereço:

Bairro:

Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Fone:

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Exa.:

REFERENTE À PAGAMENTOÁ 02(DUAS) PASSAGENS PARA TERESINA PARA AJUDA DE CUSTO PARA CONSULTA MEDICA COM ESPECIALISTA.

OBSERVAÇÃO: REF. 09/2013

Data **05/09 / 2013**

Nestes termos peço deferimento

MARIA JOSE DE A. VIEIRA

_____

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CONTROLADORIA GERAL DO MUNICIPIO

PAGUE-SE
EM, 05 / 09 / 2013.

José Lincoln Sobral Ma
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

Prefeito Municipal

CHEQUE N.º	C/C N.º	BANCO: BB
EMPENHO N.º	PROJ/ATIV/FR:	
ELEMENTO DE DESPESA:		

RECIBO

Recebi/recebemos da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO, 02 (duas passagens) à TERESINA – PI para realizar consulta medica, conforme cadastro da Assistência Social.

Pelo qual firmo/firmamos a presente quitação.

SÃO MIGUEL DO TAPUIO- PI, 05 / 09 / 2013.

Valor Bruto ..... R$ 78,00
Descontos:
INSS ..... R$ _____
IRRF..... R$ _____
OUTROS ..... R$ 78,00
Valor Líquido....

PAGO
EM, 05 / 09 / 2013.

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

Secretaria de Finanças/Tesoureiro

Danielle Alves Lima

DANIELLE ALVES LIMA
RG :3.078.337
CPF:046.222.203-93

23/08/2013

ESTADO DO PIAUI
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO – PI
SECRETARIA DE PROMOÇÃO, ASSISTENCIA SOCIAL E TRABALHO
AV. DINHA ARAGÃO, 112 – CENTRO CEP: 64.330-000
FONE: (86) 3249 – 1208 EMAIL: promocaosocialsmt@gmail.com

Secretaria de Promoção, ASSISTÊNCIA SOCIAL e TRABALHO
Prefeitura de São Miguel do Tapuio - PI

SOLICITAÇÃO

SOLICITANTE: Eva Alves Lima
ENDEREÇO: Rua Francisca de Araújo Paiva, 784 - Mutirão
RG: 1.052.583 SSP/PI CPF: 374.331.723-00
DATA DA SOLICITAÇÃO: 22/08/2013
BENEFÍCIO SOLICITADO:

02 passagens à Teresina para realização medica com urologista

Eva Alves Lima
ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO SOLICITANTE

Sr(a) Secretário(a) de Promoção, Assistência Social e Trabalho

Tendo em vista a solicitação constante deste processo e considerando que o(a) solicitante preenche os requisitos para recebimento do benefício por ser pessoa que se encontra em estado de vulnerabilidade social, carente de meios para suprir a necessidade configurada no pedido de ajuda, o que foi constatado por esse serviço de assistência social, vimos solicitar a autorização de V. EXA. para concessão do benefício por ser de inteira justiça social.

Data: 20 / 08 / 2013

Ana Alcides Soares Câmara
Assistente Social CRESS PI-356
CPF: 200.893.923-53
Técnico Responsável pela Triagem

AUTORIZAÇÃO:
Autorizo o atendimento nos termos solicitados.

Data: _____/_____/_____

Secretário(a) de Promoção,Assistência Social e Trabalho

FUNDACAO MUNICIPAL DE SAUDE DE TERESINA
COMPROVANTE DE MARCACAO DE CONSULTAS/EXAMES

Autorizacao: 9497321333 **Emissao:** 16/08/2013
Usuario: EVA ALVES LIMA
Cartao SUS: 160045899780002 **Nascimento:** 02/01/1961
Local de Atendimento CENTRO INTEGRADO DE SAUDE LINEU ARAUJO - CISLA
Endereco: RUA MAGALHAES FILHO, 152 **Bairro:** CENTRO
Fones: (86)2236-776 (86)2236-836
Profissional: JOSE WAGNER BONA MORAIS
CBO: Medico urologista

Procedimento(s):
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA

Atendimento (Data, Hora): Segunda, 26 de Agosto de 2013 as 11:00
Apresente este comprovante no ato do atendimento
Nao assine nada em caso de nao haver atendimento
Apresente-se ao local de atendimento 30min antes

Assinatura/Carimbo/Responsável pelo Agendamento

Francisco Rivando Sabóia Cardoso
CPF 037.646.523-90
CENTRAL DE MARCAÇÃO DE
CONSULTAS E EXAMES

Remarcar P/
Urolaser

Prefeitura Munic. de São Miguel do Tapuio

Requisito [redacted] passagem(s) na Empresa **TRANSFURTADO**

para EVA A. LIMA Doc. 1.052.585

De SMT A HOMESINA Nº 0247

Data 20/08/2013 Pass. R$ _____

Exc. Bag.R$ _____

Total.R$ 39,00

Gilmar Marques Beserra
Prefeitura Municipal
CPF: 352.400.753-87
CHEFE DE GABINETE

Prefeitura Munic. de São Miguel do Tapu

Requisito [redacted] passagem(s) na Empresa **TRANSFURTA**

para RVC A. LIMA Doc. 1.052.5

De HOMESINA SMT. Nº 024

Data 26/08/2013 Pass. R$ _____

Exc. Bag.R$ _____

Total.R$ 39,00

Gilmar Marques Beserra
Prefeitura Municipal
CPF: 352.400.753-87
CHEFE DE GABINETE

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO PROCESSO: **/2013**

SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

Ao Exmo. Sr.

Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **000 MESSIAS PEREIRA DA SILVA**

CNPJ/CPF: 044.128.843-09

Endereço:

Bairro:

Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Fone:

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Exa.:

REFERENTE À PAGAMENTOÁ 02(DUAS) PASSAGENS A CAMPO MAIOR COM AJUDA DE CUSTO PARA CONSEÇÃO DE AUXILIO DOENÇA-INSS.

OBSERVAÇÃO: REF. 09/2013

Data **09/09 / 2013**

Nestes termos peço deferimento

MARIA JOSE DE A. VIEIRA

_____

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CONTROLADORIA GERAL DO MUNICIPIO

PAGUE-SE
EM, 09/ 09 / 2013.

José Lincoln Sobral M
Prefeito Municipa
CPF: 052.695.255-9

Prefeito Municipal

CHEQUE N.º	C/C N.º	BANCO: BB
EMPENHO N.º	PROJ/ATIV/FR:	
ELEMENTO DE DESPESA:		

R E C I B O

Recebi/recebemos da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO, 02 (duas passagens) à Campo Maior – PI, para concessão de auxilio doença - INSS, conforme cadastro da Assistência Social.

Pelo qual firmo/firmamos a presente quitação.

SÃO MIGUEL DO TAPUIO- PI, 09/ 09 / 2013.

Valor Bruto ..... R$ 50,00
Descontos:
INSS ..... R$ _____
IRRF..... R$ _____
OUTROS ..... R$ _____
Valor Líquido.... R$ 50,00

PAGO
EM, 09 / 09 / 2013.

Maria da Cruz Pereira da Silva
Tesoureira
CPF: 335.982.883-87

Secretaria de Finanças/Tesoureiro

MESSIAS PEREIRA DA SILVA
RG : 3097403 SSP/PI
CPF: 044.128.843-09

ESTADO DO PIAUI
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO – PI
SECRETARIA DE PROMOÇÃO, ASSISTENCIA SOCIAL E TRABALHO
AV. DINHA ARAGÃO, 112 – CENTRO CEP: 64.330-000
FONE: (86) 3249 – 1208 EMAIL: promocaosocialsmt@gmail.com

Secretaria de Promoção, ASSISTÊNCIA SOCIAL e TRABALHO
Prefeitura de São Miguel do Tapuio - PI

SOLICITAÇÃO

SOLICITANTE: Messias Pereira da Silva
ENDEREÇO: Jenipapeiro
RG: 3.097.403 SSP/PI CPF: 044.128.843-09
DATA DA SOLICITAÇÃO: 04/09/2013
BENEFÍCIO SOLICITADO:

02 passagens à Campo Maior para consulta de retorno doença (cid H 02.9) no INSS.

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO SOLICITANTE

Sr(a) Secretário(a) de Promoção, Assistência Social e Trabalho

Tendo em vista a solicitação constante deste processo e considerando que o(a) solicitante preenche os requisitos para recebimento do benefício por ser pessoa que se encontra em estado de vulnerabilidade social, carente de meios para suprir a necessidade configurada no pedido de ajuda, o que foi constatado por esse serviço de assistência social, vimos solicitar a autorização de V. EXA. para concessão do benefício por ser de inteira justiça social.

Data: 04/09/2013

Técnico Responsável pela Triagem
Ana Alcides Soares Camará
Assistente Social CRESS-PI-356
CPF: 200.893.923-53

AUTORIZAÇÃO:
Autorizo o atendimento nos termos solicitados.

Data: ____/_____/_____

Secretário(a) de Promoção,Assistência Social e Trabalho

Pedido de Prorrogação ou Reconsideração (PP/PR)

Requerimento: 152111982
Benefício Nº: 5490660011
Data: 04/09/2013

Dados do Requerimento

NIT (PIS/PASEP):	16867741763
Nome:	MESSIAS PEREIRA DA SILVA
Endereco:	JENIPAPEIRO SN
Bairro:	ZOAN RURAL
CEP - Município - UF:	64330000 / SAO MIGUEL DO TAPUIO / PI
Agência da Previdência Social:	16001010
Nome da Agência:	APS - CAMPO MAIOR
Endereço da Perícia:	PRAÇA AARÃO SANTANA, 203
Bairro da Perícia:	CENTRO
Município da Perícia:	CAMPO MAIOR
Exame Médico-pericial agendado para:	10/09/2013 12:00

Termo de Responsabilidade

Responsabilizo-me sob as penas da lei pela veracidade das informações prestadas.

O Instituto não se responsabilizará pelo pagamento dos dias em que o segurado permanecer afastado do trabalho enquanto aguardar o resultado do Pedido de Reconsideração, se a consulta médica for contrária.

____/____/_____ Data

_____ Assinatura

Observação

Quando do comparecimento para a realização do exame médico-pericial:
1 - É obrigatório apresentar este requerimento, devidamente assinado e um documento de identificação (RG /CTPS) do segurado.
2 - Caso possua exames ou relatórios médicos, apresentá-los ao médico perito.

Sabi - PP/PR V.1.7.9

MPS | INSS

Quarta-feira, 04 de Setembro de 2013

Prefeitura Munic. de São Miguel do Tapuio

Requisito [redacted] passagem(s) na Empresa **TRANSFURTADO**

para MESSIAS P. SILVA Doc. 3.097.403

De SMT. A P. MAJOR № 0292

Data ___/___/___ Pass. R$ _____

Exc. Bag.R$ _____

Total.R$ 25,00

Gilmar Marques Beserra
Prefeitura Municipal
CPF: 352.400.753-87
CHEFE DE GABINETE

09/09/2013

Prefeitura Munic. de São Miguel do Tapuio

Requisito [redacted] passagem(s) na Empresa **TRANSFURTADO**

para MESSIAS P. SILVA Doc. 3.097.403

De C. MAJOR A SMT. № 0293

Data ___/___/___ Pass. R$ _____

Exc. Bag.R$ _____

Total.R$ 25,00

Gilmar Marques Beserra
CPF: 352.400.753-87
Prefeitura Municipal
CHEFE DE GABINETE

09/09/2013

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CONTROLADORIA GERAL DO MUNICIPIO

PAGUE-SE
EM, 30 / 08 / 2013.

José Lincoln Sobral Mat
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

Prefeito Municipal

CHEQUE N.º	C/C N.º	BANCO: BB
EMPENHO N.º	PROJ/ATIV/FR:	
ELEMENTO DE DESPESA:		

RECIBO

Recebi/recebemos da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO, 02 (duas passagens) à CAMPO MAIOR – PI, para realizar consulta com especialista, conforme cadastro da Assistência Social.

Pelo qual firmo/firmamos a presente quitação.

SÃO MIGUEL DO TAPUIO- PI, 30 / 08 / 2013.

Valor Bruto	R$ 50,00
Descontos:	
INSS	R$ _____
IRRF.....	R$ _____
OUTROS	R$ _____
Valor Líquido....	R$ 50,00

PAGO
EM, 30 / 08 / 2013.

Maria da Cruz Pereira da Silva
Tesoureira
CPF: 535.587.883-87

Secretaria de Finanças/Tesoureiro

MESSIAS PEREIRA DA SILVA
RG : 3.097.403 SSP/PI
CPF: 044.128.843-09

301 20

ESTADO DO PIAUI
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO – PI
SECRETARIA DE PROMOÇÃO, ASSISTENCIA SOCIAL E TRABALHO
AV. DINHA ARAGÃO, 112 – CENTRO CEP: 64.330-000
FONE: (86) 3249 – 1208 EMAIL: promocaosocialsmt@gmail.com

Secretaria de Promoção, ASSISTÊNCIA SOCIAL e TRABALHO
Prefeitura de São Miguel do Tapuio - PI

CADASTRO

DADOS PESSOAIS:

NOME: Messias Pereira da Silva DN: 24/09/1956
Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: São Miguel do Tapuio
Grau de Instrução: _____ Sexo: ( ) Feminino (X) Masculino
Nome do Pai: Antonio Pereira de Sousa
Nome da Mãe: Raimunda Pereira de Sousa
Deficiente: ( ) Sim (X) Não Estado Civil: Casado
RG: 3.097.403 CPF: 044.128.843-09
Profissão: Lavrador Trabalha: ( ) Sim (X) Não
Trabalha para a Prefeitura: ( ) Sim (X) Não
Beneficiário do PBF: ( ) Sim (X) Não R$ _____ / Peti: ( ) Sim (X) Não
Projovem: ( ) Sim (X) Não / BPC: ( ) Sim (X) Não
Endereço: Bairro: Nossa Senhora de Fátima
Telefone: _____

DADOS DA FAMÍLIA:

Nome do cônjuge: _____
Número de filhos: _____ Nº de pessoas existentes na casa: 01 Número de pessoas que trabalham: _____ Renda Mensal Total R$ 678,00 (Auxílio doença)
Renda percapita: 678,00

ASSUNTO/OUTRAS INFORMAÇÕES:

O RF, precisa ir a cidade de Campo Maior para realizar uma perícia médica no dia 02/09/2013 às 10:20 na Previdência Social.

_____
Técnica Responsável

26/08/2013
Data

ESTADO DO PIAUI
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO – PI
SECRETARIA DE PROMOÇÃO, ASSISTENCIA SOCIAL E TRABALHO
AV. DINHA ARAGÃO, 112 – CENTRO CEP: 64.330-000
FONE: (86) 3249 – 1208 EMAIL: promocaosocialsmt@gmail.com

Secretaria de Promoção,
ASSISTÊNCIA SOCIA
e TRABALH
Prefeitura de São Miguel do Tapuio - PI

SOLICITAÇÃO

SOLICITANTE: Maria Pereira da Silva
ENDEREÇO: Bairro nova Senhora de Fátima
RG: 3.097.403 CPF: 044.088.843-09
DATA DA SOLICITAÇÃO: 26/08/2015
BENEFÍCIO SOLICITADO:

Passagem (moto taxi)

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO SOLICITANTE

Sr(a) Secretário(a) de Promoção, Assistência Social e Trabalho

Tendo em vista a solicitação constante deste processo e considerando que o(a) solicitante preenche os requisitos para recebimento do benefício por ser pessoa que se encontra em estado de vulnerabilidade social, carente de meios para suprir a necessidade configurada no pedido de ajuda, o que foi constatado por esse serviço de assistência social, vimos solicitar a autorização de V. EXA. para concessão do benefício por ser de inteira justiça social.

Data: 26/8/2015

Técnico Responsável pela Triagem

AUTORIZAÇÃO:
Autorizo o atendimento nos termos solicitados.

Data: ____/____/____

Secretário(a) de Promoção,Assistência Social e Trabalho

Pedido de Prorrogação ou Reconsideração (PP/PR)

Requerimento: 151871610
Benefício Nº: 5490660011
Data: 26/08/2013

Dados do Requerimento

NIT (PIS/PASEP):	16867741763
Nome:	MESSIAS PEREIRA DA SILVA
Endereco:	JENIPAPEIRO SN
Bairro:	ZOAN RURAL
CEP - Município - UF:	64330000 / SAO MIGUEL DO TAPUIO / PI
Agência da Previdência Social:	16001010
Nome da Agência:	APS - CAMPO MAIOR
Endereço da Perícia:	PRAÇA AARÃO SANTANA, 203
Bairro da Perícia:	CENTRO
Município da Perícia:	CAMPO MAIOR
Exame Médico-pericial agendado para:	02/09/2013 10:20

Termo de Responsabilidade

Responsabilizo-me sob as penas da lei pela veracidade das informações prestadas.

O Instituto não se responsabilizará pelo pagamento dos dias em que o segurado permanecer afastado do trabalho enquanto aguarda a realização do exame da perícia médica do Pedido de Prorrogação, se a conclusão médica for contrária, exceto durante o período de vigência da ACP 2005.33.00.020.219-8.

____/____/_____ Data

_____ Assinatura

Observação

Quando do comparecimento para a realização do exame médico-pericial:
1 - É obrigatório apresentar este requerimento, devidamente assinado e um documento de identificação (RG /CTPS) do segurado.
2 - Caso possua exames ou relatórios médicos, apresentá-los ao médico perito.

Sabi - PP/PR V.1.7.9

MPS | INSS Segunda-feira, 26 de Agosto de 2013

Prefeitura Munic. de São Miguel do Tapuio

Requisito [redacted] passagem(s) na Empresa **TRANSFURTADO**

para MESSIAS P. SILVA Doc. 3.097.403

De C. MATOLA SMT. № 0265

Data ___/___/___ Pass. R$ _____

Exc. Bag.R$ _____

Total.R$ 25,00

Gilmar Marques Beserra
Prefeitura Municipal
CPF: 352.400.753-87
CHEFE DE GABINETE

30.08.2013

Prefeitura Munic. de São Miguel do Tapuio

Requisito [redacted] passagem(s) na Empresa **TRANSFURTADO**

para MESSIAS P. SILVA Doc. 3.097.403

De SMT. A C. MATÔN № 0264

Data ___/___/___ Pass. R$ _____

Exc. Bag.R$ _____

Total.R$ 25,00

Gilmar Marques Beserra
Prefeitura Municipal
CPF: 352.400.753-87
CHEFE DE GABINETE

30.08.2013

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO PROCESSO: **/2013**

SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

Ao Exmo. Sr.

Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **000 MESSIAS PEREIRA DA SILVA**

CNPJ/CPF: 044.128.843-09

Endereço:

Bairro:

Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Fone:

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Exa.:

REFERENTE À PAGAMENTOÁ 02(DUAS) PASSAGENS A CAMPO MAIORA PARA AJUDA DE CUSTO PARA CONSULTA MEDICA COM ESPECIALISTA.

OBSERVAÇÃO: REF. 09/2013

Data **30/09 / 2013**

Nestes termos peço deferimento

MARIA JOSE DE A. VIEIRA

_____

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO PROCESSO: **/2013**

SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

Ao Exmo. Sr.

Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **000 MARIA DAS GRAÇAS LIMA**

CNPJ/CPF:

Endereço:

Bairro:

Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Fone:

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Exa.:

REFERENTE À PAGAMENTOÁ 04(QUATRO) PASSAGENS PARA TERESINA PARA AJUDA DE CUSTO PARA REALIZAR CONSULTA.

OBSERVAÇÃO: REF. 09/2013

Data **02/09 / 2013**

Nestes termos peço deferimento

MARIA JOSE DE A. VIEIRA

_____

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CONTROLADORIA GERAL DO MUNICIPIO

PAGUE-SE
EM, 02/ 09 / 2013.

José Lincoln Sobral
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.253

Prefeito Municipal

CHEQUE N.º	C/C N.º	BANCO: BB
EMPENHO N.º	PROJ/ATIV/FR:	
ELEMENTO DE DESPESA:		

RECIBO

Recebi/recebemos da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO, 04 (quatro passagens) à Teresina – PI, para realizar consulta, conforme cadastro da Assistência Social.

Pelo qual firmo/firmamos a presente quitação.

SÃO MIGUEL DO TAPUIO- PI, 02/ 09 / 2013.

Valor Bruto ..... R$ 156,00
Descontos:
INSS ..... R$ _____
IRRF..... R$ _____
OUTROS ..... R$ _____
Valor Líquido.... R$ 156,00

PAGO
EM, 02 / 09 / 2013.

Maria da Cruz Pereira da Silva
Tesoureira
CPF: 530.982.683-87

Secretária de Finanças/Tesoureiro

MARIA DAS GRAÇAS LIMA
RG : 36.631.598-5
CPF: 003.941.873-18

02.09.013

ESTADO DO PIAUI
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO – PI
SECRETARIA DE PROMOÇÃO, ASSISTENCIA SOCIAL E TRABALHO
AV. DINHA ARAGÃO, 112 – CENTRO CEP: 64.330-000
FONE: (86) 3249 – 1208 EMAIL: promocaosocialsmt@gmail.com

Secretaria de Promoção, ASSISTÊNCIA SOCIAL e TRABALHO
Prefeitura de São Miguel do Tapuio - PI

CADASTRO

DADOS PESSOAIS:

NOME: Maria das Graças Lima DN: 22/05/1959
Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: Castelo do Piauí
Grau de Instrução: _____ Sexo: (X) Feminino ( ) Masculino
Nome do Pai: _____
Nome da Mãe: Faustina Maria da Conceição
Deficiente: ( ) Sim (X) Não Estado Civil: Casada
RG: 86.631.598-5 CPF: 003.941.873-18
Profissão: Lavradora Trabalha: ( ) Sim (X) Não
Trabalha para a Prefeitura: (X) Sim (X) Não
Beneficiário do PBF: ( ) Sim ( ) Não R$ 72,00 / Peti: ( ) Sim (X) Não
Projovem: ( ) Sim (X) Não / BPC: ( ) Sim (X) Não
Endereço: Motodomo
Telefone: _____

DADOS DA FAMÍLIA:

Nome do cônjuge: Luis Gonzaga Lima
Número de filhos: 05 Nº de pessoas existentes na casa: 03 Número de pessoas que trabalham: 01 Renda Mensal Total R$ 372,00
Renda percapita: 124,00

ASSUNTO/OUTRAS INFORMAÇÕES:

A RF, precisa ir a cidade de Teresina para realizar um exame no dia 03/09/2013 as 15:00hs no Centro Integrado de Saúde Lemen Araujo

Técnica Responsável

26/08/2013
Data

ESTADO DO PIAUI
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO – PI
SECRETARIA DE PROMOÇÃO, ASSISTENCIA SOCIAL E TRABALHO
AV. DINHA ARAGÃO, 112 – CENTRO CEP: 64.330-000
FONE: (86) 3249 – 1208 EMAIL: promocaosocialsmt@gmail.com

Secretaria de Promoção, ASSISTÊNCIA SOCIA e TRABALH
Prefeitura de São Miguel do Tapuio - PI

SOLICITAÇÃO

SOLICITANTE: Maria das Graças Lima
ENDEREÇO: Vetadano
RG: 36.631.598-5 CPF: 005.941.873-18
DATA DA SOLICITAÇÃO: 26/08/2013
BENEFÍCIO SOLICITADO:

Passagem (motivo doença)

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO SOLICITANTE

Sr(a) Secretário(a) de Promoção, Assistência Social e Trabalho

Tendo em vista a solicitação constante deste processo e considerando que o(a) solicitante preenche os requisitos para recebimento do benefício por ser pessoa que se encontra em estado de vulnerabilidade social, carente de meios para suprir a necessidade configurada no pedido de ajuda, o que foi constatado por esse serviço de assistência social, vimos solicitar a autorização de V. EXA. para concessão do benefício por ser de inteira justiça social.

Data: 26/08/2013

Técnico Responsável pela Triagem

AUTORIZAÇÃO:
Autorizo o atendimento nos termos solicitados.

Data: ____/____/____

Secretário(a) de Promoção,Assistência Social e Trabalho

FUNDACAO MUNICIPAL DE SAUDE DE TERESINA
COMPROVANTE DE MARCACAO DE CONSULTAS/EXAMES

Autorizacao: 9622101372 **Emissao:** 20/08/2013
Usuario: MARIA DAS GRACAS LIMA
Cartao SUS: 898000038511497 **Nascimento:** 22/05/1959
Local de Atendimento CENTRO INTEGRADO DE SAUDE LINEU ARAUJO - CISLA
Endereco: RUA MAGALHAES FILHO, 152 **Bairro:** CENTRO
Fones:
Profissional: FRANCISCO SOARES LOUREIRO
CBO: Medico reumatologista

Procedimento(s):
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA

Atendimento (Data, Hora): Terca, 3 de Setembro de 2013 as 15:00
Apresente este comprovante no ato do atendimento
Nao assine nada em caso de nao haver atendimento
Apresente-se ao local de atendimento 30min antes

Assinatura/Carimbo/Responsavel pelo Agendamento

Francisco Rivando Sabóia Cardoso
CPF 037.646.523-90
CENTRAL DE MARCAÇÃO DE
CONSULTAS E EXAMES

PREFEITURA DE
SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI
Respeito a nossa gente

ESTADO DO PIAUÍ
Prefeitura Municipal de São Miguel do Tapuio
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Leônidas Melo, S/N. Centro. CNPJ: 01.734.317/0001-14
Fone:(86) 3249-1314. São Miguel do Tapuio - PI

SAÚDE

ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA

RECEITUÁRIO

Paciente: Maria das Graças Lima

Paciente portadora de artrite reumatóide, sem acompanhamento adequado pelo especialista.
Necessita ir a Teresina mas não possui condições econômicas.
Solicito, encarecidamente, ajuda de custo para as passagens.

Data: 12/08/13

Drª. Daniele Magalhães
MÉDICA
CRM-PI 5164

Assinatura do Profissional

"Respeito a nossa gente"

EMPRESA FURTADO

Nº 2089

Hora da Saída	Data	Poltrona

De SMT. A TERESINA.

Emit. Gilmar Marques Beserra Pass. R$ 39,00

CPF: 352.400.753-87
CHEFE DE GABINETE
Assinatura

P.S.MIGUEL 02.09.2013

EMPRESA FURTADO

Nº 2090

Hora da Saída	Data	Poltrona

De SMT. A TERESINA

Emit. Gilmar Marques Beserra Pass. R$ 39,00

CPF: 352.400.753-87
CHEFE DE GABINETE
Assinatura

P.S.MIGUEL 02.09.2013

EMPRESA FURTADO

Nº 2091

Hora da Saída	Data	Poltrona

De TERESINA A SMT.

Emit. Gilmar Marques Beserra Pass. R$ 39,00

CPF: 352.400.753-87
CHEFE DE GABINETE
Assinatura

P.S.MIGUEL 02/09/2013

EMPRESA FURTADO

Nº 2092

Hora da Saída	Data	Poltrona

De TERESINA A SMT.

Emit. Gilmar Marques Beserra Pass. R$ 39,00

CPF: 352.400.753-87
CHEFE DE GABINETE
Assinatura

P.S.MIGUEL 02/09/2013

MARIA DAS GRAÇAS LIMA
RG 36.631.598-5

Gilmar Marques Beserra
CPF: 352.400.753-87
CHEFE DE GABINETE

MARIA DAS GRAÇAS LIMA
RG. 36.631.598-5

Gilmar Marques Beserra
CPF: 352.400.753-87
CHEFE DE GABINETE

MARIA DAS GRAÇAS LIMA
RG. 36.631.598-5

MARIA DAS GRAÇAS LIMA
RG 36.631.598-5

Gilmar Marques Beserra
CPF: 352.400.753-87
CHEFE DE GABINETE

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO PROCESSO: **/2013**

SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

Ao Exmo. Sr.

Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **000 SANDRA REGINA MARTINS GOMES**

CNPJ/CPF7:934.191.393-49

Endereço:

Bairro:

Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Fone:

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Exa.:

REFERENTE À PAGAMENTOÁ 04(QUATRO) PASSAGENS PARA TERESINA PARA AJUDA DE CUSTO PARA RETIRAR ATESTADO DE OBTIDO DO ESPOSO.

OBSERVAÇÃO: REF. 09/2013

Data **25/09 / 2013**

Nestes termos peço deferimento

MARIA JOSE DE A. VIEIRA

_____

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CONTROLADORIA GERAL DO MUNICIPIO

PAGUE-SE
EM, 25 / 09 / 2013.

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91
Prefeito Municipal

CHEQUE N.º	C/C N.º	BANCO: BB
EMPENHO N.º	PROJ/ATIV/FR:	
ELEMENTO DE DESPESA:		

RECIBO

Recebi/recebemos da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO, 04 (quatro passagens) à Teresina – PI, para retira atestado de óbito do esposo, conforme cadastro da Assistência Social.

Pelo qual firmo/firmamos a presente quitação.

SÃO MIGUEL DO TAPUIO- PI, 25 / 09 / 2013.

Valor Bruto ..... R$ 156,00
Descontos:
INSS ..... R$ _____
IRRF..... R$ _____
OUTROS ..... R$ _____
Valor Líquido.... R$ 156,00

PAGO
EM, 25 / 09 / 2013.

Maria da Cruz Pereira da Silva
Tesoureira
CPF: 535.982.883-87
Secretaria de Finanças/Tesoureiro

Sandra Regina martins gomes

SANDRA REGINA MARTINS GOMES
RG : 1570928 SSP/PI
CPF: 934.191.393-49

2519

ESTADO DO PIAUI
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO – PI
SECRETARIA DE PROMOÇÃO, ASSISTENCIA SOCIAL E TRABALHO
AV. DINHA ARAGÃO, 112 – CENTRO CEP: 64.330-000
FONE: (86) 3249 – 1208 EMAIL: promocaosocialsmt@gmail.com

Secretaria de Promoção, ASSISTÊNCIA SOCI e TRABALH
Prefeitura de São Miguel do Tapuio -

SOLICITAÇÃO

SOLICITANTE: Sandra Regina Martins Gomes
ENDEREÇO: Rua Inácio Caetano, 356 - Centro
RG: 1.570.928 SSP/PI CPF: 934.191.393-49
DATA DA SOLICITAÇÃO: 23/09/2013
BENEFÍCIO SOLICITADO:

04 passagens à Teresina para retirar atestado de óbito do esposo.

Sandra Regina Martins Gomes
ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO SOLICITANTE

Sr(a) Secretário(a) de Promoção, Assistência Social e Trabalho

Tendo em vista a solicitação constante deste processo e considerando que o(a) solicitante preenche os requisitos para recebimento do benefício por ser pessoa que se encontra em estado de vulnerabilidade social, carente de meios para suprir a necessidade configurada no pedido de ajuda, o que foi constatado por esse serviço de assistência social, vimos solicitar a autorização de V. EXA. para concessão do benefício por ser de inteira justiça social.

Data: 23/09/2013

Técnico Responsável pela Triagem

Ana Alcides Soares Gomes
Assistente Social CRESS-PI-356
CPF: 200.893.923-53

AUTORIZAÇÃO:
Autorizo o atendimento nos termos solicitados.

Data: ____/____/____

Secretário(a) de Promoção,Assistência Social e Trabalho

Prefeitura Munic. de São Miguel do Tapuio

Requisito — passagem(s) na Empresa **TRANSFURTADO**

para Sandra R. M. Gomes Doc. 1.570.928

De Smt. A Teresina № 0315

Data ___/___/___ Pass. R$ _____

Exc. Bag.R$ _____

Total.R$ 39,00

Gilmar Marques Beserra
Prefeitura Municipal
CPF: 352.400.753-87
CHEFE DE GABINETE

25/09/2013

Prefeitura Munic. de São Miguel do Tapuio

Requisito — passagem(s) na Empresa **TRANSFURTADO**

para Sandra R. M. Gomes Doc. 1.570.928

De Teresina A Smt. № 0317

Data ___/___/___ Pass. R$ _____

Exc. Bag.R$ _____

Total.R$ 39,00

Gilmar Marques Beserra
CPF: 352.400.753-87
Prefeitura Municipal
CHEFE DE GABINETE

25/09/2013

Prefeitura Munic. de São Miguel do Tapuio

Requisito — passagem(s) na Empresa **TRANSFURTADO**

para Sandra R. M. Gomes Doc. 1.570.928

De Teresina A Smt. № 0318

Data ___/___/___ Pass. R$ _____

Exc. Bag.R$ _____

Total.R$ 39,00

Gilmar Marques Beserra
CPF: 352.400.753-87
Prefeitura Municipal
CHEFE DE GABINETE

25/09/2013

Prefeitura Munic. de São Miguel do Tapuio

Requisito — passagem(s) na Empresa **TRANSFURTADO**

para Sandra R. M. Gomes Doc. 1.570.928

De Smt. A Teresina № 0316

Data ___/___/___ Pass. R$ _____

Exc. Bag.R$ _____

Total.R$ 39,00

Gilmar Marques Beserra
Prefeitura Municipal
CPF: 352.400.753-87
CHEFE DE GABINETE

25.09.2013

Prefeitura Munic. de São Miguel do Tapuio

Requisito — passagem(s) na Empresa **TRANSFURTADO**

para MARIA DA CRUZ SILVA Doc. 50.734.007-3

De SMT. A TERESINA Nº 0314

Data ___/___/___ Pass. R$ _____

Exc. Bag.R$ _____

Total.R$ 39,00

Gilmar Marques Beserra
CPF: 352.400.753-87
Prefeitura Municipal
CHEFE DE GABINETE

25/09/2013

Prefeitura Munic. de São Miguel do Tapuio

Requisito — passagem(s) na Empresa **TRANSFURTADO**

para MARIA DA CRUZ SILVA Doc. 50.734.007-3

De SMT. A TERESINA Nº 0313

Data ___/___/___ Pass. R$ _____

Exc. Bag.R$ _____

Total.R$ 39,00

Gilmar Marques Beserra
CPF: 352.400.753-87
Prefeitura Municipal
CHEFE DE GABINETE

25/09/2013

EMPRESA FURTADO Nº 1131

Hora da Saída	Data	Poltrona

De TERESINA A SMT.

Emit. Gilmar Marques Beserra Pass. R$ 39,00
CPF: 352.400.753-87
CHEFE DE GABINETE

P.S. MIGUEL
Assinatura

25/09/2013

EMPRESA FURTADO Nº 1130

Hora da Saída	Data	Poltrona

De TERESINA A SMT.

Emit. Gilmar Marques Beserra Pass. R$ 39,00
CPF: 352.400.753-87
CHEFE DE GABINETE

P.S. MIGUEL
Assinatura

25/09/2013

FUNDACAO MUNICIPAL DE SAUDE DE TERESINA
Comprovante de Marcacao de Consultas/Exames

Cartao SUS: 160587369950005 Emissao: 12/09/2013
Usuario: MARIA DA CRUZ SILVA
Nascimento: 24/12/1973 Autorizacao: 10828311315

Local de atendimento: CENTRO INTEGRADO DE SAUDE LINEU ARAUJO - CISLA
Endereco: RUA MAGALHAES FILHO, 152
Bairro: CENTRO
Fones:
Profissional: RAIMUNDO FRANCISCO DE ARAUJO ROCHA REIS

CBO: Medico em radiologia e diagnostico por imagem

Procedimento(s):

0205020186 ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL

Atendimento (Data, Hora):
Quinta, 26 de Setembro de 2013 as 13:00

Apresente este comprovante no ato do atendimento
Nao assine nada em caso de nao haver atendimento
Apresente-se ao local de atendimento 30min antes

Assin./Carimbo/Respons. Agendamento

Secretaria Municipal de Saúde de Teresina-PI

Requisição de Exames

SUS

144590

Preencher Todos os Campos

Carimbo do Estabelecimento Solicitante

E.M.S.
U.I.S.P.P.
AMBULATÓRIO
Fundação Municipal de Saúde
Rua Gov. Artur de Vasconcelos, 3015
Bairro Aeroporto - Teresina-PI
CNPJ: 05.522.917/0001-70

Nome do Paciente (preencher sem abreviar): Maria da C. Silva

Raça/Cor:

Nº Cartão SUS:

Nascimento: / /

Idade:

Sexo: ☐ Mas ☐ Fem

RG / CPF:

Nome da Mãe:

E-Mail:

Endereço: Rua/Av: 02 C 42

Bairro: [illegible]

Complemento:

CEP:

Município: [illegible]

UF: [illegible]

Fones:

CID 10:

Dados Clínicos: Dece pelo

Exames Solicitados (No máximo três): V.G. Transvaginal

Carimbo/Assin. do Profissional de Saúde: Dr. [illegible] CRM-PI 1351 — CPF, [illegible] Ginecologia - Obstetrícia

Data: 28/09/2013

Dados da Marcação

Local do Atendimento:

Endereço:

Data e Hora do Atendimento: / / às :

Nº da Marcação:

Carimbo/Assin. Respons. pela Marcação: [illegible]

Maria da Cruz Silva

Assinatura do Paciente / Responsável

Este exame é pago pelo SUS, é proibida cobrança de qualquer taxa.

Secretaria Municipal de Saúde - SMS.

R. Gov. Artur de Vasconcelos, 730 - Centro/Sul

Fone: (86) 3222-0797

..TURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO PROCESSO: **/2013**

SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

Ao Exmo. Sr.

Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **000 MARIA DA CRUZ SILVA**

CNPJ/CPF7:831.918.601-34

Endereço:

Bairro:

Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Fone:

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Exa.:

REFERENTE À PAGAMENTOÁ 04(QUATRO) PASSAGENS PARA TERESINA PARA AJUDA DE CUSTO PARA REALIZAR EXAMES CARDIOLOGICO.

OBSERVAÇÃO: REF. 09/2013

Data **25/09 / 2013**

Nestes termos peço deferimento

MARIA JOSE DE A. VIEIRA

_____

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CONTROLADORIA GERAL DO MUNICIPIO

PAGUE-SE
EM, 25 / 09 / 2013.
José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91
Prefeito Municipal

CHEQUE N.º	C/C N.º	BANCO: BB
EMPENHO N.º	PROJ/ATIV/FR:	
ELEMENTO DE DESPESA:		

RECIBO

Recebi/recebemos da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO, 04 (quatro passagens) à TERESINA – PI, para realiza exames cardiológico, conforme cadastro da Assistência Social.

Pelo qual firmo/firmamos a presente quitação.

SÃO MIGUEL DO TAPUIO- PI, 25 / 09 / 2013.

Valor Bruto ..... R$ 156,00
Descontos:
INSS ..... R$ _____
IRRF..... R$ _____
OUTROS ..... R$ _____
Valor Líquido.... R$ 156,00

PAGO
EM, 25 / 09 / 2013.
Maria da Cruz Pereira da Silva
Tesoureira
CPF: 935.982.883-87
Secretaria de Finanças/Tesoureiro

Maria da Cruz Silva
MARIA DA CRUZ SILVA
RG : 507340073 SSP/PI
CPF: 831.918.601-34

ESTADO DO PIAUI
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO – PI
SECRETARIA DE PROMOÇÃO, ASSISTENCIA SOCIAL E TRABALHO
AV. DINHA ARAGÃO, 112 – CENTRO CEP: 64.330-000
FONE: (86) 3249 – 1208 EMAIL: promocaosocialsmt@gmail.com

Secretaria de Promoção, ASSISTÊNCIA SOCIAL e TRABALHO
Prefeitura de São Miguel do Tapuio - PI

CADASTRO

DADOS PESSOAIS:

NOME: Maria da Cruz Silva DN: 24/12/1973

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: São Miguel do Tapuio

Grau de Instrução: Sexo: (X) Feminino ( ) Masculino

Nome do Pai: Boa Ventura Alves da Silva

Nome da Mãe: Francisca Ventura da Silva

Deficiente: ( ) Sim (X) Não Estado Civil: Casada

RG: 50.734.007-3 CPF: 831.918.601-34

Profissão: Merendeira Trabalha: (X) Sim ( ) Não

Trabalha para a Prefeitura: (X) Sim ( ) Não

Beneficiário do PBF: (X) Sim ( ) Não R$ 134,00 / Peti: ( ) Sim (X) Não

Projovem: ( ) Sim (X) Não / BPC: ( ) Sim (X) Não

Endereço: Rua Sergipe, nº 712, B. Canto

Telefone:

DADOS DA FAMÍLIA:

Nome do cônjuge: Antonio Pereira da Silva

Número de filhos: 02 Nº de pessoas existentes na casa: 04 Número de pessoas que trabalham: 01 Renda Mensal Total R$ 812,00

Renda percapita: 203,00

ASSUNTO/OUTRAS INFORMAÇÕES:

A RF, precisa ir a cidade de Teresina para realizar exames cardiológicos no dia 26/09/2013.

Técnica Responsável

Andréia Marques Lo
Assistente Social
CRESS 1738

25/09/2013
Data

ESTADO DO PIAUI
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO – PI
SECRETARIA DE PROMOÇÃO, ASSISTENCIA SOCIAL E TRABALHO
AV. DINHA ARAGÃO, 112 – CENTRO CEP: 64.330-000
FONE: (86) 3249 – 1208 EMAIL: promocaosocialsmt@gmail.com

Secretaria de Promoção, ASSISTÊNCIA SOCIAL e TRABALHO
Prefeitura de São Miguel do Tapuio - PI

SOLICITAÇÃO

SOLICITANTE: Maria da Luz Silva
ENDEREÇO: Rua Augusto nº 717, B. Centro
RG: 50.734.007-3 SSP/PI CPF: 831.913.603-34
DATA DA SOLICITAÇÃO: 25/09/2013
BENEFÍCIO SOLICITADO:

Passagens (motivo doença)

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO SOLICITANTE

Sr(a) Secretário(a) de Promoção, Assistência Social e Trabalho

Tendo em vista a solicitação constante deste processo e considerando que o(a) solicitante preenche os requisitos para recebimento do benefício por ser pessoa que se encontra em estado de vulnerabilidade social, carente de meios para suprir a necessidade configurada no pedido de ajuda, o que foi constatado por esse serviço de assistência social, vimos solicitar a autorização de V. EXA. para concessão do benefício por ser de inteira justiça social.

Data: 25/09/2013

Técnico Responsável pela Triagem

Andréia Marques Freitas
Assistente Social
CRESS 1738

AUTORIZAÇÃO:
Autorizo o atendimento nos termos solicitados.

Data: ____/____/____

Secretário(a) de Promoção, Assistência Social e Trabalho

Secretaria Municipal de Saúde de Teresina-PI **SUS**

Requisição de Exames

144589

Preencher Todos os Campos

F. M. S.
U.E.S.F.
AMBULATÓRIO
Fundação Municipal de Saúde
Rua Gov. Artur de Vasconcelos
Bairro Aeroporto - Teresina
CNPJ: 05.522.917/0001

Carimbo do Estabelecimento Solicitante

Nome do Paciente (preencher sem abreviar): Maria da C. Silva

Raça/Cor:

Nº Cartão SUS:

Nascimento: / /

Idade:

Sexo: ☐ Mas ☐ Fem

RG / CPF:

Nome da Mãe:

E-Mail:

Endereço: Rua/Av.: Q 22 C 42

Bairro: P. Piauí

Complemento:

CEP:

Município: Teresina

UF: PI

Fones:

CID 10:

Dados Clínicos: Cefaleia

Exames Solicitados (No máximo três): Colpocitologia

Carimbo/Assin. do Profissional de Saúde

Data: 10/09/2017

Dados da Marcação

Local do Atendimento:

Endereço:

Data e Hora do Atendimento: / / às :

Nº da Marcação:

Carimbo/Assin. Respons. pela Marcação

María da Cruz Silva

Assinatura do Paciente / Responsável

Este exame é pago pelo SUS, é proibida cobrança de qualquer taxa.
Secretaria Municipal de Saúde - SMS.
R. Gov. Artur de Vasconcelos, 730 - Centro/Sul
Fone: (86) 3222-0797

ULTRACARE
ESPECIALIZADA EM CUIDAR DE SUA SAÚDE

Paciente: Mª da Cruz Silva

Solicito:

- Doppler venoso de MMII

ULTRACARE
ESPECIALIZADA EM CUIDAR DE SUA SAÚDE

DR. HEYDER DE MOURA LEAL
MÉDICO
CRM-PI 2326

Data: 20/08/13

VOLTANDO À CONSULTA QUEIRA TRAZER ESTA RECEITA

Rua Desemb. Pires de Castro, 625 Centro/Sul - HORB - 2º Andar - CEP 64001-390
Fones: (86) 3304-2208 / 8884-3484 • Teresina - PI • E-mail: heyderleal@hotmail.com

Secretaria Municipal de Saúde de Teresina-PI

Requisição de Exames

SUS

144591

Preencher Todos os Campos

Carimbo do Estabelecimento Solicitar

F. M. S.
U. I. S. P. P.
AMBULATÓRIO
Fundação Municipal de Saúde
Rua Gov. Artur de Vasconcelos, 3015
Bairro Aeroporto - Teresina-PI
CNPJ: 05.522.917/0001-70

Nome do Paciente (preencher sem abreviar): Maria de C. Silva

Raça/Cor:

Nº Cartão SUS:

Nascimento: / /

Idade:

Sexo: ☐ Mas ☐ Fem

RG / CPF:

Nome da Mãe:

E-Mail:

Endereço: Rua/Av.: 02 C 42

Bairro: P. [illegible]

Complemento:

CEP:

Município: [illegible]

UF: PI

Fones:

CID 10:

Dados Clínicos:

[illegible]

Exames Solicitados (No máximo três): V. S. Maria Bilatral

Carimbo/Assin. do Profissional de Saúde: [illegible]

Data: 20/09/2013

Dados da Marcação

Local do Atendimento:

Endereço:

Data e Hora do Atendimento: / / às :

Nº da Marcação:

Carimbo/Assin. Respons. pela Marcação: [illegible]

Maria da Cruz Silva

Assinatura do Paciente / Responsável

Este exame é pago pelo SUS, é proibida cobrança de qualquer taxa.

Secretaria Municipal de Saúde - SMS.

R. Gov. Artur de Vasconcelos, 730 - Centro/Sul

Fone: (86) 3222-0797

SUS

Carimbo Município Solicitante

Ficha de Marcação Consultas / Exames

Procedimento(s) (Em caso de exame solicitar no máximo 3)

NEFROLOGISTA

Este procedimento é pago pelo SUS, é proibido a cobrança de taxas.

Nº do Cartão SUS

163543643040008 1

Nome do Paciente (Preencher sem abreviar)

Maria das Graças Leite

Nascimento	Idade	Sexo	Documento do Paciente (Tipo, número)
13/04/1950	63a	F	RG 883085

Nome da Mãe

Maria Pereira de Souza

Endereço (Logradouro, número)

Cachoeira

Bairro	Complemento
Zona	

CEP	Município	UF	Fone
64330000	São Miguel do Tapuio	Pi	

Dados Clínicos

Cisto renal A/E

Data da Solicitação

Carimbo Assinat. Médico Solicitante

José Lincoln Santos Matos
MÉDICO DIRETOR
CRM 304
CPF 102.005.205-91

Protocolo CERAS: _____

Agendamento - Marcação Via Central

Local de Atendimento

Nome do Profissional

Endereço

Data e ora do Comparecimento

____/____/____ às ____:____

Carimbo Assinat. do Resp. pelo Agendamento

Caro Usuário, **Número do Agendamento:** _____

Compareça ao local de atendimento 30 (trinta) minutos antes da hora marcada.
Só entregue esta ficha e/ou assine quaisquer documentos se for atendido(a).

EMPRESA FURTADO

№ 1136

Hora da Saída	Data	Poltrona

De Smt. A Teresina

Emit. Gilmar Marques Beserra Pass. R$ 34,00

CPF: 352.400.753-87
CHEFE DE GABINETE
Assinatura

P. S. MIGUEL

23/09/2013

EMPRESA FURTADO

№ 1134

Hora da Saída	Data	Poltrona

De Teresina A Smt.

Emit. Gilmar Marques Beserra Pass. R$ 39,00

CPF: 352.400.753-87
CHEFE DE GABINETE
Assinatura

P. S. MIGUEL

23/09/2013

EMPRESA FURTADO

№ 1135

Hora da Saída	Data	Poltrona

De Smt. A Teresina

Emit. Gilmar Marques Beserra Pass. R$ 39,00

CPF: 352.400.753-87
CHEFE DE GABINETE
Assinatura

P. S. MIGUEL

23/09/2013

EMPRESA FURTADO

№ 1133

Hora da Saída	Data	Poltrona

De Teresina A Smt.

Emit. Gilmar Marques Beserra Pass. R$ 39,00

CPF: 352.400.753-87
CHEFE DE GABINETE
Assinatura

P. S. MIGUEL

23/09/2013

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO PROCESSO: **/2013**

SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

Ao Exmo. Sr.

Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **000 MARIA DAS GRAÇAS LEITE**

CNPJ/CPF7:397.338.313-87

Endereço:

Bairro:

Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Fone:

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Exa.:

REFERENTE À PAGAMENTOÁ 04(QUATRO) PASSAGENS PARA TERESINA) PARA AJUDA DE CUSTO PARA CONSULTA MEDICA .

OBSERVAÇÃO: REF. 09/2013

Data **23/09 / 2013**

Nestes termos peço deferimento

MARIA JOSE DE A. VIEIRA

_____

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CONTROLADORIA GERAL DO MUNICIPIO

PAGUE-SE
EM, 23/09/13
José Lincoln Sobral Mat
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91
Prefeito Municipal

CHEQUE N.º	C/C N.º	BANCO: BB
EMPENHO N.º	PROJ/ATIV/FR:	
ELEMENTO DE DESPESA:		

R E C I B O

Recebi/recebemos da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO, 04 (quatro passagens) à TERESINA – PI para consulta medica conforme cadastro da Assistência Social.

Pelo qual firmo/firmamos a presente quitação.

SÃO MIGUEL DO TAPUIO- PI, 23 / 09 / 2013.

Valor Bruto ..... R$ 156.00
Descontos:
INSS ..... R$ _____
IRRF..... R$ _____
OUTROS ..... R$ 156.00
Valor Líquido....

PAGO
EM, 23/09/2013.
Maria da Cruz Pereira da Silva
Tesoureira
CPF: 535.082.883-87
Secretaria de Finanças/Tesoureiro

MARIA DAS GRAÇAS LEITE
RG :883.085
CPF: 397.338.313-87

ESTADO DO PIAUI
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO – PI
SECRETARIA DE PROMOÇÃO, ASSISTENCIA SOCIAL E TRABALHO
AV. DINHA ARAGÃO, 112 – CENTRO CEP: 64.330-000
FONE: (86) 3249 – 1208 EMAIL: promocaosocialsmt@gmail.com

Secretaria de Promoção, ASSISTÊNCIA SOCI e TRABALH
Prefeitura de São Miguel do Tapuio -

CADASTRO

DADOS PESSOAIS:

NOME: Maria das Graças Leite DN: 13/04/1950
Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: São Miguel do Tapuio
Grau de Instrução: _____ Sexo: (X) Feminino ( ) Masculino
Nome do Pai: Luiz Rodrigues da Silva
Nome da Mãe: Maria Pereira de Sousa
Deficiente: ( ) Sim (X) Não Estado Civil: Casada
RG: 883.085 CPF: 397.338.313 - 87
Profissão: Aposentada Trabalha: ( ) Sim ( ) Não
Trabalha para a Prefeitura: ( ) Sim (X) Não
Beneficiário do PBF: ( ) Sim (X) Não R$ _____ / Peti: ( ) Sim (X) Não
Projovem: ( ) Sim (X) Não / BPC: ( ) Sim (X) Não
Endereço: Localidade Cachoeira
Telefone: _____

DADOS DA FAMÍLIA:

Nome do cônjuge: Manoel Leite Martins
Número de filhos: 04 Nº de pessoas existentes na casa: 06 Número de pessoas que trabalham: _____ Renda Mensal Total R$ 1356,00
Renda percapita: 226,00

ASSUNTO/OUTRAS INFORMAÇÕES:

O RF precisa ir a cidade de Teresina para realizar um retorno no dia 24/09/2013.

Angela Marques Leitão
Assistente Social
CRESS - PI 1738 - 22ª Região

Técnica Responsável

19/09/2013
Data

ESTADO DO PIAUI
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO – PI
SECRETARIA DE PROMOÇÃO, ASSISTENCIA SOCIAL E TRABALHO
AV. DINHA ARAGÃO, 112 – CENTRO CEP: 64.330-000
FONE: (86) 3249 – 1208 EMAIL: promocaosocialsmt@gmail.com

Secretaria de Promoção, ASSISTÊNCIA SOCIAL e TRABALHO
Prefeitura de São Miguel do Tapuio - PI

SOLICITAÇÃO

SOLICITANTE: Maria das Graças Leite
ENDEREÇO: Localidade Costumeira
RG: 883.085 CPF: 347.338.313-87
DATA DA SOLICITAÇÃO: 19/09/2013
BENEFÍCIO SOLICITADO:

Passagem (Motivo doença)

Maria das Graças Leite
ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO SOLICITANTE

Sr(a) Secretário(a) de Promoção, Assistência Social e Trabalho

Tendo em vista a solicitação constante deste processo e considerando que o(a) solicitante preenche os requisitos para recebimento do benefício por ser pessoa que se encontra em estado de vulnerabilidade social, carente de meios para suprir a necessidade configurada no pedido de ajuda, o que foi constatado por esse serviço de assistência social, vimos solicitar a autorização de V. EXA. para concessão do benefício por ser de inteira justiça social.

Data: 19/09/2013

Andreia Marques Leitão
Assistente Social
CRESS - PI 1738 - 22ª Região

Téenico Responsável pela Triagem

AUTORIZAÇÃO:
Autorizo o atendimento nos termos solicitados.

Data: ____/____/____

Secretário(a) de Promoção,Assistência Social e Trabalho

Prefeitura Municipal de São Miguel do Tapuio
Secretaria Municipal de Saúde
Rua Leônidas Melo, S/Nº - Centro
CNPJ: 01.734.317/0001-14 - Fone: (86) 3249-1314
São Miguel do Tapuio - PI

FMS
Fundação Municipal de Saúde

SUS

Nº 1013517

Carimbo do Estabelecimento Solicitante

Central de Regulação de Consultas

Ficha para Agendamento de Consultas

Especialidade: nefrologia	Nº Cartão SUS:
Nome do Paciente (preencher sem abreviar): maria das graças lente	Raça/Cor:
Nascimento: / / — Idade: — Sexo: ☐ Masc ☐ Fem	RG / CPF:
Nome da Mãe:	CEP:
Endereço (Logradouro, Número/Lote):	
Bairro:	Complemento:
Município:	UF: — Fones:
Dados Clínicos: custo rural	
Data: / /	Carimbo/Assinatura do Profissional de Saúde: Dra. Leila N. Prado Mendes, Nefrologia, CRM-PI 2663

Dados do Agendamento

Local de Atendimento:	
Endereço (Logradouro, Número/Lote):	
Nome do Profissional de Saúde:	
Data e Hora p/ Comparecimento: / / às :	Carimbo/Assin. Respons. Pelo Agendamento: Francisco Rivando Sabóia Cardoso CPF 037.646.523-90 CENTRAL DE MARCAÇÃO DE CONSULTAS E EXAMES

CARO USUÁRIO.
Compareça à unidade de Saúde 30 (trinta) minutos antes da hora marcada.
Só entregue esta ficha se houver atendimento.
Se você não for consultado, retorne ao posto mais próximo para que seja agendada nova consulta.

Nº DA AUTORIZAÇÃO

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CONTROLADORIA GERAL DO MUNICIPIO

PAGUE-SE
EM, 19 / 09 / 2013.

José Lincoln Sobral Mato
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

Prefeito Municipal

CHEQUE N.º	C/C N.º	BANCO: BB
EMPENHO N.º	PROJ/ATIV/FR:	
ELEMENTO DE DESPESA:		

RECIBO

Recebi/recebemos da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO, 04 (quatro passagens) à Teresina – PI, para consulta com especialista, conforme cadastro da Assistência Social.

Pelo qual firmo/firmamos a presente quitação.

SÃO MIGUEL DO TAPUIO- PI, 19 / 09 / 2013.

Valor Bruto ..... R$ 156,00
Descontos:
INSS ..... R$ _____
IRRF..... R$ _____
OUTROS ..... R$ _____
Valor Líquido.... R$ 156,00

PAGO
EM, 19 / 09 / 2013.

Maria da Cruz Pereira da Silva
Tesoureira
CPF: 577.682.863-87

Secretaria de Finanças/Tesoureiro

Vanda Gomes de Araújo

VANDA GOMES DE ARAUJO
RG : 1.931.449 SSP/PI
CPF: 374.332.373-72

ESTADO DO PIAUI
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO – PI
SECRETARIA DE PROMOÇÃO, ASSISTENCIA SOCIAL E TRABALHO
AV. DINHA ARAGÃO, 112 – CENTRO CEP: 64.330-000
FONE: (86) 3249 – 1208 EMAIL: promocaosocialsmt@gmail.com

Secretaria de Promoção, ASSISTÊNCIA SOC e TRABALH
Prefeitura de São Miguel do Tapuio -

CADASTRO

DADOS PESSOAIS:

NOME: Ilanda Gomes de Araújo DN: 16/01/1967

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: São Miguel do Tapuio

Grau de Instrução: _____ Sexo: (X) Feminino ( ) Masculino

Nome do Pai: Francisco Marques de Araújo

Nome da Mãe: Francisca Gomes de Araújo

Deficiente: ( ) Sim (X) Não Estado Civil: Solteira

RG: 3.081.449 CPF: 374.332.873-72

Profissão: Lavradora Trabalha: ( ) Sim (X) Não

Trabalha para a Prefeitura: ( ) Sim (X) Não

Beneficiário do PBF: (X) Sim ( ) Não R$ 70,00 / Peti: ( ) Sim (X) Não

Projovem: ( ) Sim (X) Não / BPC: ( ) Sim (X) Não

Endereço: Rua: Francisca de Araújo, B. Centro

Telefone: _____

DADOS DA FAMÍLIA:

Nome do cônjuge: _____

Número de filhos: 03 Nº de pessoas existentes na casa: 03 Número de pessoas que trabalham: _____ Renda Mensal Total R$ 1356

Renda percapita: 452,00

ASSUNTO/OUTRAS INFORMAÇÕES:

A Senhora Ilanda Gomes de Araújo, precisa ir a cidade de Teresina para realiza exames no dia 20/09/2013.

Andréia Marques Leitão
Assistente Social
CRESS - PI 1736

Técnica Responsável

18/09/2013

Data

ESTADO DO PIAUI
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO – PI
SECRETARIA DE PROMOÇÃO, ASSISTENCIA SOCIAL E TRABALHO
AV. DINHA ARAGÃO, 112 – CENTRO CEP: 64.330-000
FONE: (86) 3249 – 1208 EMAIL: promocaosocialsmt@gmail.com

Secretaria de Promoção, ASSISTÊNCIA SOCIAL e TRABALHO
Prefeitura de São Miguel do Tapuio - PI

SOLICITAÇÃO

SOLICITANTE: Ilanda Gomes de Araujo Paiva
ENDEREÇO: Rua: Francisca de Aragão Paiva
RG: 1.091.449 CPF: 374.332.373-72
DATA DA SOLICITAÇÃO: 18/09/2013
BENEFÍCIO SOLICITADO:

04 Passagens (motivo doença)

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO SOLICITANTE

Sr(a) Secretário(a) de Promoção, Assistência Social e Trabalho

Tendo em vista a solicitação constante deste processo e considerando que o(a) solicitante preenche os requisitos para recebimento do benefício por ser pessoa que se encontra em estado de vulnerabilidade social, carente de meios para suprir a necessidade configurada no pedido de ajuda, o que foi constatado por esse serviço de assistência social, vimos solicitar a autorização de V. EXA. para concessão do benefício por ser de inteira justiça social.

Data: 18/09/2013

Andréia Marques Leitão
Assistente Social
CRESS - PI: 1756 / 22ª Região

Técnico Responsável pela Triagem

AUTORIZAÇÃO:
Autorizo o atendimento nos termos solicitados.

Data: ____/____/____

Secretário(a) de Promoção,Assistência Social e Trabalho

CÉDULA DE IDENTIDADE

POLEGAR DIREITO

Francisco Gomes de Araujo

ASSINATURA DO PORTADOR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CASA DA MOEDA DO BRASIL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

REGISTRO GERAL 651.310

NOME FRANCISCA GOMES DE ARAUJO.

FILIAÇÃO Euzebio Francisco Gomes
Osvalda Alves de Oliveira.

NATURALIDADE Independencia Ce. DATA DO NASCIMENTO 24.set.46

TERESINA 13.abr.1983

DIRETOR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CASA DA MOEDA DO BRASIL

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

ESTE CARTÃO É O DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF E DE USO OBRIGATÓRIO NOS CASOS LEGALMENTE DETERMINADOS.
PARA QUALQUER ORIENTAÇÃO DE NATUREZA TRIBUTÁRIA, PROCURE A UNIDADE LOCAL DA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL.

CARIMBO DO AGENTE RECEPTOR

32322/1043
30/01/86
ARF CAMPO MAIOR

APROVADO PELA INSTRUÇÃO NORMATIVA DO SRF 135/80 CIEF - 0.504

0806 / N.º 031/81

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
COORDENAÇÃO DO SISTEMA DE INFORMAÇÕES ECONÔMICO-FISCAIS - CIEF

306.963.053/R

Nº DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF

NOME DO CONTRIBUINTE

FRANCISCA GOMES DE ARAUJO

VÁLIDO ATÉ 180 DIAS A CONTAR DA DATA DO CARIMBO DO AGENTE RECEPTOR

NASCIMENTO 24.09.46

ASSINATURA DO CONTRIBUINTE

xFrancisca Gomes de Araujo

TERÁ VALIDADE SOMENTE COM A APRESENTAÇÃO DA CARTEIRA DE IDENTIDADE

INDÚSTRIA GRÁFICA FORONI LTDA. - AV. HENRY FORD, 1955 - SÃO PAULO - S.P. - C.G.C. 61.2[illegible] 536/0001-82 - ATO DECLA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "JOÃO DE DEUS MARTINS"

Vanda Gomes de Araujo

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

INTERPRINT LTDA.

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1.091.449

DATA DE EXPEDIÇÃO 27/09/10

NOME VANDA GOMES DE ARAUJO PAIVA

FILIAÇÃO FRANCISCA GOMES DE ARAUJO

FRANCISCO ROUES DE ARAUJO

NATURALIDADE SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI

DATA DE NASCIMENTO 16/01/1967

DOC. ORIGEM CERT.CASAM. 673 L B03 F 74

EXP SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI 20/02/82

CPF

TERESINA - PI

374.332.373-72

ASSINATURA DO PORTADOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83 - DECRETO Nº 89.250/83

INTERPRINT LTDA.

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

ESTE CARTÃO É O DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF E DE USO OBRIGATÓRIO NOS CASOS LEGALMENTE DETERMINADOS.

PARA QUALQUER ORIENTAÇÃO DE NATUREZA TRIBUTÁRIA, PROCURE A UNIDADE LOCAL DA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL.

CARIMBO DE AGÊNCIA EMISSORA

001/1441-8

11/08/88

BANCO DO BRASIL

S. M. do Tapuio (PI)

82822/1207

Antonia C. F. Macedo

Mat. 813.919-9.

NOME, MATRÍCULA E ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO RESPONSÁVEL PELA EMISSÃO

APROVADO POR INSTRUÇÃO NORMATIVA DO SRF

DOBRE E RECORTE

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

COORDENADOR DO SISTEMA DE INFORMAÇÕES

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

CPF

Nº DE INSCRIÇÃO

NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CPF

374332373 72

NOME COMPLETO

VANDA GOMES DE ARAÚJO

NASCIMENTO

16.01.67

ASSINATURA

Vanda Gomes de Araújo

SEM VALIDADE SOMENTE COM A APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTO DE IDENTIDADE

PREFEITURA DE
SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI
Respeito a nossa gente

ESTADO DO PIAUÍ
Prefeitura Municipal de São Miguel do Tapuio
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Leônidas Melo, S/N. Centro. CNPJ: 01.734.317/0001-14
Fone:(86) 3249-1314. São Miguel do Tapuio - PI

SAÚDE
São Miguel do Tapuio - PI

ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA

RECEITUÁRIO

Paciente: Vanda . Gomes de Araujo.

Para solicitar a passagem para a paciente e acompanhante, para consulta em Teresina.

Fco. Camerino de A. C. Neto
ENFERMEIRO
COREN-PI 348.639

Data: 18/09/2013

Assinatura do Profissional

"Respeito a nossa gente"

EMPRESA FURTADO

Nº 1143

Hora da Saída	Data	Poltrona

De SMT. A TERESINA

Emit. _____ Pass. R$ 39,00

P.S. MIGUEL
Assinatura

19.09.2013

EMPRESA FURTADO

Nº 1140

Hora da Saída	Data	Poltrona

De TERESINA A SMT.

Emit. _____ Pass. R$ 39,00

P.S. MIGUEL
Assinatura

19.09.2013

EMPRESA FURTADO

Nº 1142

Hora da Saída	Data	Poltrona

De TERESINA A SMT.

Emit. _____ Pass. R$ 39,00

P.S. MIGUEL
Assinatura

19.09.2013

EMPRESA FURTADO

Nº 1141

Hora da Saída	Data	Poltrona

De SMT. A TERESINA

Emit. _____ Pass. R$ 39,00

P.S. MIGUEL
Assinatura

19.09.2013

'URA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

..ARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO PROCESSO: **/2013**

SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

Ao Exmo. Sr.

Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **000 VANDA GOMES DE ARAUJO**

CNPJ/CPF: 374.332.373-72

Endereço:

Bairro:

Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Fone:

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Exa.:

REFERENTE À PAGAMENTOÁ 04(QUATRO) PASSAGENS PARA TERESINA) PARA AJUDA DE CUSTO PARA REALIZAR CONSULTA COM ESPECIALISTA.

OBSERVAÇÃO: REF. 09/2013

Data **19/09 / 2013**

Nestes termos peço deferimento

MARIA JOSE DE A. VIEIRA

_____

FUNDACAO MUNICIPAL DE SAUDE DE TERESINA
COMPROVANTE DE MARCACAO DE CONSULTAS/EXAMES

Autorizacao: 10599511346
Usuario: JOSE SOARES NETO
Cartao SUS: 124990987930007
Local de Atendimento HOSPITAL SAO MARCOS
Endereco: RUA OLAVO BILAC, 2300
Fones: (86)2106-8000 (86)2106-8006
Profissional: SEM PROFISSIONAL DEFINIDO
CBO: MEDICO UROLOGISTA SEGUIMENTO ONCOLOGICO

Emissao: 09/09/2013

Nascimento: 05/01/1944

Bairro: CENTRO

Procedimento(s):
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA

Atendimento (Data, Hora): Terca, 17 de Setembro de 2013 as 07:30
Apresente este comprovante no ato do atendimento
Nao assine nada em caso de nao haver atendimento
Apresente-se ao local de atendimento 30min antes

Assinatura/Carimbo/Responsavel pelo Agendamento

Francisco Rivando Sabóia Cardoso
CPF 037.646.523-90
CENTRAL DE MARCAÇÃO DE
CONSULTAS E EXAMES

Prefeitura Munic. de São Miguel do Tapuio

Requisito [redacted] passagem(s) na Empresa **TRANSFURTADO**

para JOSÉ SOARES NETO Doc. 617.359-80

De SMT A TERESINA Nº .0300

Data ____/____/____ Pass. R$ _____

Exc. Bag.R$ _____

Total.R$ 39,00

Gilmar Marques Ferreira
Prefeitura Municipal
CPF: 352.400.753-87
CHEFE DE GABINETE

03.09.2013

PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Endereço: PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CNPJ Nº : 06716906/0001-93

2013

NOTA DE EMPENHO Nº 1786

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 48	**OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOA FÍSICA**
3.3.90.48.00	**OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOA FÍSICA**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
178.987,00	1.013,00	39,00	178.948,00

FICHA: 407 DATA: 13/09/2013 LICITAÇÃO: **DISPENSA** Nº PROCESSO:

CREDOR..: **JOSE SOARES NETO** Telefone:

CNPJ/CPF: 565.276.243-87 CÓDIGO: 1095

ENDEREÇO: CIDADE..: **SAO MIGUEL DO TAPUIO** U.F..: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 001 ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR CORRESPONDENTE PARA AJUDA DE CUSTO PARA CONSULTA COM ESPECIALISTA. NO VALOR DE R$ 39,00.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

VALOR TOTAL...: 39,00

Valor por Extenso:
trinta e nove reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 13/09/2013

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL

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

CONTABILIZADO EM: 13/09/2013

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO PROCESSO: **/2013**

SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

Ao Exmo. Sr.

Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **000 JOSE SOARES NETO**

CNPJ/CPF: 565.276.243-87

Endereço:

Bairro:

Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Fone:

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Exa.:

REFERENTE À PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO PARA CONSULTA COM ESPECIALISTA

OBSERVAÇÃO: REF. 09/2013

Data **13 /09 / 2013**

Nestes termos peço deferimento

MARIA JOSE DE A. VIEIRA

f- 407

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CONTROLADORIA GERAL DO MUNICIPIO

PAGUE-SE
EM, 13 / 09 / 2013.

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

Prefeito Municipal

CHEQUE N.º	C/C N.º	BANCO: BB
EMPENHO N.º	PROJ/ATIV/FR:	
ELEMENTO DE DESPESA:		

R E C I B O

Recebi/recebemos da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO, 01 (uma passagens) à Teresina – PI, para consulta com especialista, conforme cadastro da Assistência Social.

Pelo qual firmo/firmamos a presente quitação.

SÃO MIGUEL DO TAPUIO- PI, 13 / 09 / 2013.

Valor Bruto ..... R$ 39,00
Descontos:
INSS ..... R$ _____
IRRF..... R$ _____
OUTROS ..... R$ _____
Valor Líquido.... R$ 39,00

PAGO
EM, 13 / 09 / 2013.

Maria da Cruz Pereira da Silva
Tesoureira
CPF: 575.982.883-87

Secretaria de Finanças/Tesoureiro

Jose Soares Neto
RG : 617.359 SSP/PI
CPF: 565.276.243-87

13/09

ESTADO DO PIAUI
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO – PI
SECRETARIA DE PROMOÇÃO, ASSISTENCIA SOCIAL E TRABALHO
AV. DINHA ARAGÃO, 112 – CENTRO CEP: 64.330-000
FONE: (86) 3249 – 1208 EMAIL: promocaosocialsmt@gmail.com

Secretaria de Promoção, ASSISTÊNCIA SOCIAL e TRABALHO
Prefeitura de São Miguel do Tapuio - PI

SOLICITAÇÃO

SOLICITANTE: José Soares Neto
ENDEREÇO: Rua Pedro II, 106 - Centro
RG: 617.359 SSP/PI CPF: 565.276.243-87
DATA DA SOLICITAÇÃO: 09/09/2013
BENEFÍCIO SOLICITADO:

01 passagem à Teresina para acompanhamento oncológico (oncologista)

José Soares Neto
ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO SOLICITANTE

Sr(a) Secretário(a) de Promoção, Assistência Social e Trabalho

Tendo em vista a solicitação constante deste processo e considerando que o(a) solicitante preenche os requisitos para recebimento do benefício por ser pessoa que se encontra em estado de vulnerabilidade social, carente de meios para suprir a necessidade configurada no pedido de ajuda, o que foi constatado por esse serviço de assistência social, vimos solicitar a autorização de V. EXA. para concessão do benefício por ser de inteira justiça social.

Data: 09/09/2013

Técnico Responsável pela Triagem
Ana Adelaide Soares Câmara
Assistente Social CRESS-PI-358
CPF: 200.893.923-53

AUTORIZAÇÃO:
Autorizo o atendimento nos termos solicitados.

Data: ____/____/____

Secretário(a) de Promoção,Assistência Social e Trabalho

PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Endereço: PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CNPJ Nº : 06716906/0001-93

2013

NOTA DE EMPENHO Nº 1782

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 48	OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOA FÍSICA
3.3.90.48.00	OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOA FÍSICA

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
179.065,00	935,00	78,00	178.987,00

FICHA: 407 DATA: 12/09/2013 LICITAÇÃO: **DISPENSA** Nº PROCESSO:

CREDOR..: JOSE BOMFIM CAMPELO FILHO Telefone:

CNPJ/CPF: 023.970.093-74 CÓDIGO: 1094

ENDEREÇO: RUA MARIA PEREIRA DA SILVA CIDADE..: SAO MIGUEL DO TAPUIO U.F..:: PI

FONTE DE RECURSOS : 001 ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR CORRESPONDENTE PARA AJUDADE CUSTO PARA CONSULTA COM ESPECIALISTA.NO VALOR DE R$ 78,00.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

VALOR TOTAL...: 78,00

Valor por Extenso:
setenta e oito reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 12/09/2013

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL

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

CONTABILIZADO EM: 12/09/2013

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO PROCESSO: **/2013**

SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

Ao Exmo. Sr.

Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **000 JOSE BOMFIM CAMPELO FILHO**

CNPJ/CPF: 023.970.093-74

Endereço:

Bairro:

Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Fone:

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Exa.:

REFERENTE À PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO PARA CONSULTA COM ESPECIALISTA

OBSERVAÇÃO: REF. 09/2013

Data **12 /09 / 2013**

Nestes termos peço deferimento

MARIA JOSE DE A. VIEIRA

f- 407

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CONTROLADORIA GERAL DO MUNICIPIO

PAGUE-SE
EM, 12 / 09 / 2013.
José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91
Prefeito Municipal

CHEQUE N.º	C/C N.º	BANCO: BB
EMPENHO N.º	PROJ/ATIV/FR:	
ELEMENTO DE DESPESA:		

RECIBO

Recebi/recebemos da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO, 02 (duas passagens) à Teresina – PI, para consulta com especialista, conforme cadastro da Assistência Social.

Pelo qual firmo/firmamos a presente quitação.

SÃO MIGUEL DO TAPUIO- PI, 12 / 09 / 2013.

Valor Bruto ..... R$ 78,00
Descontos:
INSS ..... R$ _____
IRRF..... R$ _____
OUTROS ..... R$ _____
Valor Líquido.... R$ 78,00

PAGO
EM, 12 / 09 / 2013.
Maria da Cruz Pereira da Silva
Tesoureira
CPF: 535.082.883-87
Secretaria de Finanças/Tesoureiro

José Bomfim Campelo Filho
JOSE BOMFIM CAMPELO FILHO
RG : 2.796.283 SSP/PI
CPF: 023.970.093-74

13.09.2013

ESTADO DO PIAUI
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO – PI
SECRETARIA DE PROMOÇÃO, ASSISTENCIA SOCIAL E TRABALHO
AV. DINHA ARAGÃO, 112 – CENTRO CEP: 64.330-000
FONE: (86) 3249 – 1208 EMAIL: promocaosocialsmt@gmail.com

Secretaria de Promoção, ASSISTÊNCIA SOCIAL e TRABALHO
Prefeitura de São Miguel do Tapuio - PI

CADASTRO

DADOS PESSOAIS:

NOME: José Bonzim Campelo Filho DN: 16/11/1987

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: São Miguel do Tapuio

Grau de Instrução: _____ Sexo: ( ) Feminino (X) Masculino

Nome do Pai: José Bonzim Campelo

Nome da Mãe: Rita Rosa de Macedo Campelo

Deficiente: ( ) Sim (X) Não Estado Civil: Solteiro

RG: 2.796.283 CPF: 023.970.093 - 74

Profissão: Lavrador Trabalha: ( ) Sim (X) Não

Trabalha para a Prefeitura: ( ) Sim (X) Não

Beneficiário do PBF: (X) Sim ( ) Não R$ 112,00 / Peti: ( ) Sim (X) Não

Projovem: ( ) Sim (X) Não / BPC: ( ) Sim (X) Não

Endereço: Rua Maria Pereira da Silva nº 85, B. Fátima

Telefone: _____

DADOS DA FAMÍLIA:

Nome do cônjuge: _____

Número de filhos: _____ Nº de pessoas existentes na casa: 03 Número de pessoas que trabalham: _____ Renda Mensal Total R$ 112,00

Renda percapita: 37,33

ASSUNTO/OUTRAS INFORMAÇÕES:

O Senhor José Bonzim Campelo Filho, precisa ir a cidade de para realizar uma consulta com a especialidade (Ortopedista) no dia 13/09/2013.

Andréia Marques Leitão
Assistente Social
CRESS - PI: 1733 / 22ª Região

Técnica Responsável

11/09/2013

Data

ESTADO DO PIAUI
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO – PI
SECRETARIA DE PROMOÇÃO, ASSISTENCIA SOCIAL E TRABALHO
AV. DINHA ARAGÃO, 112 – CENTRO CEP: 64.330-000
FONE: (86) 3249 – 1208 EMAIL: promocaosocialsmt@gmail.com

Secretaria de Promoção, ASSISTÊNCIA SOCIA e TRABALH
Prefeitura de São Miguel do Tapuio - PI

SOLICITAÇÃO

SOLICITANTE: José Bomfim Campelo Filho
ENDEREÇO: Rua Maria Pereira do Silva nº 87, Bairro
RG: 2.796.283 CPF: 023.970.093-24
DATA DA SOLICITAÇÃO: 11/09/2013
BENEFÍCIO SOLICITADO:

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO SOLICITANTE

Sr(a) Secretário(a) de Promoção, Assistência Social e Trabalho

Tendo em vista a solicitação constante deste processo e considerando que o(a) solicitante preenche os requisitos para recebimento do benefício por ser pessoa que se encontra em estado de vulnerabilidade social, carente de meios para suprir a necessidade configurada no pedido de ajuda, o que foi constatado por esse serviço de assistência social, vimos solicitar a autorização de V. EXA. para concessão do benefício por ser de inteira justiça social.

Data: 11/09/2013

Andréia Marques Leitão
Assistente Social

Téenico Responsável pela Triagem

AUTORIZAÇÃO:

Autorizo o atendimento nos termos solicitados.

Data: ____/____/____

Secretário(a) de Promoção,Assistência Social e Trabalho

SUS

Carimbo Município Solicitante

Ficha de Marcação Consultas / Exames

Procedimento(s) (Em caso de exame solicitar no máximo 3)

Encaminhamento ao Ortopedista

Este procedimento é pago pelo SUS, é proibido a cobrança de taxas.

Nº do Cartão SUS

Nome do Paciente (Preencher sem abreviar)

José Bonfim Campelo Filho

Nascimento	Idade	Sexo	Documento do Paciente (Tipo, número)
16/11/87	25	M	RG-2.796.283

Nome da Mãe

Rita Rosa de Macedo Campelo

Endereço (Logradouro, número)

[illegible]dade Santo Antônio dos Vieiras

Complemento

[illegible] Miguel do

UF: PI

Fone

Data da Solicitação

Carimbo Assinat. Médico Solicitante

Ana Rita Gonçalves Melo
MÉDICA
CRM: 4.987

Espécie
[illegible] de Clecrano
[illegible] parafusos e fios
metálicos + deformidade
e limitação de mov. de
cotovelo + sáeda de secreção
[illegible] de orifício no cotovelo

Protocolo CERAS: _____

Agendamento - Marcação Via Central

Local de Atendimento

Nome do Profissional

Endereço

Data e ora do Comparecimento

____/____/____ às ____:____

Carimbo Assinat. do Resp. pelo Agendamento

Caro Usuário, **Número do Agendamento:** _____

Compareça ao local de atendimento 30 (trinta) minutos antes da hora marcada.
Só entregue esta ficha e/ou assine quaisquer documentos se for atendido(a).

Prefeitura Munic. de São Miguel do Tapuio

Requisito: [redacted] passagem(s) na Empresa **TRANSFURTADO**

para JOSÉ BONFIM E. FILHO Doc. 2.796.253

De SMT. A FAMASINA Nº 0298

Data ____/____/____ Pass. R$ _____

Exc. Bag.R$ _____

Total.R$ 39,0

Gilmar Marques Beserra
Prefeitura Municipal
CPF: 033.400.753-87
CHEFE DE GABINETE

12/09/2013

Prefeitura Munic. de São Miguel do Tapuio

Requisito [redacted] passagem(s) na Empresa **TRANSFURTADO**

para JOSÉ BONFIM E. FILHO Doc. 2-796.283

De FAMASINA SMT. Nº 0299

Data ____/____/____ Pass. R$ _____

Exc. Bag.R$ _____

Total.R$ 39,00

Gilmar Marques Beserra
Prefeitura Municipal
CPF: 033.400.753-87
CHEFE DE GABINETE

12/09/2013

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CONTROLADORIA GERAL DO MUNICIPIO

PAGO POR CAIXA

PAGUE-SE
EM 09 / 09 / 2013

Prefeito Municipal

CHEQUE N.º 850698	C/C N.º 19.978-X	BANCO: BB
EMPENHO N.º	PROJ/ATIV/FR:	
ELEMENTO DE DESPESA:		

RECIBO

Recebi/recebemos da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI, o valor de R$ 100,00 (CEM REAIS), referente a ajuda à pessoa carente para pagamento de aluguel para a senhora (MARIA CLAUDINA LEITE XAVIER).

Pelo qual firmo/firmamos a presente quitação.

SÃO MIGUEL DO TAPUIO- PI, 03 / 09 / 2013.

Valor Bruto	R$ 100,00
Descontos:	
INSS	R$
IRRF.....	R$
OUTROS	R$
Valor Líquido	R$ 100,00

PAGO
EM, 09 / 09 / 2013.

Secretaria de Finanças/Tesoureiro

Maria Claudina Leite Xavier

MARIA CLAUDINA LEITE XAVIER
RG: 2.416.084-SSP/PI
CPF: 000.805.103-88

ESTADO DO PIAUI
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO – PI
SECRETARIA DE PROMOÇÃO, ASSISTENCIA SOCIAL E TRABALHO
AV. DINHA ARAGÃO, 112 – CENTRO CEP: 64.330-000
FONE: (86) 3249 – 1208 EMAIL: promocaosocialsmt@gmail.com

Secretaria de Promoção, ASSISTÊNCIA SOCIAL e TRABALHO
Prefeitura de São Miguel do Tapuio - PI

SOLICITAÇÃO

SOLICITANTE: Maria Claudina Leite Xavier
ENDEREÇO: Rua Alto Longe, 81 - Pedrinhas
RG: 2.416.084 SSP/PI CPF: 000.805.103-88
DATA DA SOLICITAÇÃO: 02/09/2013
BENEFÍCIO SOLICITADO:

Solicitação do pagamento de 3 meses de aluguel, R$ 100,00 (cada)

mariaClaudina Leite Xavier
ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO SOLICITANTE

Sr(a) Secretário(a) de Promoção, Assistência Social e Trabalho

Tendo em vista a solicitação constante deste processo e considerando que o(a) solicitante preenche os requisitos para recebimento do benefício por ser pessoa que se encontra em estado de vulnerabilidade social, carente de meios para suprir a necessidade configurada no pedido de ajuda, o que foi constatado por esse serviço de assistência social, vimos solicitar a autorização de V. EXA. para concessão do benefício por ser de inteira justiça social.

Data: 02/09/2013

Técnico Responsável pela Triagem
Ana Alcides Soares Câmara
Assistente Social CRESS-PI-356
CPF: 700.893.923-53

AUTORIZAÇÃO:
Autorizo o atendimento nos termos solicitados.

Data: ____/____/____

Secretário(a) de Promoção,Assistência Social e Trabalho

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CNPJ 06.716.906/0001-93 - Avenida Dinha Aragão, N°. 112, Centro.
São Miguel do Tapuio – PI – CEP: 64.330-000 - fone (086) 3249-1208
SECRETARIA MUNICIPAL DE PROMOÇÃO ASSISTENCIA SOCIAL E TRABALHO

PARECER SOCIAL

I. IDENTIFICAÇÃO

Nome do Responsável Legal: Maria Claudina Leite Xavier

II. DESCRIÇÃO DA SITUAÇÃO ENCONTRADA

Foi realizada visita domiciliar a usuária Maria Claudina Leite Xavier, residente na Rua: Alto Longá n°81 Bairro: Pedrinhas deste município, em entrevista social com a sua filha Selma Soares Xavier, foi observada a situação da casa onde mora é de tijolo, chão de cimento e vive em condições precárias, com apenas 06 cômodos, água encanada e energia elétrica.

Atualmente a família encontra-se com o aluguel atrasado aproximadamente um (01) mês no valor de R$: 100, 00, sendo que a família tem uma renda proveniente de programas sociais no valor R$: 70,00 do Programa Bolsa Família e da Aposentadoria da senhora Maria Claudina Leite Xavier sendo R$: 678,00 e R$: 300,00 do seu filho que realiza trabalho para a prefeitura deste município na função de vigia no Colégio Mamede Alves, totalizando R$: 1048,00 a mesma relatou que teve que realizar uma cirurgia renal e por esse motivo não conseguiu pagar o aluguel e ressaltou que a renda não é suficiente para as necessidades básicas.

Diante da situação supracitada encaminho o caso para a Secretaria de Promoção e Ação Social e Trabalho.

São Miguel do Tapuio, 03 de Setembro de 2013.

Andréia Marques Leitão
Assistente Social
CRESS - PI 1738 / 22ª Região

ASSISTENTE SOCIAL
ANDREIA MARQUES LEITAO

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	R$ #2.000,00#
000	001	1141	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	000	[illegible]	[illegible]	

Pague por este cheque a quantia de Dois mil Reais ——— " ———

——— " ——— e centavos acima

a Prefeitura Municipal de S.M. Tapuio - PI ou à sua ordem

S.M. Tapuio 03 de 09 de 13

BANCO DO BRASIL

SAO MIGUEL DO TAPUIOPI
00 000 000/1441 93
RUA MIGUEL FURTADO SN

CONFECCAO 02/2013

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO
CNPJ 06 716 906/0001-93
CLIENTE BANCARIO DESDE 01/1984

⑈00111416⑈ 00825069854 990001297804⑈

Referente a Caixa para pagamentos diversos, durante o mês de setembro/2013 15643159

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

FB 11410551 03092013

2.000,00

PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Endereço: PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CNPJ Nº : 06716906/0001-93

2013

NOTA DE EMPENHO Nº 1774

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 48	OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOA FÍSICA
3.3.90.48.00	OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOA FÍSICA

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
179.165,00	835,00	100,00	179.065,00

FICHA: 407 DATA: 09/09/2013 LICITAÇÃO: **DISPENSA** Nº PROCESSO: 2531

CREDOR..: **MARIA CLAUDIA LEITE XAVIER** Telefone:

CNPJ/CPF: 000.805.103-88 CÓDIGO: 1093

ENDEREÇO: **RUA ALTO LONGA** CIDADE..: **SAO MIGUEL DO TAPUIO** U.F..:: PI

FONTE DE RECURSOS : 000 RPPS-COMPENSAÇÃO PREVIDENCIÁRIA

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR REF. AJUDA DE CUSTO A PESSOA CARENTE PARA PAGAMENTO DE ALUGUEL. NO VALOR DE R$ 100,00.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

VALOR TOTAL...: 100,00

Valor por Extenso:
cem reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 09/09/2013

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL

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

CONTABILIZADO EM: 09/09/2013

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

PROCESSO: **002531 / 2013**

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **00000927** **MARIA CLAUDIANA LEITE XAVIER**

CNPJ/CPF: 00080510388
Endereço: ALTO LONGA 81
Bairro: BAIRRO PEDRINHAS
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
Fone:

Promoção Social
F-407

ASSUNTO **SOLICITAÇÃO DE DESPESA**

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne

REFERENTE A AJUDA A PESSOA CARENTE PARA PAGAMENTO DE ALUGUEL. R$100,00.

Observações:

DATA: 01/08/2013 **HORA:** 07:43:38

Nestes termos peço deferimento

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

F-407

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
ORGÃO:

SOLICITAÇÃO DE DESPESA – SD Nº /2013
MODELO 01IN Nº 001/2013

1. SECRETARIA DE PROMOÇÃO ASSISTENCIA SOCIAL E TRABALHO

1.1. Tipo de despesa:

1.2. Justificativa:

ALUGUEL

1.3. Detalhamento

VALOR REFERENTE A AJUDA A PESSOA CARENTE PARA PAGAMENTO DE ALUGUEL .(MARIA CLAUDINA LEITE XAVIER)

R$ 100,00

1.4 Data: 01/08/2013.	1.5 Data: 09/09/ 2013.
Assinatura Solicitante	Autorização do Ordenador José Lincoln Sobral Matos Prefeito Municipal CPF: 052.695.255-91

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº: 2531 2013.	2.2. Data: 01/08/2013.	Maria José de Araújo Vieira Coordenadora de Arquivo e Protocolo CPF: 050.292.343-14

3. EMPENHO

3.1. NE Nº	3.2. Valor R$	3.3. Data:	
	100,00	____/____/_____	Assinatura

4. CONTROLADORIA

4.1 Despesa liquidada de acordo com o artigo 63, da Lei 4.320/64 4.2. Data: 01/08/2013.	Controladoria Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data: 09/09/13	Maria da Cruz Pereira da Silva Tesoureira CPF: 535.982.883-87	Autorização do Ordenador

CORREIOS

C P F

Via FCPF

FC0837 / 34

IF 43814386 6 BR

SAO MIGUEL DO TAPUIO - PI
CNPJ....: 34028316180926 Ins Est.: 193018136

COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento..: 04/10/2013 Hora.....: 09:41:34
Caixa.....: 53910608 Matricula..: 89220625
Lancamento.: 007 Atendimento: 00004
Modalidade.: A Vista

DESCRICAO	QTD.	PRECO(R$)
CPF - INSCRICAO	1	5,70
Valor do Porte(R$)..:	5,70	
OBJETO.....: IF43814386BR		

Valor Declarado nao solicitado(R$)
No caso de objeto com valor, faca seguro, declarando o valor do objeto.

VALOR EM DINHEIRO(R$): 5,70
VALOR RECEBIDO(R$)=> 5,70

PROTOCOLO DE ATENDIMENTO

Tipo de Servico.....: CPF - INSCRICAO
Código de Atendimento.: IF43814386BR
Data e Hora.....: 04/10/2013 09:41:34
CPF do Contribuinte...: 000.000.000-00
Nome Completo.....: FRANCISCO DAS CHAGAS LIMA DA SILVA
Data de Nascimento....: 08/05/1978
Sexo.....: MASCULINO
Nome da Mãe.....: LUCIMAR CARLOS LIMA DA SILVA

PAGO POR BANCO
BANCO BB
CONTA Nº 4238-2
CHEQUE Nº 859883

PAGUE-SE 18/09/13

José Lincoln Sobral Matos
PREFEITO MUNICIPAL CPF 052.695.255-91

PAGO EM 1/1

Maria da Cruz Pereira da Silva
TESOUREIRA - CPF 535.982.883-87

CORREIOS

C P F

Via FCPF

FC0837.

IF 43814306 1 BR

SAO MIGUEL DO TAPUIO PI

CNPJ....: 34028316180926 Ins Est.: 193018136

COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento..: 11/10/2013 Hora.....: 10:04:01
Caixa.....: 54024300 Matricula..: 89220625
Lancamento.: 009 Atendimento: 00006
Modalidade.: A Vista

DESCRICAO	QTD.	PRECO(R$)
CPF - INSCRICAO	1	5,70+
Valor do Porte(R$)..:	5,70	
OBJETO.....: IF43814306IBR		
Obj Postado após horário lim post ag. DH (Depois da Hora)		

Valor Declarado nao solicitado(R$)
No caso de objeto com valor, faca seguro, declarando o valor do objeto.

VALOR EM DINHEIRO(R$): 5,70
VALOR RECEBIDO(R$)=> 5,70

PROTOCOLO DE ATENDIMENTO

Tipo de Serviço.....: CPF - INSCRICAO
Código de Atendimento.: IF43814306IBR
Data e Hora.....: 11/10/2013 10:04:01
CPF do Contribuinte...: 073.604.743-37
Nome Completo.....: TIAGO MARTINS DA SILVA
Data de Nascimento....: 24/11/2010
Sexo.....: MASCULINO
Nome da Mãe.....: SANDRA REGINA MARTINS GOMES
Título de Eleitor.....: 000000000000
Naturalidade.....: SAO MIGUEL DO TAPUIO
UF Naturalidade.....: PI
Logradouro.....: AREA INACIO CAETANO
Número.....: 0
Complemento.....:
Bairro/Distrito.....: CANTO
Município.....: SAO MIGUEL DO TAPUIO
UF.....: PI
CEP.....: 64330000
Telefone.....:
Celular.....:
Indicador de Impressão: 4
Código de Ocorrência..: 00

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO NO CPF
(Válido somente com documento de identificação.)
Nº do CPF: 073.604.743-37
Nome: TIAGO MARTINS DA SILVA
Data de Nascimento: 24/11/2010
Comprovante emitido às 10:03:46 do dia 11/10/2013 (hora e data de Brasília)
Código de Controle do Comprovante:
14FF.7E50.D4A2.75DA
Digito Verificador: 00
A autenticidade deste comprovante deverá

BB 4238-2 858883

PAGO EM 10/10/13

Maria da Cruz Pereira da Silva
TESOUREIRA - CPF 535.982.883-87

PAGUE-SE 10/10/13

José Lincoln Serra Matos
PREFEITO MUNICIPAL - CPF 052.695.255-91

CORREIOS

C P F

Via FCPF

FC0837134

IF 43814307 5 BR

BANCO DO BRASIL
BB
AGÊNCIA 4238-2
CONTA Nº 859883
CHEQUE Nº

SAO MIGUEL DO TAPUIO - PI
CNPJ....: 34028316180926 Ins Est.: 193018136

COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento..: 11/10/2013 Hora.....: 10:07:22
Caixa.....: 54024300 Matricula..: 89220625
Lancamento.: 010 Atendimento: 00007
Modalidade.: A Vista

DESCRICAO	QTD.	PRECO(R$)
CPF - INSCRICAO	1	5,70+

Valor do Porte(R$)..: 5,70
OBJETO.....: IF43814307BR
Obj Postado após horário lim post ag. DH (Depois da Hora)

PAGO EM 18/09/13

Maria da Cruz Pereira da Silva
TESOUREIRA - CPF 535.982.883-87

Valor Declarado nao solicitado(R$)
No caso de objeto com valor, faca seguro, declarando o valor do objeto.

VALOR EM DINHEIRO(R$): 5,70
VALOR RECEBIDO(R$)=> 5,70

PROTOCOLO DE ATENDIMENTO

Tipo de Servico.....: CPF - INSCRICAO
Código de Atendimento.: IF43814307BR
Data e Hora.....: 11/10/2013 10:07:22
CPF do Contribuinte...: 073.604.883-97
Nome Completo.....: ADAO ARAUJO DA SILVA
Data de Nascimento....: 27/09/2003
Sexo.....: MASCULINO
Nome da Mãe.....: SANDRA REGINA GOMES ALVES
Titulo de Eleitor.....: 000000000000
Naturalidade.....: SAO MIGUEL DO TAPUIO
UF Naturalidade.....: PI
Logradouro.....: AREA INACIO CAETANO
Número.....: 0
Complemento.....:
Bairro/Distrito.....: CANTO
Municipio.....: SAO MIGUEL DO TAPUIO
UF.....: PI
CEP.....: 64330000
Telefone.....:
Celular.....:
Indicador de Impressão: 4
Código de Ocorrência..: 00

PAGUE-SE 18/09/13

Jose Lincoln Sobral Matos
PREFEITO MUNICIPAL - CPF 052.695 255-91

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO NO CPF
(Válido somente com documento de identificação.)
Nº do CPF: 073.604.883-97
Nome: ADAO ARAUJO DA SILVA
Data de Nascimento: 27/09/2003
Comprovante emitido às 10:07:05 do dia 11/10/2013 (hora e data de Brasília)
Código de Controle do Comprovante:
0C08.2DE8.3B65.202D
Digito Verificador: 00
A autenticidade deste comprovante deverá

CORREIOS

CPF

Via FCPF

FC0837 / 3

IF 43814308 9 BR

SAO MIGUEL DO TAPUIO - PI

CNPJ....: 34028316180926 Ins Est.: 193018136

COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento..: 11/10/2013 Hora.......: 10:10:47
Caixa......: 54024300 Matricula..: 89220625
Lancamento.: 011 Atendimento: 00008
Modalidade.: A Vista

DESCRICAO	QTD.	PRECO(R$)
CPF - INSCRICAO	1	5,70+

Valor do Porte(R$)..: 5,70
OBJETO.........: IF438143089BR
Obj Postado após horário lim post ag. DH (Depois da Hora)

Valor Declarado nao solicitado(R$)
No caso de objeto com valor, faca seguro, declarando o valor do objeto.

VALOR EM DINHEIRO(R$): 5,70
VALOR RECEBIDO(R$)=> 5,70

PROTOCOLO DE ATENDIMENTO

Tipo de Servico.......: CPF - INSCRICAO
Código de Atendimento..: IF438143089BR
Data e Hora..........: 11/10/2013 10:10:47
CPF do Contribuinte...: 073.604.943-62
Nome Completo.........: EVA RAYSSA MARTINS DA SILVA
Data de Nascimento....: 06/11/2008
Sexo..................: FEMININO
Nome da Mãe...........: SANDRA REGINA MARTINS GOMES
Título de Eleitor.....: 000000000000
Naturalidade..........: SAO MIGUEL DO TAPUIO
UF Naturalidade.......: PI
Logradouro............: ÁREA INACIO CAETANO
Número................: 0
Complemento...........:
Bairro/Distrito.......: ZONA RURAL
Município.............: SAO MIGUEL DO TAPUIO
UF....................: PI
CEP...................: 64330000
Telefone..............:
Celular...............:
Indicador de Impressão: 4
Código de Ocorrência..: 00

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO NO CPF
(Válido somente com documento de identificação.)
Nº do CPF: 073.604.943-62
Nome: EVA RAYSSA MARTINS DA SILVA
Data de Nascimento: 06/11/2008
Comprovante emitido às 10:10:30 do dia 11/10/2013 (hora e data de Brasília)
Código de Controle do Comprovante:
52E8.29DF.EBB2.E8B5

PAGO POR BANCO
BANCO 33
CONTA Nº 4038-2
CHEQUE Nº 85-9883

PAGO EM 18/10/13

Maria da Cruz Pereira da Silva
TESOUREIRA - CPF 535.982.883-87

PAGUE-SE 18/10/13

Jose Lincoln Sobra Matos
PREFEITO MUNICIPAL - CPF 052.695.255-91

PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Endereço: PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CNPJ Nº : 06716906/0001-93

2013

NOTA DE EMPENHO Nº 1751

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 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
70.551,35	12.848,65	79,80	70.471,55

FICHA: **406** DATA: **04/09/2013** LICITAÇÃO: **DISPENSA** Nº PROCESSO: **3689**

CREDOR..: **ECT - EMPRESA DE CORREIOS E TELEGRAFOS** Telefone:

CNPJ/CPF: **34.028.316/1809-26** CÓDIGO: **299**

ENDEREÇO: **LOCAL** CIDADE..: **SAO MIGUEL DO TAPUIO** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 001 ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR CORRESPONDENTE A EMISSÃO DE 14 CPF.COMPETENCIA SETEMBRO/2013.NO VALOR DE R$ 79,80.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 79,80

Valor por Extenso:
setenta e nove reais e oitenta centavos * * * * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **04/09/2013**

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL

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

CONTABILIZADO EM: 04/09/2013

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA

CORREIOS

C P F

Via FCPF

FC0837 / 34

IF 43814393 7 BR

SAO MIGUEL DO TAPUIO - PI
CNPJ....: 34028316180926 Ins Est.: 193018136

COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento..: 04/10/2013 Hora.....: 10:23:08
Caixa.....: 53910608 Matricula..: 89220625
Lancamento.: 014 Atendimento: 00011
Modalidade.: A Vista

DESCRICAO	QTD.	PRECO(R$)
CPF - INSCRICAO	1	5,70+

Valor do Porte(R$)..: 5,70
OBJETO.....: IF438143937BR
Obj Postado após horário lim post ag. DH (Depois da Hora)

Valor Declarado nao solicitado(R$)
No caso de objeto com valor, faca seguro, declarando o valor do objeto.

VALOR EM DINHEIRO(R$): 5,70
VALOR RECEBIDO(R$)=> 5,70

PROTOCOLO DE ATENDIMENTO

Tipo de Serviço.....: CPF - INSCRICAO
Código de Atendimento.: IF438143937BR
Data e Hora.....: 04/10/2013 10:23:08
CPF do Contribuinte...: 073.550.583-71
Nome Completo.....: LAURA BEATRIZ GOMES DE SOUSA
Data de Nascimento....: 19/02/2010
Sexo.....: FEMININO
Nome da Mãe.....: LEIRIANE GOMES DA SILVA
Título de Eleitor.....: 000000000000
Naturalidade.....: SAO MIGUEL DO TAPUIO

PAGO POR BANCO
BANCO 33
CONTA Nº 4238-2
CHEQUE Nº 859883

PAGUE-SE 18/09/13

José Lincoln Sobral Matos
PREFEITO MUNICIPAL - CPF 052.695.255-91

PAGO EM 18/09/13

Maria da Cruz Pereira da Silva
TESOUREIRA - CPF 535.982.883-87

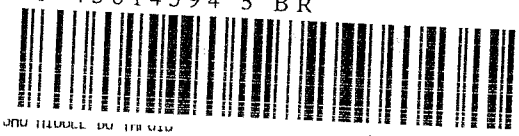
CORREIOS

C P F

Via FCPF

FC0837 / 34

IF 43814394 5 BR



SAO MIGUEL DO TAPUIO

CNPJ....: 34028316180926 Ins Est.: 193018136

COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento..: 04/10/2013 Hora.....: 10:28:47
Caixa.....: 53910608 Matricula..: 89220625
Lancamento.: 015 Atendimento: 00012
Modalidade.: A Vista

DESCRICAO	QTD.	PRECO(R$)
CPF - INSCRICAO	1	5,70+

Valor do Porte(R$)..: 5,70
OBJETO.....: IF43814394 5BR
Obj Postado após horário lim post ag. DH (Depois da Hora)

Valor Declarado nao solicitado(R$)
No caso de objeto com valor, faca seguro, declarando o valor do objeto.

VALOR EM DINHEIRO(R$): 5,70
VALOR RECEBIDO(R$)=> 5,70

PROTOCOLO DE ATENDIMENTO

Tipo de Servico.....: CPF - INSCRICAO
Código de Atendimento.: IF43814394 5BR
Data e Hora.....: 04/10/2013 10:28:47
CPF do Contribuinte...: 073.550.673-62
Nome Completo.....: ANTONIO FRANCISCO RESPLANDE DA SILVA
Data de Nascimento....: 12/10/1992
Sexo.....: MASCULINO
Nome da Mãe.....: FRANCINETE RESPLANDE DA COSTA
Título de Eleitor.....: 004000743150 3
Naturalidade.....: SAO MIGUEL DO TAPUIO

PAGO POR BANCO
BANCO BB
CONTA Nº 4238-2
CHEQUE Nº 853883

PAGO EM 18/09/13

Maria da Cruz Pereira da Silva
TESOUREIRA - CPF 535.982.883-87

PAGUE-SE 18/09/13

José Lincoln Sobral Matos
PREFEITO MUNICIPAL - CPF 052.695.255-91

CORREIOS

C P F

Via FCPF

FC0837 / 34

IF 43814392 3 BR

São Miguel do Tapuio - PI

CNPJ....: 34028316180926 Ins Est.: 193018136

COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento..: 04/10/2013 Hora.....: 10:18:03
Caixa.....: 53910608 Matricula..: 89220625
Lancamento.: 013 Atendimento: 00010
Modalidade.: A Vista

DESCRICAO	QTD.	PRECO(R$)
CPF - INSCRICAO	1	5,70+

Valor do Porte(R$)..: 5,70
OBJETO.....: IF438143923BR
Obj Postado após horário lim post ag. DH (Depois da Hora)

Valor Declarado nao solicitado(R$)
No caso de objeto com valor, faca seguro, declarando o valor do objeto.

VALOR EM DINHEIRO(R$): 5,70
VALOR RECEBIDO(R$)=> 5,70

PROTOCOLO DE ATENDIMENTO

Tipo de Serviço.....: CPF - INSCRICAO
Código de Atendimento.: IF438143923BR
Data e Hora.....: 04/10/2013 10:18:03
CPF do Contribuinte...: 073.550.393-18
Nome Completo.....: LUCIANA ESPERANCA GOMES DA SILVA
Data de Nascimento....: 14/10/2009
Sexo.....: FEMININO
Nome da Mãe.....: CARMEM SANDRA SALVIANO DA SILVA
Título de Eleitor.....: 000000000000

PAGO POR BANCO
BANCO 33
CONTA Nº 4238-2
CHEQUE Nº 859883

PAGO EM 18/09/13
Maria da Cruz Pereira da Silva
TESOUREIRA - CPF 535.982.883-87

PAGUE-SE 18/09/13
José Lincoln Sobral Matos
PREFEITO MUNICIPAL - CPF 052.695.255-91

CORREIOS

C P F

Via FCPF

FC083734

IF 438714391 0 BR

PAGO POR BANCO
BANCO BB
CONTA Nº 4238-2
CHEQUE Nº 855883

SAO MIGUEL DO TAPUIO - PI
CNPJ....: 34028316180926 Ins Est.: 193018136

COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento..: 04/10/2013 Hora.....: 10:10:18
Caixa.....: 53910608 Matricula..: 89220625
Lancamento.: 012 Atendimento: 00009
Modalidade.: A Vista

DESCRICAO	QTD.	PRECO(R$)
CPF - INSCRICAO	1	5,70+

Valor do Porte(R$)..: 5,70
OBJETO.....: IF438143910BR
Obj Postado após horário lim post ag. DH (Depois da Hora)

Valor Declarado nao solicitado(R$)
No caso de objeto com valor, faca seguro, declarando o valor do objeto.

VALOR EM DINHEIRO(R$): 5,70
VALOR RECEBIDO(R$)=> 5,70

PROTOCOLO DE ATENDIMENTO

Tipo de Serviço.....: CPF - INSCRICAO
Código de Atendimento.: IF438143910BR
Data e Hora.....: 04/10/2013 10:10:18
CPF do Contribuinte...: 073.550.163-77
Nome Completo.....: PAULO SERGIO PEREIRA DOS REIS
Data de Nascimento....: 20/07/1996
Sexo.....: MASCULINO
Nome da Mãe.....: MARIA JOSE PEREIRA DA SILVA
Título de Eleitor.....: 0041983751503

PAGO EM 18/09/13
Maria da Cruz Pereira da Silva
TESOUREIRA - CPF 535.982.883-87

PAGUE-SE 18/09/13
José Lincoln Sobral Matos
PREFEITO MUNICIPAL - CPF 052.695.255-91

CORREIOS

C P F

Via FCPF

FC0837 / 34

IF 43814390 6 BR

SAO MIGUEL DO TAPUIO - PI
CNPJ....: 34028316180926 Ins Est.: 193018136

COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento..: 04/10/2013 Hora.....: 10:06:21
Caixa.....: 53910608 Matricula..: 89220625
Lancamento.: 011 Atendimento: 00008
Modalidade.: A Vista

DESCRICAO	QTD.	PRECO(R$)
CPF - INSCRICAO	1	5,70+
Valor do Porte(R$)..:	5,70	

OBJETO.....: IF43814390GBR
Obj Postado após horário lim post ag. DH (Depois da Hora)

Valor Declarado nao solicitado(R$)
No caso de objeto com valor, faca seguro, declarando o valor do objeto.

VALOR EM DINHEIRO(R$): 5,70
VALOR RECEBIDO(R$)=> 5,70

PROTOCOLO DE ATENDIMENTO

Tipo de Servico.....: CPF - INSCRICAO
Código de Atendimento.: IF43814390GBR
Data e Hora.....: 04/10/2013 10:06:21
CPF do Contribuinte...: 073.550.033-99
Nome Completo.....: ADAO CLEISSON OLIVIERA ANGELO
Data de Nascimento....: 18/08/2002
Sexo.....: MASCULINO
Nome da Mãe.....: GIZALVA PINTO DE OLIVEIRA
Título de Eleitor.....: 000000000000
Naturalidade.....: SAO MIGUEL DO TAPUIO

PAGO POR BANCO
BANCO BB
CONTA Nº 4238-2
CHEQUE Nº 855883

PAGUE-SE 18/09/13
José Lincoln Sobral Matos
PREFEITO MUNICIPAL - CPF 052.895.255-91

PAGO EM 18/09/13
Maria da Cruz Pereira da Silva
TESOUREIRA - CPF 535.982.883-87

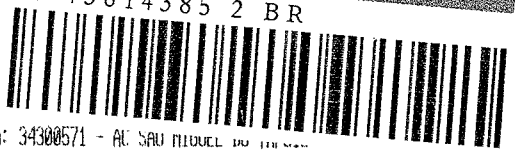
CORREIOS

C P F

Via FCPF

FC0837/34

IF 43814385 2 BR



Ag: 34300571 - AC SAO MIGUEL DO TAPUIO

SAO MIGUEL DO TAPUIO - PI

CNPJ....: 34028316180926 Ins Est.: 193018136

COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento..: 04/10/2013 Hora.....: 09:26:10
Caixa.....: 53910608 Matricula..: 89220625
Lancamento.: 006 Atendimento: 00003
Modalidade.: A Vista

DESCRICAO	QTD.	PRECO(R$)
CPF - INSCRICAO	1	5,70+
Valor do Porte(R$)..:	5,70	
OBJETO.....: IF438143852BR		

Valor Declarado nao solicitado(R$)
No caso de objeto com valor, faca seguro, declarando o valor do objeto.

VALOR EM DINHEIRO(R$): 5,70
VALOR RECEBIDO(R$)=> 5,70

PROTOCOLO DE ATENDIMENTO

Tipo de Serviço.....: CPF - INSCRICAO
Código de Atendimento.: IF438143852BR
Data e Hora.....: 04/10/2013 09:26:10
CPF do Contribuinte...: 073.548.873-82
Nome Completo.....: IVANESSA ALVES DA SILVA
Data de Nascimento....: 02/04/1997
Sexo.....: FEMININO
Nome da Mãe.....: MARIA DO SOCORRO ALVES BRIOZO
Título de Eleitor.....: 004220481150 3

PAGO POR BANCO
BANCO 33
CONTA Nº 1238-2
CHEQUE Nº 858883

PAGUE-SE 18/09/13

José Lincoln Sobral Matos
PREFEITO MUNICIPAL - CPF 052.695.255-91

PAGO EM 18/09/13

Maria da Cruz Pereira da Silva
TESOUREIRA - CPF 535.982.883-87

CORREIOS

C P F

Via FCPF

FC08371

IF 43814384 9 BR

... MIGUEL DO TAPUIO - PI

CNPJ....: 34028316180926 Ins Est.: 193018136

COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento..: 04/10/2013 Hora.....: 09:22:41
Caixa.....: 53910608 Matricula..: 89220625
Lancamento.: 005 Atendimento: 00002
Modalidade.: A Vista

DESCRICAO	QTD.	PRECO(R$)
CPF - INSCRICAO	1	5,70+
Valor do Porte(R$)..:	5,70	
OBJETO.....: IF438143849BR		

Valor Declarado nao solicitado(R$)
No caso de objeto com valor, faca seguro, declarando o valor do objeto.

VALOR EM DINHEIRO(R$): 5,70
VALOR RECEBIDO(R$)=> 5,70

PROTOCOLO DE ATENDIMENTO

Tipo de Servico.....: CPF - INSCRICAO
Código de Atendimento.: IF438143849BR
Data e Hora.....: 04/10/2013 09:22:41
CPF do Contribuinte...: 073.548.733-22
Nome Completo.....: JOAO PEDRO VIEIRA DIAS
Data de Nascimento....: 06/06/2001
Sexo.....: MASCULINO
Nome da Mãe.....: MARIA DO SOCORRO VIEIRA DA SILVA
Título de Eleitor.....: 000000000000
Naturalidade.....: SAO MIGUEL DO TAPUIO
UF Naturalidade.....: PI
Logradouro.....: ÁREA LUIS ARAUJO
Número.....: 0
Complemento.....:
Bairro/Distrito.....: ZONA RURAL
Município.....: SAO MIGUEL DO TAPUIO

PAGO POR BANCO
BANCO BB
CONTA Nº 4238-2
CHEQUE Nº 858883

PAGUE-SE 18/09/13

Jose Lincoln Sobral Matos
PREFEITO MUNICIPAL - CPF 052.695.255-91

PAGO EM 18/09/13

Maria da Cruz Pereira da Silva
TESOUREIRA - CPF 555.982.883-87

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

PROCESSO: 003689 / 2013

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: 00000223 ECT- EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS

CNPJ/CPF: 34028316180926
Endereço: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
Bairro: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
Fone:

ASSUNTO **SOLICITAÇÃO DE DESPESA**

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne

REFERENTE A EMISSAO DE 14 CPF, NO MES DE SETEMBRO DE 2013. R$79,80.

Observações:

DATA: 06/09/2013 **HORA:** 12:32:07

Nestes termos peço deferimento

Maria José de A. Vieira

Maria José de Araújo Vieira
Coordenadora de Arquivo e Protocolo
CPF: 050.232.343-14

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
ORGÃO:

SOLICITAÇÃO DE DESPESA – SD Nº /2013
MODELO 01IN Nº 001/2013

1. SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

1.1. Tipo de despesa:
1.2. Justificativa: Emissão de CPF
1.3. Detalhamento Referente a emissão de 14 CPF, no mês de Setembro de 2013. Valor total R$: 79,80

1.4 Data: 02/09/13 Assinatura Solicitante	1.5 Data: 18/09/13 José Lincoln Sobral Matos Prefeito Municipal CPF: 052.695.255-91 Autorização do Ordenador

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº: 3689 / 2013	2.2. Data: 06/09/2013	Maria José de Araújo Vieira Coordenadora de Cadastro e Protocolo CPF: 050.232.343-14 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 4.2. Data: 09/09/2013	Juciléia Queiroz Soares Controladora Interna CPF: [illegible] Controladoria Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data: 18/09/13 Maria da Cruz Pereira da Silva Tesoureira CPF: 535.982.883-87	Autorização do Ordenador

Prefeitura Municipal de São Miguel do Tapuio – PI
Central de Documentação.

Relação dos CPFS DO MÊS DE SETEMBRO

1. Andressa Bezerra Melo **valor R$: 5,70**
2. Alide Maciel da Silva
3. Ana Clara da Silva Ribeiro
4. Adão Cleisson Oliveira Ângelo
5. Clarice da Silva Ribeiro
6. Carlos da Silva Ribeiro
7. Francisco das Chagas Lima da Silva
8. Ivanessa Alves da Silva
9. João Marcos Bezerra Melo
10. João Pedro Vieira Dias
11. João Paulo Bezerra Melo
12. Luciana Esperança Gomes da Silva
13. Paulo Sergio Pereira dos Reis
14. Vanessa Bezerra Melo

Valor Total R$: 79,80

São Miguel do Tapuio – PI 06 DE SETEMBRO DE 2013

Comp 008 | Banco 001 | Agência 1141 | DV X | C1 9 | Conta 4.238-2 | C2 5 | Série 800 | Cheque N.o 859839 | C3 5 | R$ 382,20

Pague por este cheque a quantia de Trezentos e oitenta e dois reais e vinte centavos " e centavos acima

a Prefeitura Municipal de S. M. Tapuio - PI ou à sua ordem

S. M. Tapuio 18 de 09 de 13

BANCO DO BRASIL

SAO MIGUEL DO TAPUIOPI
00.000.000/1441.93
RUA MIGUEL FURTADO SN

CONFECCAO: 08/2013

ICA 1141-280813-K

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO
CNPJ 06.716.906/0001-93
CLIENTE BANCARIO DESDE 01/1984

Pagamento referente a CPFs e RGs

09428825

Maria da Cruz Pereira da Silva
Tesoureira
CPF: 536.982.883-87

CORREIOS

C P F

Via FCPF

FC0837134

IF 43814389 7 BR

SAO MIGUEL DO TAPUIO - PI

CNPJ....: 34028316180926 Ins Est.: 193018136

COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento..: 04/10/2013 Hora.....: 10:01:51
Caixa.....: 53910608 Matricula..: 89220625
Lancamento.: 010 Atendimento: 00007
Modalidade.: A Vista

DESCRICAO	QTD.	PRECO(R$)
CPF - INSCRICAO	1	5,70+

Valor do Porte(R$)..: 5,70
OBJETO.....: IF438143897BR
Obj Postado após horário lim post ag. DH (Depois da Hora)

Valor Declarado nao solicitado(R$)
No caso de objeto com valor, faca seguro, declarando o valor do objeto.

VALOR EM DINHEIRO(R$): 5,70
VALOR RECEBIDO(R$)=> 5,70

PROTOCOLO DE ATENDIMENTO

Tipo de Serviço.....: CPF - INSCRICAO
Código de Atendimento.: IF438143897BR
Data e Hora.....: 04/10/2013 10:01:51
CPF do Contribuinte...: 073.549.923-30
Nome Completo.....: ANA CLARA DA SILVA RIBEIRO
Data de Nascimento....: 30/11/2006
Sexo.....: FEMININO
Nome da Mãe.....: ALIDE MACIEL DA SILVA
Titulo de Eleitor.....: 000000000000
Naturalidade.....: SAO MIGUEL DO TAPUIO
UF Naturalidade.....: PI
Logradouro.....: AREA PALMEIRA DE CIMA
Número.....: 0
Complemento.....:
Bairro/Distrito.....: ZONA RURAL
Município.....: SAO MIGUEL DO TAPUIO
UF.....: PI
CEP.....: 64330000
Telefone.....:
Celular.....:
Indicador de Impressão: 4
Código de Ocorrência..: 00

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO NO CPF
(Válido somente com documento de identificação.)
Nº do CPF: 073.549.923-30
Nome: ANA CLARA DA SILVA RIBEIRO
Data de Nascimento: 30/11/2006
Comprovante emitido às 10:01:35 do dia 04/10/2013 (hora e data de Brasília)
Código de Controle do Comprovante:
7C50.8B52.B1B9.F24C
Digito Verificador: 00
A autenticidade deste comprovante deverá

PAGO POR CHEQUE
BANCO BB
CONTA Nº 4238-2
CHEQUE Nº 859883

PAGO EM 10/10/13
Maria da Cruz Pereira da Silva
TESOUREIRA - CPF 535.982.883-87

PAGUE-SE 18/09/13
José Lincoln Sobral Matos
PREFEITO MUNICIPAL - CPF 052.695.255-91

Centauro Gráfica

CORREIOS

C P F

Via FCPF

FC0837 / 3

IF 43814388 3 BR

SAO MIGUEL DO TAPUIO - PI
CNPJ....: 34028316180926 Ins Est.: 193018136

COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento..: 04/10/2013 Hora.....: 09:49:56
Caixa.....: 53910608 Matricula..: 89220625
Lancamento.: 009 Atendimento: 00006
Modalidade.: A Vista

DESCRICAO	QTD.	PRECO(R$)
CPF - INSCRICAO	1	5,70+
Valor do Porte(R$)..:	5,70	
OBJETO.....: IF438143883BR		

Valor Declarado nao solicitado(R$)
No caso de objeto com valor, faca seguro, declarando o valor do objeto.

VALOR EM DINHEIRO(R$): 5,70
VALOR RECEBIDO(R$)=> 5,70

PROTOCOLO DE ATENDIMENTO

Tipo de Servico.....: CPF - INSCRICAO
Código de Atendimento.: IF438143883BR
Data e Hora.....: 04/10/2013 09:49:56
CPF do Contribuinte...: 073.549.643-95
Nome Completo.....: CLARICE DA SILVA RIBEIRO
Data de Nascimento....: 06/02/2010
Sexo.....: FEMININO
Nome da Mãe.....: ALIDE MACIEL DA SILVA
Titulo de Eleitor.....: 000000000000
Naturalidade.....: SAO MIGUEL DO TAPUIO
UF Naturalidade.....: PI
Logradouro.....: AREA PALMEIRA DE CIMA
Número.....: 0
Complemento.....:
Bairro/Distrito.....: ZONA RURAL
Município.....: SAO MIGUEL DO TAPUIO
UF.....: PI
CEP.....: 64330000
Telefone.....:
Celular.....:
Indicador de Impressão: 4
Código de Ocorrência..: 00

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO NO CPF
(Válido somente com documento de identificação.)
Nº do CPF: 073.549.643-95
Nome: CLARICE DA SILVA RIBEIRO
Data de Nascimento: 06/02/2010
Comprovante emitido às 09:49:39 do dia 04/10/2013 (hora e data de Brasília)
Código de Controle do Comprovante:
0644.25A3.2D15.0777
Digito Verificador: 00
A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na Internet, no endereco: http://www.receita.fazenda.gov.br
(Modelo aprovado pela IN RFB Nº [illegible])

PAGO POR BANCO
BANCO BB
CONTA Nº 4938-2
CHEQUE Nº 859883

PAGO EM 18/09/13
Maria da Cruz Pereira da Silva
TESOUREIRA - CPF 535.982.883-87

PAGUE-SE 18/09/13
José Lincoln Sobral Matos
PREFEITO MUNICIPAL - CPF 052.695.255-91

CORREIOS

C.P.F.

Via FCPF

FC0837/3

IF 43814387 0 BR

SAO MIGUEL DO TAPUIO - PI
CNPJ....: 34028316180926 Ins Est.: 193018136

COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento..: 04/10/2013 Hora.....: 09:45:31
Caixa.....: 53910608 Matricula..: 89220625
Lancamento.: 008 Atendimento: 00005
Modalidade.: A Vista

DESCRICAO	QTD.	PRECO(R$)
CPF - INSCRICAO	1	5,70+
Valor do Porte(R$)..:		5,70
OBJETO.....: IF438143870BR		

Valor Declarado nao solicitado(R$)
No caso de objeto com valor, faca seguro,
declarando o valor do objeto.

VALOR EM DINHEIRO(R$): 5,70
VALOR RECEBIDO(R$)=> 5,70

PROTOCOLO DE ATENDIMENTO

Tipo de Serviço.....: CPF - INSCRICAO
Código de Atendimento.: IF438143870BR
Data e Hora.....: 04/10/2013 09:45:31
CPF do Contribuinte...: 073.549.523-89
Nome Completo.....: CARLOS DA SILVA RIBEIRO
Data de Nascimento....: 04/12/2008
Sexo.....: MASCULINO
Nome da Mãe.....: ALIDE MACIEL DA SILVA
Título de Eleitor.....: 000000000000
Naturalidade.....: SAO MIGUEL DO TAPUIO
UF Naturalidade.....: PI
Logradouro.....: AREA PALMEIRA DE CIMA
Número.....: 0
Complemento.....:
Bairro/Distrito.....: ZONA RURAL
Município.....: SAO MIGUEL DO TAPUIO
UF.....: PI
CEP.....: 64330000
Telefone.....:
Celular.....:
Indicador de Impressão: 4
Código de Ocorrência..: 00

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO NO CPF
(Válido somente com documento de identificação.)
Nº do CPF: 073.549.523-89
Nome: CARLOS DA SILVA RIBEIRO
Data de Nascimento: 04/12/2008
Comprovante emitido às 09:45:15 do dia
04/10/2013 (hora e data de Brasília)
Código de Controle do Comprovante:
67D5.6371.86F6.357B
Digito Verificador: 00
A autenticidade deste comprovante deverá
ser confirmada na Internet, no endereço:
http://www.receita.fazenda.gov.br

PAGO POR BANCO
BANCO 60
CONTA Nº 4238-2
CHEQUE Nº 859983

PAGO EM 18/09/13
Maria da Cruz Pereira da Silva
TESOUREIRA - CPF 535.982.883-87

PAGUE-SE 18/09/13
José Lincoln Sobral Matos
PREFEITO MUNICIPAL - CPF 852.695.255-91

PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Endereço: PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CNPJ Nº : 06716906/0001-93

2013

NOTA DE EMPENHO Nº 1750

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 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
70.853,75	12.546,25	302,40	70.551,35

FICHA: 406 DATA: 04/09/2013 LICITAÇÃO: **DISPENSA** Nº PROCESSO: 3688

CREDOR..: **SECRETARIA DE SEGURANÇA PUBLICA** Telefone:

CNPJ/CPF: 06.553.549/0001-90 CÓDIGO: 718

ENDEREÇO: CIDADE..: **SAO MIGUEL DO TAPUIO** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 001 ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR CORRESPONDENTE A EXPEDIÇÃO DE 21 RG.COMPETENCIA SETEMBRO/2013. NO VALOR DE R$ 302,40.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

VALOR TOTAL...: 302,40

Valor por Extenso:
trezentos e dois reais e quarenta centavos * * * * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 04/09/2013

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL

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

CONTABILIZADO EM: 04/09/2013

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

PROCESSO: **003688 / 2013**

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **00000258** **SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA**

CNPJ/CPF: 06553549000190
Endereço: RUA BARROSO 241
Bairro: CENTRO
Cidade: TERESINA
Fone:

Ação Social
Fl. 406

ASSUNTO **SOLICITAÇÃO DE DESPESA**

F - [illegible]

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne

REFERENTE A EXPEDICAO DE 21 RG. R$302,40.

Observações:

pg

DATA: 06/09/2013 **HORA:** 12:28:48

Nestes termos peço deferimento

Maria José de A. Oliveira

Maria José de Araújo Oliveira
Coordenadora de Protocolo e Arquivo
CPF: 858.232.343-14

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
ORGÃO:

SOLICITAÇÃO DE DESPESA – SD Nº /2013
MODELO 01IN Nº 001/2013

1. SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

1.1. Tipo de despesa:
1.2. Justificativa : EXPEDIÇÃO DE RG
1.3. Detalhamento
PAGAMENTO A SECRETARIA DE SEGURANÇA PUBLICA REFERENTE DE 21 RG VALOR: 302,40

1.4 Data: 02/09/13 Assinatura Solicitante	1.5 Data: 16/09/13 Autorização do Ordenador José Lincoln Sobral Matos Prefeito Municipal CPF: 052.695.255-91

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº: 3688 / 2013	2.2. Data: 06/09/2013	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 4.2. Data: 09/09/2013	Controladoria Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data: 16/09/13	Maria da Cruz Pereira da Silva Tesoureira CPF: 535.982.883-87	Autorização do Ordenador

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUÍO

CENTRAL DE DOCUMENTAÇÃO

RELAÇÃO DE RG ENVIADAS PARA TERESINA

	TAXA
01-ANTONIO FRANCISCO DA SILVA	14,40
02-ANTONIA JACIRA NOGUEIRA DA CRUZ	
03-ANTONIO UBALDO PEREIRA DA SILVA	
04- DIVANIRA ALVES LIMA CRUZ	
05- FRANCISCO ANTÃO NETO	
06-FRANCISCA VIEIRA DE ARAUJO SOUSA	
07-FRANCISCO MACIEL SOARES MONTE	
08-FRANCINEUDO FERNADES DE SOUSA	
09-FRANCISCO CLAUDENI PINHO OLIVEIRA	
10-FRANCISCO PIRES LIMA DE OLIVEIRA FILHO	
11-JUSCELIO PEREIRA DE OLIVEIRA	
12-JACINTA MARTINS DE CASTRO	
13-LUIS LIMA DE SOUSA	
14-LUCILENE FERREIRA LEITE	
15-MARIA GOMES DA SILVA	
16-MARIA GERMANO DA SILVA	
17-MARIA ALVES DE MACEDO	
18-RODRIGO MORENO DA SILVA	
19-VERA LUCIA GERMANO DA SILVA	
20-VALDEMIR SABOIA CARDOSO	
21-VANDERLEY ALVES PEREIRA	

VALOR R$: 302,40

SÃO MIGUEL 06 DE SETEMBRO DE 2013

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA
DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO - DAR

Sisdar Versão 1.6.2

01 - Inscrição Estadual	02 - CNPJ/CPF: 750.461.909-40		12 - Período de Referência: 02/2008
03 - Nome ou Razão Social: PREF.MUN.SÃO MIGUEL TAPUIO-PI			13 - Data de Vencimento: 24/09/2013
04 - Endereço Completo			14 - Código da Receita: 121037
05 - Município: -	06 - UF	07 - CEP	15 - Nº do Documento de Origem
08 - Especificação da Receita: Taxa - Secretaria de Segurança Pública			16 - Número da Parcela
09 - Informações Complementares: PAGAR NA REDE BANCÁRIA CREDENCIADA 21 CARTEIRAS DE IDENTIDADES PREF.MUN.SÃO MIGUEL TAPUIO-PI Valores calculados para data de pagamento 24/09/2013 e sujeitos a homologação posterior pelo fisco			17 - Valor Principal: 302,40
			18 - Atualização Monetária: 0,00
			19 - Juros: 0,00
			20 - Multa: 0,00
10 - Autenticação: VIA DO CONTRIBUINTE			21 - Taxa: 0,00
			22 - Total a Recolher: 302,40

11 - Linha Digitável

85640000003-5 02400268140-1 75046190940-0 12103721700-1

8564000001950 240913 00302,40 095 954 022389181124

José Lincoln Soares Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

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

Comp 008 | Banco 001 | Agência 1141 | DV X | C1 9 | Conta 4.259-2 | C2 5 | Série 900 | Cheque N.o 859885 | C3 5

Pague por este cheque a quantia de trezentos e oitenta e dois reais e vinte centavos ——— e centavos acima

a Prefeitura Municipal de S. M. Tapuio - PI ou à sua ordem

S. M. Tapuio 18 de 09 de 13

R$ #382,20#

BANCO DO BRASIL

SAO MIGUEL DO TAPUIOPI
00.000.000/1441.93
RUA MIGUEL FURTADO SN

CONFECCAO: 08/2013

ICA-1141-260813-K

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO
CNPJ 06.716.906/0001-93
CLIENTE BANCARIO DESDE 01/1984

Pagamento referente a CPFs e RGs

09428825

Maria da Cruz Pereira da Silva
Tesoureira
CPF: 536.962.883-87

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
008	001	1141	X	9	4.238-2	3	800	859872	0

R$ #617,70#

Pague por este cheque a quantia de Seiscentos e dezessete reais e setenta centavos e centavos acima

a Francisco Mauro Alves de Freitas ou à sua ordem

S. M. Tapuio 18 de 09 de 13

BANCO DO BRASIL

SAO MIGUEL DO TAPUIOPI
00.000.000/1441.93
RUA MIGUEL FURTADO SN

CONFECCAO: 08/2013

ICA-1141-280813-K

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO
CNPJ 06.716.906/0001-93
CLIENTE BANCARIO DESDE 01/1984

⑈00111415⑈ 0088598725⑈ 936000423826⑈

GOVERNO

Emissão de comprovantes

02/10/2013 10:48:55

```
20/09/2013    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:27:48
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                  20/09/2013
NR. DOCUMENTO                661.141.000.012.978
VALOR TOTAL                                14,20
******  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            E.025.72D.29B.0DF.1D0
```

Transação efetuada com sucesso por: J8183318 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA.

PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Endereço: PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CNPJ Nº : 06716906/0001-93

2013

NOTA DE EMPENHO Nº 1761

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 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
51.132,92	18.867,08	710,00	50.422,92

FICHA: 404 DATA: 05/09/2013 LICITAÇÃO: **DISPENSA** N° PROCESSO: 3767

CREDOR..: **FRANCISCO MAURO ALVES DE FREITAS** Telefone:

CNPJ/CPF: 957.099.593-91 CÓDIGO: 1041

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

FONTE DE RECURSOS : 001 ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR CORRESPONDENTE A AQUISIÇÃO DE MÃO DE OBRA (CONSETO DE 05 MONITORES E 04 ESTABILIZADORES), DO TELECENTRO ,A SERVIÇO DA PREFEITURA MUNICIPAL. COMPETENCIA SETEMBRO/2013. NO VALOR DE R$ 710,00

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

VALOR TOTAL...: 710,00

Valor por Extenso:
setecentos e dez reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 05/09/2013

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL

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

CONTABILIZADO EM: 05/09/2013

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

PROCESSO: 003767 / 2013

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: 00000843 FRANCISCO MAURO ALVES DE FREITAS

CNPJ/CPF: 95709959391
Endereço: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
Bairro: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI
Fone:

ASSUNTO **SOLICITAÇÃO DE DESPESA** F - 404

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne

AQUISICAO DE MAO DE OBRA (CONSERTOS DE 5 MONITORES E 4 ESTABILIZADORES), DO TELECENTRO, A SERVICO DA PREFEITURA MUNICIPAL. R$710,00.

Observações:

pg

DATA: 09/09/2013 **HORA:** 07:54:50

Nestes termos peço deferimento

Maria [illegible] Araújo Vieira
Coordenadora do Arquivo e Protocolo
CPF: 050.232.343-14

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
ORGÃO:

SOLICITAÇÃO DE DESPESA – SD Nº /2013
MODELO 01IN Nº 001/2013

1. PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO - PI

1.1. Tipo de despesa: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO.

1.2. Justificativa:

REFERENTE À AQUISIÇÃO DE MAO DE OBRA (CONSERTO DE 5 MONITORES E 4 ESTABILIZADORES), DO TELECENTRO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO – PI.

1.3. Detalhamento

PAGAMENTO A FRANCISCO MAURO ALVES DE FREITAS, REFERENTE À AQUISIÇÃO DE MAO DE OBRA (CONSERTO DE 5 MONITORES E 4 ESTABILIZADORES), DO TELECENTRO. NO VALOR DE **R$ 710,00 REAIS.** PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO – PI.

R$ 710,00

1.4 Data: 06/09/2013	1.5 Data: 18/09/13
Gilmar Marques Beserra CPF: 352.400.753-87 CHEFE DE GABINETE Assinatura Solicitante	José Lincoln Sobral Matos Prefeito Municipal CPF: 052.695.255-91 Autorização do Ordenador

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº:	2.2. Data:	
3767/2013	09/09/2013	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 4.2. Data: 09/09/2013	Controladoria Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data: 18/09/13	Maria da Cruz Pereira da Silva Tesoureira CPF: 535.982.883-87

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: 3169**

Nat. da Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO Data de Processamento: 09/09/2013

PIS/NIT: Data da Nota: 09/09/2013

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome: FRANCISCO MAURO ALVES DE FREITAS

Endereço: SÃO MIGUEL DO TAPUIO/ PI, Comple: Bairro:

Municipio: SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI CEP: 64330000

CNPJ: 95709959391 Inscr. Est. 1911340 Inscr. Municipal:

Fone: Fax: Dt. Nasc.: 08/09/1977 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

Municipio: 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	AQUISIÇÃO DE MÃO DE OBRA (CONSERTOS DE 5 MONITORES E 4 ESTABILIZADORES), DO TELECENTRO, A SERVIÇO DA PREFEITURA MUNICIPAL.		710,00	1	710,00	2

NÃO VALIDA COMO RECIBO **TOTAL DA NOTA R$** 710,00

TOTAL DA NOTA	VALOR DO ISSQN	VALOR DO INSS	VALOR DO IRRF	VR. SEST/SENAT	VALOR EXPED.	VALOR LIQUIDO
710,00	14,20	78,10	0,00	0,00	0,00	617,70

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

09 de setembro de 2013

MARIA JOSE DE ARAUJO VIEIRA

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: **000788**

Contribuinte: **FRANCISCO MAURO ALVES DE FREITAS** CPF/CNPJ: **95709959391**

Endereço: **SAO MIGUEL DO TAPUIO/ PI, Complemento:**

Bairro: **CEP: 64330000**

Cidade: **SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI**

Itens	Discriminação dos Serviços	Valor	Aliq.(%)
00001	AQUISIÇÃO DE MÃO DE OBRA (CONSERTOS DE 5 MONITORES E 4 ESTABILIZADORES), DO TELECENTRO, A SERVIÇO DA PREFEITURA MUNICIPAL.	710,00	2

Importa a presente conta na quantia de R$ 710 (setecentos e dez reais)

ORDEM DE PAGAMENTO

Declaro para os devidos fins que:

- [ ] os materiais foram recebidos.
- [x] os serviços foram prestados.
- [ ] as despesas foram realizadas.
- [ ] as obras foram executadas.

Em 18/09/13

Hélio Alves Nogueira
CPF: 916.777.693-00

SERVIDOR

Autorizo o pagamento, atendidas as formalidades legais.

Em 18/09/13

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

SERVIDOR

RECIBO

Valor do Serviço	ISSQN	INSS	IRRF	Correção	Outros	Valor Líquido
710,00	14,20	78,10	0,00			617,70

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO - ESTADO DO PIAUÍ, a quantia líquida de R$ 617,7 (seiscentos e dezessete reais e setenta centavos), correspondente à conta acima especificada.

Pago em 18/09/13
Banco 33
Conta nº 4238-2
Cheque 859879

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

Em 18/09/13

Francisco Mauro Alves de Freitas

CREDOR

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO

PRACA CORONEL MANOEL EVARISTO, Nº 92 - CENTRO

CNPJ: 06716906000193

SEED

SAO MIGUEL DO

CORREIOS

Guia para Recolhimento de ISSQN de Nota Avulsa - 2013

Cadastro: **000788** Módulo: **5** Receita Principal: **18**

Contribuinte: **FRANCISCO MAURO ALVES DE FREITAS** CPF/CNPJ: **95709959391**

Endereço: **SAO MIGUEL DO TAPUIO/ PI, Complemento:**

Bairro: **CEP: 64330000**

Cidade: **SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI**

Número da Nota	Data da Nota	Valor do Serviço	ISSQN	INSS	IRRF	Vencimento
3169	09/09/2013	710,00	14,20	78,10	0,00	09/09/2013

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar
14,20				

Itens	Discriminação dos Serviços	Valor	Aliq.(%)
00001	AQUISIÇÃO DE MÃO DE OBRA (CONSERTOS DE 5 MONITORES E 4 ESTABILIZADORES), DO TELECENTRO, A SERVIÇO DA PREFEITURA MUNICIPAL.	710,00	2

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

Código de Baixa	Vencimento	Cadastro: 000788	Módulo: 5	Receita Principal: 18
2-3330-1-1	09/09/2013			

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar
14,20				

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

ISS VARIAVEL

14,20

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
ORGÃO:

SOLICITAÇÃO DE DESPESA – SD Nº /2013
MODELO 01IN Nº 001/2013

1. SECRETARIA DE PROMOÇÃO ASSISTENCIA SOCIAL E TRABALHO

1.1. Tipo de despesa:

1.2. Justificativa:

PASSAGENS - TRANSFURTADO

1.3. Detalhamento

VALOR REFERENTE A PASSAGENS NO MÊS DE AGOSTO DE 2013.

R$ 5.426,00

1.4 Data: 06 DE SETEMBRO DE 2013.	1.5 Data: 06 DE SETEMBRO DE 2013.
Assinatura Solicitante	José Lincoln Sobral Matos Prefeito Municipal CPF: 052.695.255-91 Autorização do Ordenador

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº: 3629 2013.	2.2. Data: 05/09/2013.	Maria José de Araújo Vieira Coordenadora de Arquivo e Protocolo CPF: 050.292.343-14 Assinatura

3. EMPENHO

3.1. NE Nº	3.2. Valor R$	3.3. Data:	
	5.426,00	___/___/___	Assinatura

4. CONTROLADORIA

4.1 Despesa liquidada de acordo com o artigo 63, da Lei 4.320/64 4.2. Data: 05/09/2013.	Juciléia Lourenço Soares Controladora Interna CPF: 008.814.537-90 Controladoria Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data: 09/13	Maria da Cruz Pereira da Silva Tesoureira CPF: 535.982.883-87	Autorização do Ordenador

RECEBEMOS DE ETIVALDO MELO FURTADO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Nº 000.000.003

SÉRIE: 3

ETIVALDO MELO FURTADO E CIA LTDA

1

Av. Dinha Aragão, 320 - - Centro, Sao Miguel do Tapuio, PI - CEP: 64330000 - Fone/Fax: 8632220239

Nº 000.000.003
SÉRIE: 3
Página 1 de 1

2213 0903 0296 7400 0107 5500 3000 0000 0315 0260 7010

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
422130010269129 - 06/09/2013 09:36

5949- OUTRAS SAIDAS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

194430243 03.029.674/0001-07

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO TAPUIO DO PIAUI 06.716.906/0001-93 06/09/2013

PC PRESIDENTE VARGAS, 92 - CASA CENTRO 64330-000

Sao Miguel do Tapuio 8632491333 PI ISENTO

'AGAMENTO À VISTA

0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.226,00
0,00	0,00	0,00	200,00	0,00	5.426,00

9 - Sem Frete

001	PASSAGENS	87029090	0102	5949	UN	134,0000	39,0000	5.226,00	

Transfurtado

C.N.P.J 03.029.674/0001-07 • I. Est. 19.443.024-3
Av. Joaquim Ribeiro, 933 • Centro • CEP 64.001-480
Fone: (86) 3222-0239 • Teresina - Piauí

RECIBO

Valor R$ = 5.436,00

Recebemos de Prefeitura Municipal de São Miguel do Tapuio

A importância de R$ 5.436,00 (cinco mil quatrocentos e trinta e seis reais)

Referente a (o) pagamento de passagem para pessoas carente do município

Teresina - PI, 19 de setembro de 2013

ETIVALDO MELO FURTADO E CIA. LTDA.

PAGUE-SE 19/09/13 — PAGO EM 19/09/13 — Tesouraria / Receber

Jose Lincoln Sobral Matos
PREFEITO MUNICIPAL - CPF 052.695.255-91

Maria da Cruz Pereira da Silva
TESOUREIRA - 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

SEED

SAO MIGUEL DO

CORREIOS

Guia para Recolhimento de ISSQN de Nota Avulsa - 2013

Cadastro: **000556** Módulo: **5** Receita Principal: **18**

Contribuinte: **ETIVALDO MELO FURTADO & CIA LTDA-EPP** CPF/CNPJ: **03029674000107**

Endereço: **DINHA ARAGAO PAIVA,320 Complemento:**

Bairro: **CENTRO CEP: 64330000**

Cidade: **SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI**

Número da Nota	Data da Nota	Valor do Serviço	ISSQN	INSS	IRRF	Vencimento
3361	18/09/2013	5426,00	108,52	0,00	0,00	18/09/2013

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar
108,52				

Itens	Discriminação dos Serviços	Valor	Aliq.(%)
00001	REFERENTE A EMISSAO DE PASSAGENS PARA PESSOAS CARENTES, CONFORME CADASTRO DA ASSISTENCIA SOCIAL- COMPETENCIA AGOSTO DE 2013.	5.426,00	2

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

Código de Baixa	Vencimento	Cadastro: 000556	Módulo: 5	Receita Principal: 18
2-3521-1-1	18/09/2013			

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar
108,52				

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

ISS VARIAVEL

108,52

GOVERNO

Emissão de comprovantes

19/09/2013 07:51:03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2013 - AUTOATENDIMENTO - 07.51.04
1141X01141 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PSM TAPUIO 06716906000193
AGENCIA: 1141-X CONTA: 4.238-2
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3829-6 - TERESINA LESTE
CONTA: 256-9

FAVORECIDO: ETIVALDO MELO FURTADO & CIA LTDA -
CPF/CNPJ: 03.029.674/0001-07
VALOR: R$ 5.317,48
DEBITO EM: 18/09/2013
==========
DOCUMENTO: 091804
AUTENTICACAO SISBB: 2.1E9.3DD.623.60B.D02

Transação efetuada com sucesso por: J8183318 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA.

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

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

GOVERNO

Emissão de comprovantes

19/09/2013 09:22:37

19/09/2013 - BANCO DO BRASIL - 09:10:58
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 19/09/2013
NR. DOCUMENTO 661.141.000.012.978
VALOR TOTAL 108,52
****** 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 A.CAD.68B.932.A6A.1AE

Transação efetuada com sucesso por: J8183318 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA.

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

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

PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Endereço: PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CNPJ Nº : 06716906/0001-93

2013

NOTA DE EMPENHO Nº 1762

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 32	MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
3.3.90.32.00	Material, Bem ou Serviço para Distribuição Gratui

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
9.563,00	10.437,00	5.426,00	4.137,00

FICHA: 403 DATA: 05/09/2013 LICITAÇÃO: **DISPENSA** Nº PROCESSO: 3629

CREDOR..: **ETIVALDO MELO FURTADO E CIA LTDA - TRANSFURTADO** Telefone:

CNPJ/CPF: 03.029.674/0001-07 CÓDIGO: 298

ENDEREÇO: AV. DINHA ARAGAO CIDADE..: SAO MIGUEL DO TAPUIO U.F..:: PI

FONTE DE RECURSOS : 001 ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR CORRESPONDENTE A EMISSÃO DE PASSAGENS PARA PESSOAS CARENTES, CONFORME CADASTRO DA ASSISTENCIA SOCIAL. COMPETENCIA AGOSTO/2013. NO VALOR DE 5.426,00.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

VALOR TOTAL...: 5.426,00

Valor por Extenso:
cinco mil, quatrocentos e vinte e seis reais * * * * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 05/09/2013

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL

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

CONTABILIZADO EM: 05/09/2013

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

PROCESSO: **003629 / 2013**

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **00000473** **ETIVALDO MELO FURTADO E CIA. LTDA.**

CNPJ/CPF: 03029674000107
Endereço: AVENIDA DINHA ARAGÃO
Bairro: CENTRO
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI
Fone: (86)3222-0239

ASSUNTO **SOLICITAÇÃO DE DESPESA** 403

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne

REFERENTE A EMISSAO DE PASSAGENS PARA PESSOAS CARENTES, CONFORME CADASTRO DA ASSISTENCIA SOCIAL- COMPETENCIA AGOSTO DE 2013. R$5.426,00

Observações:

DATA: 05/09/2013 **HORA:** 07:46:15

Nestes termos peço deferimento

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

PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Endereço: PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CNPJ Nº : 06716906/0001-93

2013

NOTA DE EMPENHO Nº 1760

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 32	**MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA**
3.3.90.32.00	**Material, Bem ou Serviço para Distribuição Gratui**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
11.163,00	8.837,00	1.600,00	9.563,00

FICHA: 403 DATA: 05/09/2013 LICITAÇÃO: **DISPENSA** Nº PROCESSO: 3630

CREDOR..: **PAX UNIAO SERVIÇOS DE POSTUMOS LTDA** Telefone:

CNPJ/CPF: 07.079.502/0015-02 CÓDIGO: 1096

ENDEREÇO: **RUA MIGUEL ROSA** CIDADE..: **TERESINA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 001 ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR CORRESPONDENTE A SERVIÇOS FUNERARIO FEITO PARA PESSOA CARENTE DO MUNICIPIO. NO VALOR DE R$ 1.600,00.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

VALOR TOTAL...: 1.600,00

Valor por Extenso:
um mil e seiscentos reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 05/09/2013

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL

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

CONTABILIZADO EM: 05/09/2013

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

PROCESSO: **003630 / 2013**

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **00000437** **PAX UNIAO SERVIÇOS POSTUMOS LTDA**

CNPJ/CPF: 07079502001502
Endereço: AVENIDA MIGUEL ROSA, Nº3405
Bairro: CENTRO
Cidade: TERESINA
Fone:

ASSUNTO **SOLICITAÇÃO DE DESPESA** E - 403

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne

REFERENTE A SERVICO FUNERARIO FEITO PARA PESSOA CARENTE DO MUNICIPIO. R$1.600,00.

Observações:

DATA: 05/09/2013 **HORA:** 07:46:22

Nestes termos peço deferimento

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

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
ORGÃO:

SOLICITAÇÃO DE DESPESA – SD Nº /2013
MODELO 01IN Nº 001/2013

1. GABINETE DO PREFEITO

1.1. Tipo de despesa:

1.2. Justificativa:

FUNERÁRIO

1.3. Detalhamento

REFERENTE À SERVIÇO FUNERARIO FEITO PARA PESSOA CARENTE DO MUNICIPIO.

1.4 Data: 05/09/2013	1.5 Data: 13/09/2013
Gilmar Marques Beserra CPF: 352.400.753-87 CHEFE DE GABINETE Assinatura Solicitante	José Lincoln Sobral Matos Prefeito Municipal CPF: 052.695.255-91 Autorização do Ordenador

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº: 3630 / 2013.	2.2. Data: 05/09/2013.	Maria José de Araújo Vieira Coordenadora de Arquivo e Protocolo CPF: 050.292.343-14 Assinatura

3. EMPENHO

3.1. NE Nº	3.2. Valor R$	3.3. Data:	
	1.600,00	___/___/_____	Assinatura

4. CONTROLADORIA

4.1 Despesa liquidada de acordo com o artigo 63, da Lei 4.320/64 4.2. Data: 10/09/2013.	Juciléia Lourenço Soares Controladora Interna CPF: 008.914.537-90 Controladoria Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data: 13/09/2013	Maria da Cruz Pereira da Silva Tesoureira CPF: 535.982.883-87	Autorização do Ordenador

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TERESINA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00000359**
Data e Hora de Emissão	**06/09/2013 11:04:46**
Código de Verificação	**af68ff0b**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **PAX UNIAO SERVICOS POSTUMOS LTDA**
CPF/CNPJ: **07.079.502/0015-02** Inscrição Municipal : **097154-5**
Endereço: **RUA MIGUEL ROSA, Nº3405 - BAIRRO CENTRO - CEP:64001-495**
Município: **TERESINA** UF: **PI**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **PRFEITURA MUNICIPAL DE SãO MIGUEL DO TAPUIO**
CPF/CNPJ: **06.716.906/0001-93**
Endereço: **PRACA CORONEL MANOEL EVARISTO, Nº92 - BAIRRO CENTRO - CEP:06400-000**
Município: **SAO MIGUEL DO TAPUIO** UF: **PI** E-mail: **deusuita65@hotmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: SERVIÇO FUNERARIO PARA PESSOA CARENTE DO MUNICIPIO.

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	SERVIÇO FUNERARIO	2	800,00	1.600,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.600,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 1.600,00**	**4,23%**	**R$ 67,68**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 09/2013
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 4,23%.
CNAE: 960330400
Serviço: 2501 - Funerais, inclusive fornecimento de caixão, urna ou esquifes; aluguel de capela; transporte do corpo cadavérico; fornecimento de flores, coroas e outros paramentos; desembaraço de certidão de óbito; fornecimento de véu, essa e outros adornos; embalsamamento, embelezamento, conservação ou restauração de cadáveres.

Local da Prestação do Serviço: TERESINA/PI
Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.

Descrição da Atividade: Servicos de funerarias

PAX UNIÃO
Amiga nas horas difíceis
DESCONTOS: MÉDICOS, CLÍNICAS, HOSPITAIS, LABORATÓRIOS, FARMÁCIAS, ÓTICAS E ETC.
TUDO PELA VIDA

- SÃO M TAPUIO - CEP
FONE - FAX:
C.G.C. - I.E.

Nº 00002

RECIBO

R$ 1.600,00

Recebi PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI, residente na PRAÇA:CORONEL MANOEL EVARISTO,92 BAIRRO:CENTRO a importância de R$ 1.600,00(Um mil Seiscentos reais)referente PAGAMENTO DE 02(DOIS) SERVIÇO FUNERÁRIO PESSOA CARENTE DO MUNICIPIO.NF:00000359

PAGUE-SE 13/09/2013
José Lincoln Sobra Matos
PREFEITO MUNICIPAL - CPF 052.695.255-91

Teresina/PI, 13 de Setembro de 2013

RECEBIDO

PAGO EM 13/09/2013
Maria da Cruz Pereira da Silva
TESOUREIRA - CPF 535.982.883-87

PAX UNIÃO
Amiga nas horas difíceis
DESCONTOS: MÉDICOS, CLÍNICAS, HOSPITAIS, LABORATÓRIOS, FARMÁCIAS, ÓTICAS E ETC.
TUDO PELA VIDA

- SÃO M TAPUIO - CEP
FONE - FAX:
C.G.C. - I.E.

Nº 00002

RECIBO

R$ 1.600,00

Recebi PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI, residente na PRAÇA:CORONEL MANOEL EVARISTO,92 BAIRRO:CENTRO a importância de R$ 1.600,00(Um mil Seiscentos reais)referente PAGAMENTO DE 02(DOIS) SERVIÇO FUNERÁRIO PESSOA CARENTE DO MUNICIPIO.NF:00000359

Teresina/PI, 13 de Setembro de 2013

RECEBIDO

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CNPJ Nº 06.716.906/0001-93 – Praça Cel. Manoel Evaristo, 92, Centro
São Miguel do Tapuio – PI – CEP: 64.330-000 /fone/fax (086) 3249-1333

GUIA DE SEPULTAMENTO

Certifico que, nessa data, compareceu a esta Prefeitura Municipal a senhora ANTONIA RODRIGUES DA SILVA, CPF: 670.908.423-04 e solicitou Guia de Sepultamento de JUVENAL VIEIRA DE ARAUJO, CPF: 059.812.653-88 brasileiro, lavrador, residente e domiciliado na Localidade Brejo da Onça, Zona Rural, neste município, que veio a falecer no dia sete de agosto de dois mil e treze, (07/08/2013) na Unidade Mista S. M. R. Dantas, em Pimenteiras - PI sendo o mesmo sepultado no Cemitério da Localidade Vitória, Zona Rural - São Miguel do Tapuio-PI. Túmulo N° ____ , conforme testemunhas abaixo relacionadas.

São Miguel do Tapuio – PI, 16 de agosto de 2013

MANOEL EVARISTO DE PAIVA NETO
CPF: 944.587.303-72
SEC. MUN. DE ADM. E FINANÇAS

Assumo inteira responsabilidade pelas informações acima prestadas.

antonia Rodrigues da Silva

Declarante

TESTEMUNHAS:

GOVERNO

Emissão de comprovantes

16/09/2013 10:49:26

13/09/2013 - BANCO DO BRASIL - 10:42:30
114101141 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 13/09/2013
NR. DOCUMENTO 664.249.000.013.853
VALOR TOTAL 1.600,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAX UNIAO CENTRAL
AGENCIA: 4249-8 CONTA: 13.853-3
NR. DOCUMENTO 661.141.000.004.238

NR.AUTENTICACAO 7.575.5C3.40A.05A.AA9

Transação efetuada com sucesso por: J8183318 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA.

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

Maria da Cruz Pereira da Silva
Tesoureira
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

TRANSFERÊNCIA ELETRÔNICA

DEVE A

Cadastro: **000397**

Contribuinte: **ERISVALDO PEREIRA DA CRUZ** CPF/CNPJ: **00424183307**

Endereço: **SAO MIGUEL DO TAPUIO/ PI, Complemento:**

Bairro: **CEP: 64330000**

Cidade: **SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI**

Itens	Discriminação dos Serviços	Valor	Aliq.(%)
00001	REFERENTE AO PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA ORGANIZAÇÃO E REALIZAÇÕES DE ATIVIDADES ESPORTIVAS NA SECRETARIA DE ESPORTES.	678,00	2

Importa a presente conta na quantia de R$ 678 (seiscentos e setenta e oito reais)

ORDEM DE PAGAMENTO

Declaro para os devidos fins que:

- [ ] os materiais foram recebidos.
- [x] os serviços foram prestados.
- [ ] as despesas foram realizadas.
- [ ] as obras foram executadas.

Em 26 / 09 / 13

Hélio Alves Nogueira
CPF: 016.777.693-00

SERVIDOR

Autorizo o pagamento, atendidas as formalidades legais.

Em 26 / 09 / 13

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

SERVIDOR

RECIBO

Valor do Serviço	ISSQN	INSS	IRRF	Correção	Outros	Valor Líquido
678,00	13,56	74,58	0,00			589,86

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO - ESTADO DO PIAUÍ, a quantia líquida de R$ 589,86 (quinhentos e oitenta e nove reais e oitenta e seis centavos), correspondente à conta acima especificada.

Pago em 26 / 09 / 13
Banco _____
Conta nº _____
Cheque _____

TESOUREIRO

Em 26 / 09 / 13

CREDOR

Maria da Cruz Pereira da Silva
Tesoureira
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

SEED

SAO MIGUEL DO

CORREIOS

Guia para Recolhimento de ISSQN de Nota Avulsa - 2013

Cadastro: **000397** Módulo: **5** Receita Principal: **18**

Contribuinte: **ERISVALDO PEREIRA DA CRUZ** CPF/CNPJ: **00424183307**

Endereço: **SAO MIGUEL DO TAPUIO/ PI, Complemento:**

Bairro: **CEP: 64330000**

Cidade: **SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI**

Número da Nota	Data da Nota	Valor do Serviço	ISSQN	INSS	IRRF	Vencimento
3456	19/09/2013	678,00	13,56	74,58	0,00	19/09/2013

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar
13,56				

Itens	Discriminação dos Serviços	Valor	Aliq.(%)
00001	REFERENTE AO PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA ORGANIZAÇÃO E REALIZAÇÕES DE ATIVIDADES ESPORTIVAS NA SECRETARIA DE ESPORTES.	678,00	2

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

Código de Baixa	Vencimento	Cadastro: 000397	Módulo: 5	Receita Principal: 18
2-3617-1-1	19/09/2013			

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar
13,56				

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

ISS VARIAVEL

13,56

Transferência entre contas diversas

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

Creditado		
Agência	1141-X	
Conta corrente	14578-5	ERISVALDO PEREIRA DA CRUZ
Valor	589,86	
Data	Nesta data	

Assinada por	J8183318 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA	26/09/2013 07:45:49
	J8183323 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS	26/09/2013 08:46:39

Transação efetuada com sucesso.

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

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

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

Transferência entre contas diversas

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

Creditado		
Agência	1141-X	
Conta corrente	12978-X	P S M T TRIB MUNICIPAIS
Valor	13,56	
Data	Nesta data	

Assinada por	J8183318 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA	26/09/2013 07:47:29
	J8183323 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS	26/09/2013 08:46:39

Transação efetuada com sucesso.

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

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.253-91

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

PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Endereço: PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CNPJ Nº : 06716906/0001-93

2013

NOTA DE EMPENHO Nº 1793

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02	SECRETARIA DE ADMINISTRACAO
02.00	SECRETARIA DE ADMINISTRACAO
27.812.0073.2650.0000	Manutenção das atividades esportivas
3 3 90 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
769,00	16.531,00	678,00	91,00

FICHA: 69 DATA: 16/09/2013 LICITAÇÃO: **DISPENSA** Nº PROCESSO: 4175

CREDOR..: **ERISVALDO PEREIRA DA CRUZ** Telefone:

CNPJ/CPF: 004.241.833-07 CÓDIGO: 407

ENDEREÇO: CIDADE..: SAO MIGUEL DO TAPUIOU.F..:: PI

FONTE DE RECURSOS : 001 Recursos Proprios do Municipio

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR CORRESPONDENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA ORGANIZAÇÃO E REALIZAÇÃO DE ATIVIDADES ESPORTIVAS NA SECRETARIA DE ESPORTE.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

VALOR TOTAL...: 678,00

Valor por Extenso:
seiscentos e setenta e oito reais * * * * * * * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 16/09/2013

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL

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

CONTABILIZADO EM: 16/09/2013

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

PROCESSO: **004175 / 2013**

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

14.578-5

Proprietário/Interessado: **00000242** **ERISVALDO PEREIRA DA CRUZ**

CNPJ/CPF: 00424183307
Endereço: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
Bairro: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI
Fone:

ASSUNTO **SOLICITAÇÃO DE DESPESA** P-69

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne

REFERENTE AO PAGAMENTO DE PRESTACAO DE SERVICO NA ORGANIZACAO E REALIZACOES DE ATIVIDADES ESPORTIVAS NA SECRETARIA DE ESPORTES. R$678,00.

Observações:

DATA: 19/09/2013 **HORA:** 12:17:39

Nestes termos peço deferimento

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

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
ORGÃO:

SOLICITAÇÃO DE DESPESA – SD Nº /2013
MODELO 01IN Nº 001/2013

1. GABINETE DO PREFEITO

1.1. Tipo de despesa:

1.2. Justificativa:

PRESTADOR DE SERVIÇO

1.3. Detalhamento

REFERENTE AO PAGAMENTO NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA ORGANIZAÇÃO E REALIZAÇÕES DE ATIVIDADES ESPORTIVAS NA SEC. DE ESPORTE.

1.4 Data: 19/09/2013 Gilmar Marques Beserra CPF: 352.400.753-87 CHEFE DE GABINETE Assinatura Solicitante	1.5 Data: 26/09/13 José Lincoln Sobral Matos Prefeito Municipal CPF: 532.695.255-91 Autorização do Ordenador

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº: 4175 / 2013.	2.2. Data: 19/09/2013.	Maria José de Araújo Vieira Coordenadora de Arquivo e Protocolo CPF: 050.292.343-14 Assinatura

3. EMPENHO

3.1. NE Nº	3.2. Valor R$ 678,00	3.3. Data: ___/___/___	Assinatura

4. CONTROLADORIA

4.1 Despesa liquidada de acordo com o artigo 63, da Lei 4.320/64 4.2. Data: 19/09/2013.	Juciléia Lourenço Soares Controladora Interna CPF: [illegible]537-90 Controladoria Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data: 26/09/13	Maria da Cruz Pereira da Silva Tesoureira CPF: 535.982.883-87

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: 3456**

Nat. da Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO Data de Processamento: 19/09/2013

PIS/NIT: Data da Nota: 19/09/2013

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome: ERISVALDO PEREIRA DA CRUZ

Endereço: SÃO MIGUEL DO TAPUIO/ PI, Comple: Bairro:

Municipio: SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI CEP: 64330000

CNPJ: 00424183307 Inscr. Est. 50297538 Inscr. Municipal:

Fone: Fax: Dt. Nasc.: 25/01/1986 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

Municipio: 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 PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA ORGANIZAÇÃO E REALIZAÇÕES DE ATIVIDADES ESPORTIVAS NA SECRETARIA DE ESPORTES.		678,00	1	678,00	2

NÃO VALIDA COMO RECIBO **TOTAL DA NOTA R$** 678,00

TOTAL DA NOTA	VALOR DO ISSQN	VALOR DO INSS	VALOR DO IRRF	VR. SEST/SENAT	VALOR EXPED.	VALOR LIQUIDO
678,00	13,56	74,58	0,00	0,00	0,00	589,86

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

19 de setembro de 2013

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

MARIA JOSE DE ARAUJO VIEIRA

Expedição feita pela PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
ORGÃO:

SOLICITAÇÃO DE DESPESA – SD Nº /2013
MODELO 01IN Nº 001/2013

1. GABINETE DO PREFEITO

1.1. Tipo de despesa:

1.2. Justificativa:

PRESTADOR DE SERVIÇO

1.3. Detalhamento

REFERENTE AO PAGAMENTO NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA ORGANIZAÇÃO E REALIZAÇÕES DE ATIVIDADES ESPORTIVAS NA SEC. DE ESPORTE.

1.4 Data: 19/09/2013

Silmar Marques Beserra
CPF: 352.400.753-87
CHEFE DE GABINETE

Assinatura Solicitante

1.5 Data: 26/09/13

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

Autorização do Ordenador

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº: 2174 / 2013.	2.2. Data: 19/09/2013.	Maria José de Araújo Vieira Coordenadora de Arquivo e Protocolo CPF: 050.292.353-14 Assinatura

3. EMPENHO

3.1. NE Nº	3.2. Valor R$	3.3. Data:	
	678,00	____/____/_____	Assinatura

4. CONTROLADORIA

4.1 Despesa liquidada de acordo com o artigo 63, da Lei 4.320/64 4.2. Data: 26/09/2013.	Controladoria Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data: 26/09/13	Maria da Cruz Pereira da Silva Tesoureira CPF: 535.982.683-87

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: 3454**

Nat. da Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO Data de Processamento: 19/09/2013

PIS/NIT: 1635425475401 Data da Nota: 19/09/2013

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome: LUIZ ALBERTO DE SÁ FILHO

Endereço: SÃO MIGUEL DO TAPUIO/ PI, Comple: Bairro:

Municipio: SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI CEP: 64330000

CNPJ: 03580570358 Inscr. Est. 532727812 Inscr. Municipal:

Fone: Fax: Dt. Nasc.: 09/01/1990 PIS/NIT: 1635425475401

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO

Endereço: CORONEL MANOEL EVARISTO DE PAIVA, 92 Comple: Bairro: CENTRO

Municipio: 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 PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA ORGANIZAÇÃO E REALIZAÇÕES DE ATIVIDADES ESPORTIVAS NA SECRETARIA DE ESPORTES.		678,00	1	678,00	2

NÃO VALIDA COMO RECIBO **TOTAL DA NOTA R$** 678,00

TOTAL DA NOTA	VALOR DO ISSQN	VALOR DO INSS	VALOR DO IRRF	VR. SEST/SENAT	VALOR EXPED.	VALOR LIQUIDO
678,00	13,56	74,58	0,00	0,00	0,00	589,86

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

19 de setembro de 2013

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

MARIA JOSE DE ARAUJO VIEIRA

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: **000396**

Contribuinte: **LUIZ ALBERTO DE SÁ FILHO** CPF/CNPJ: **03580570358**

Endereço: **SAO MIGUEL DO TAPUIO/ PI, Complemento:**

Bairro: **CEP: 64330000**

Cidade: **SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI**

Itens	Discriminação dos Serviços	Valor	Aliq.(%)
00001	REFERENTE AO PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA ORGANIZAÇÃO E REALIZAÇÕES DE ATIVIDADES ESPORTIVAS NA SECRETARIA DE ESPORTES.	678,00	2

Importa a presente conta na quantia de R$ 678 (seiscentos e setenta e oito reais)

ORDEM DE PAGAMENTO

Declaro para os devidos fins que:

- [ ] os materiais foram recebidos.
- [x] os serviços foram prestados.
- [ ] as despesas foram realizadas.
- [ ] as obras foram executadas.

Em 26/09/13

Hélio Alves Nogueira
CPF: 916.777.693-00

SERVIDOR

Autorizo o pagamento, atendidas as formalidades legais.

Em 26/09/13

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

SERVIDOR

RECIBO

Valor do Serviço	ISSQN	INSS	IRRF	Correção	Outros	Valor Líquido
678,00	13,56	74,58	0,00			589,86

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO - ESTADO DO PIAUÍ, a quantia líquida de R$ 589,86 (quinhentos e oitenta e nove reais e oitenta e seis centavos), correspondente à conta acima especificada.

Pago em 26/09/13

Banco _____

Conta nº _____

Cheque _____

TESOUREIRO

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

Em 26/09/13

CREDOR

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO

PRACA CORONEL MANOEL EVARISTO, Nº 92 - CENTRO

CNPJ: 06716906000193

SEED

SAO MIGUEL DO

CORREIOS

Guia para Recolhimento de ISSQN de Nota Avulsa - 2013

Cadastro: **000396** Módulo: **5** Receita Principal: **18**

Contribuinte: **LUIZ ALBERTO DE SÁ FILHO** CPF/CNPJ: **03580570358**

Endereço: **SAO MIGUEL DO TAPUIO/ PI, Complemento:**

Bairro: **CEP: 64330000**

Cidade: **SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI**

Número da Nota	Data da Nota	Valor do Serviço	ISSQN	INSS	IRRF	Vencimento
3454	19/09/2013	678,00	13,56	74,58	0,00	19/09/2013

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar
13,56				

Itens	Discriminação dos Serviços	Valor	Aliq.(%)
00001	REFERENTE AO PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA ORGANIZAÇÃO E REALIZAÇÕES DE ATIVIDADES ESPORTIVAS NA SECRETARIA DE ESPORTES.	678,00	2

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

Código de Baixa	Vencimento	Cadastro: 000396	Módulo: 5	Receita Principal: 18
2-3615-1-1	19/09/2013			

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar
13,56				

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

ISS VARIAVEL

13,56

Transferência entre contas diversas

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

Creditado		
Agência	1141-X	
Conta corrente	16386-4	LUIZ ALBERTO DE SA FILHO
Valor	589,86	
Data	Nesta data	

Assinada por	J8183318 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA	26/09/2013 07:47:04
	J8183323 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS	26/09/2013 08:46:39

Transação efetuada com sucesso.

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

Maria da Cruz Pereira da Silva
Tesoureira
CPF: 535.982.683-87

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

Transferência entre contas diversas

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

Creditado		
Agência	1141-X	
Conta corrente	12978-X	P S M T TRIB MUNICIPAIS
Valor	13,56	
Data	Nesta data	

Assinada por	J8183318 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA	26/09/2013 07:46:30
	J8183323 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS	26/09/2013 08:46:39

Transação efetuada com sucesso.

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

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

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Endereço: PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CNPJ Nº : 06716906/0001-93

2013

NOTA DE EMPENHO Nº 1792

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02	SECRETARIA DE ADMINISTRACAO
02.00	SECRETARIA DE ADMINISTRACAO
27.812.0073.2650.0000	Manutenção das atividades esportivas
3 3 90 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
1.447,00	15.853,00	678,00	769,00

FICHA: 69 DATA: 16/09/2013 LICITAÇÃO: **DISPENSA** N° PROCESSO: 4174

CREDOR..: **LUIZ ALBERTO DE SÁ FILHO** Telefone:

CNPJ/CPF: 035.805.703-58 CÓDIGO: 410

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

FONTE DE RECURSOS : 001 Recursos Proprios do Municipio

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR CORRESPONDENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA ORGANIZAÇÃO E REALIZAÇÃO DE ATIVIDADES ESPORTIVAS NA SECRETARIA DE ESPORTE.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

VALOR TOTAL...: 678,00

Valor por Extenso:
seiscentos e setenta e oito reais * * * * * * * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 16/09/2013

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL

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

CONTABILIZADO EM: 16/09/2013

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

PROCESSO: **004174 / 2013**

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

16.330-4

Proprietário/Interessado: **00000241** **LUIZ ALBERTO DE SÁ FILHO**

CNPJ/CPF: 03580570358
Endereço: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
Bairro: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI
Fone:

ASSUNTO **SOLICITAÇÃO DE DESPESA** F-69

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne

REFERENTE AO PAGAMENTO DE PRESTACAO DE SERVICO NA ORGANIZACAO E REALIZACOES DE ATIVIDADES ESPORTIVAS NA SECRETARIA DE ESPORTES. R$678,00.

Observações:

DATA: 19/09/2013 **HORA:** 12:04:58

Nestes termos peço deferimento

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

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
008	001	1141	X	9	12.978-X	5	800	850698	1
008	001	1141	X	9	12.978-X	5	800	850698	1

R$ #2.000,00#

Pague por este cheque a quantia de Dois mil Reais ——— " ———

——— " ——— e centavos acima

a Prefeitura Municipal de S.M.Tapuio - PI ou à sua ordem

S.M.Tapuio 03 de 09 de 13

BANCO DO BRASIL

SAO MIGUEL DO TAPUIOPI
00.000.000/1441.93
RUA MIGUEL FURTADO SN

CONFECCAO: 02/2013

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO
CNPJ 06.716.906/0001-93
CLIENTE BANCARIO DESDE 01/1984

⑈00111416⑈ 0083506985⑆ 990001297804⑈

Referente a Caixa para pagamentos diversos, durante o mês de setembro/2013 15643159

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

BB 11410551 03092013 2.000,00

PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Endereço: PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CNPJ Nº : 06716906/0001-93

2013

NOTA DE EMPENHO Nº 1673

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02	SECRETARIA DE ADMINISTRACAO
02.00	SECRETARIA DE ADMINISTRACAO
27.812.0073.2650.0000	Manutenção das atividades esportivas
3 3 90 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
1.597,00	15.703,00	150,00	1.447,00

FICHA: 69 DATA: 02/09/2013 LICITAÇÃO: **DISPENSA** Nº PROCESSO: 3361

CREDOR..: **HAILTON RODRIGUES COSTA** Telefone:

CNPJ/CPF: 008.410.593-30 CÓDIGO: 735

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

FONTE DE RECURSOS : 001 Recursos Proprios do Municipio

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR CORRESPONDENTE A SERVIÇO DE ARBITRAGEM EM JOGOS REALIZADOS PELA SECRETARIA DE ESPORTE.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

VALOR TOTAL...: 150,00

Valor por Extenso:
cento e cinquenta reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 02/09/2013

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL

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

CONTABILIZADO EM: 02/09/2013

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

PROCESSO: **003361 / 2013**

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **00000239** **HAILTON RODRIGUES COSTA**

CNPJ/CPF: 00841059330
Endereço: MARIA DE BARROS LIMA
Bairro: BAIRRO DE FATIMA
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI
Fone:

Esporte

ASSUNTO **SOLICITAÇÃO DE DESPESA** F- 69

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne

REFERENTE AOS SERVICOS DE ARBITRAGEM EM JOGOS REALIZADOS PELA SECRETARIA DE ESPORTE LAZER E JUVENTUDE. R$150,00.

Observações:

DATA: 02/09/2013 **HORA:** 10:51:11

Nestes termos peço deferimento

Maria José de A. Vieira

Maria José de Araújo Vieira
Coordenadora de Arquivo e Protocolo
CPF: 050.232.343-14

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
ORGÃO:

SOLICITAÇÃO DE DESPESA – SD Nº 018/2013
MODELO 01IN Nº 001/2013

1. SECRETARIA MUNICIPAL DE ESPORTE, LAZER E JUVENTUDE

1.1. Tipo de despesa:

1.2. Justificativa:

1.3. Detalhamento

REFERENTE AOS SERVIÇOS DE ARBITRAGEM EM JOGOS REALIZADOS PELA SECRETARIA DE ESPORTE. LAZER E JUVENTUDE.

.

VALOR R$ 150,00

1.4 Data 02/09/13	1.5 Data: 04/09/13
Assinatura Solicitante	José Lincoln Sobral Matos Prefeito Municipal CPF: 052.695.255-91 Autorização do Ordenador

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº:	2.2. Data:	
3361 / 2013	02/09/2013	Maria José de Araujo Vieira Coordenadora Assinatura Protocolo CPF: 050.292.343-14

3. EMPENHO

3.1. NE Nº	3.2. Valor R$	3.3. Data:	
	150,00	___/___/_____	Assinatura

4. CONTROLADORIA

4.1 Despesa liquidada de acordo com o artigo 63, da Lei 4.320/64 4.2. Data: 05 / 09 / 2013	Juciléia Lourenço Soares Controladoria Interna CPF: 008.9[illegible]7-90 Controladoria Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data:		
04/09/13	Maria da Cruz Pereira da Silva Tesoureira CPF: 535.982.883-87	Autorização do Ordenador

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO

PRACA CORONEL MANOEL EVARISTO, Nº 92 - CENTRO

CNPJ: 06716906000193

PAGO POR CAIXA

DEVE A

Cadastro: **000432**

Contribuinte: **HAILTON RODRIGUES COSTA** CPF/CNPJ: **00841059330**

Endereço: **RUA MARIA DE BARROS LIMA, Complemento:**

Bairro: **BAIRRO DE FATIMA CEP: 64330000**

Cidade: **SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI**

Itens	Discriminação dos Serviços	Valor	Aliq.(%)
00001	REFERENTE AOS SERVIÇOS DE ARBITRAGEM EM JOGOS REALIZADOS PELA SECRETARIA DE ESPORTE LAZER E JUVENTUDE.	150,00	2

Importa a presente conta na quantia de R$ 150 (cento e cinqüenta reais)

ORDEM DE PAGAMENTO

Declaro para os devidos fins que:

- [ ] os materiais foram recebidos.
- [x] os serviços foram prestados.
- [ ] as despesas foram realizadas.
- [ ] as obras foram executadas.

Em 04 / 09 / 2013

Hélio Alves Nogueira
CPF: 916.777.693-00

SERVIDOR

Autorizo o pagamento, atendidas as formalidades legais.

Em 04 / 09 / 2013

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

SERVIDOR

RECIBO

Valor do Serviço	ISSQN	INSS	IRRF	Correção	Outros	Valor Líquido
150,00	3,00	16,50	0,00			130,50

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO - ESTADO DO PIAUÍ, a quantia líquida de R$ 130,5 (cento e trinta reais e cinqüenta centavos), correspondente à conta acima especificada.

Pago em 04/09/2013
Banco BB
Conta nº 12978-X
Cheque 850628

Em 04 / 09 / 2013

TESOUREIRO

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

Hailton Rodrigues Costa

CREDOR

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO

PRAÇA CORONEL MANOEL EVARISTO, Nº 92 - CENTRO

CNPJ: 06716906000193

SEED

SAO MIGUEL DO

CORREIOS

Guia para Recolhimento de ISSQN de Nota Avulsa - 2013

Cadastro: **000432** Módulo: **5** Receita Principal: **18**

Contribuinte: **HAILTON RODRIGUES COSTA** CPF/CNPJ: **00841059330**

Endereço: **RUA MARIA DE BARROS LIMA, Complemento:**

Bairro: **BAIRRO DE FATIMA CEP: 64330000**

Cidade: **SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI**

Número da Nota	Data da Nota	Valor do Serviço	ISSQN	INSS	IRRF	Vencimento
3084	04/09/2013	150,00	3,00	16,50	0,00	04/09/2013

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar
3,00				

Itens	Discriminação dos Serviços	Valor	Aliq.(%)
00001	REFERENTE AOS SERVIÇOS DE ARBITRAGEM EM JOGOS REALIZADOS PELA SECRETARIA DE ESPORTE LAZER E JUVENTUDE.	150,00	2

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

Código de Baixa	Vencimento	Cadastro: 000432	Módulo: 5	Receita Principal: 18
2-3248-1-1	04/09/2013			

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar
3,00				

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

ISS VARIAVEL

3,00

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: 3084**

Nat. da Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO Data de Processamento: 04/09/2013

PIS/NIT: 20628966185-02 Data da Nota: 04/09/2013

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome: HAILTON RODRIGUES COSTA

Endereço: RUA MARIA DE BARROS LIMA, Comple: Bairro: BAIRRO DE FATIMA

Municipio: SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI CEP: 64330000

CNPJ: 00841059330 Inscr. Est. 500968408 Inscr. Municipal:

Fone: Fax: Dt. Nasc.: 25/12/1981 PIS/NIT: 20628966185-02

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO

Endereço: CORONEL MANOEL EVARISTO DE PAIVA, 92 Comple: Bairro: CENTRO

Municipio: 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 AOS SERVIÇOS DE ARBITRAGEM EM JOGOS REALIZADOS PELA SECRETARIA DE ESPORTE LAZER E JUVENTUDE.		150,00	1	150,00	2

NÃO VALIDA COMO RECIBO **TOTAL DA NOTA R$** 150,00

TOTAL DA NOTA	VALOR DO ISSQN	VALOR DO INSS	VALOR DO IRRF	VR. SEST/SENAT	VALOR EXPED.	VALOR LIQUIDO
150,00	3,00	16,50	0,00	0,00	0,00	130,50

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

04 de setembro de 2013

Maria José de Araújo Vieira

MARIA JOSE DE ARAUJO VIEIRA

Expedição feita pela PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO

Maria José de Araújo Vieira
Coordenadora de Arquivo e Protocolo
CPF: 050.232.343-14

REFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

EPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
ERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

PROCESSO: 002983 / 2013

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **00000878 JUDIVALDO SOARES DA SILVA**

CNPJ/CPF: 03067019369
Endereço: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
Bairro: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI
Fone:

4238-9
ch. 859904

ASSUNTO **SOLICITAÇÃO DE DESPESA** f. 68

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne

REFERENTE AO PREMIO DE 1º COLOCADO NO TORNEIO DE FUTEBOL DE CAMPO E AO PREMIO DE 2º COLOCADO NO TORNEIO DE FUTEBOL SOCIETY, REALIZADO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE ESPORTE, EM COMEMORACAO A FESTA DO FEIJAO 2013. R$300,00.

Observações:

DATA: 15/08/2013 **HORA:** 08:48:33

Nestes termos peço deferimento

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

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
ORGÃO:

SOLICITAÇÃO DE DESPESA – SD Nº 012/2013
MODELO 01IN Nº 001/2013

1. SECRETARIA MUNICIPAL DE ESPORTE, LAZER E JUVENTUDE

1.1. Tipo de despesa:

1.2. Justificativa:

1.3. Detalhamento

REFERENTE AO PRÊMIO DE 1º COLOCADO NO TORNEIO DE FUTEBOL DE CAMPO E AO PRÊMIO DE 2º COLOCADO NO TORNEIO DE FUTEBOL SOCIETY, REALIZADO PELA SECRETARIA DE ESPORTE, EM COMEMORAÇÃO A FESTA DO FEIJÃO 2013.

VALOR R$ 300,00

1.4 Data: 15/08/13	1.5 Data: 30/09/13
Assinatura Solicitante	José Lincoln Sobral Matos Prefeito Municipal CPF: 052.695.255-91 Autorização do Ordenador

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº:	2.2. Data:	
2983 / 2013	15/08/2013	Maria José de Araújo Vieira Coordenadora de Arquivo e Protocolo CPF: 050.292.343-14 Assinatura

3. EMPENHO

3.1. NE Nº	3.2. Valor R$	3.3. Data:	
	300,00	___/___/___	Assinatura

4. CONTROLADORIA

4.1 Despesa liquidada de acordo com o artigo 63, da Lei 4.320/64 4.2. Data: 27/08/2013	Juciléia Lourenço Soares Controladora Interna CPF: 098.914.537-90 Controladoria Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data:	
30/09/13	Maria da Cruz Pereira da Silva Tesoureira CPF: 535.982.883-87 Autorização do Ordenador

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CONTROLADORIA GERAL DO MUNICIPIO

PAGUE-SE
EM, 30 / 09 / 2013.

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal

Prefeito Municipal

CHEQUE N.º 859904	C/C N.º 4238-2	BANCO: BB
EMPENHO N.º	PROJ/ATIV/FR:	
ELEMENTO DE DESPESA:		

RECIBO

Recebi/recebemos da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO, o valor de R$: 300,00 (trezentos reais), referente ao prêmio de 1º colocado no torneio de futebol de campo e ao premio de 2º colocado no torneio de futebol cociety, realizado pela secretaria de esporte. Pelo qual firmo/firmamos a presente quitação.

SÃO MIGUEL DO TAPUIO- PI, 30 de setembro de 2013.

Valor Bruto ..... R$ 300,00
Descontos:
INSS ..... R$ _____
IRRF..... R$ _____
OUTROS ..... R$ _____
Valor Líquido.... R$ 300,00

PAGO
EM, 30 / 09 / 2013

Maria da Cruz Pereira da Silva
Tesoureira

Secretaria de Finanças/Tesoureiro

Judivaldo Soares da Silva

JUDIVALDO SOARES DA SILVA
RG: 2.327.598 SSP/PI

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
008	001	1141	X	9	4.238-2	3	800	859904	1	R$ #300,00#

Pague por este cheque a quantia de Trezentos reais ——— " ———

——— " ——— " ——— e centavos acima

a Judivaldo Soares da Silva ou à sua ordem

S.M. Tapuio, 30 de 09 de 13

[illegible]

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO
CNPJ 06.716.906/0001-93
CLIENTE BANCARIO DESDE 01/1984

BANCO DO BRASIL

SAO MIGUEL DO TAPUIOPI
00.000.000/1441.93
RUA MIGUEL FURTADO SN

CONFECCAO: 08/2013

A-1141-280813-K

⑈00111417⑈ 008859904 5⑆ 915000423820⑈

PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Endereço: PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CNPJ Nº : 06716906/0001-93

2013

NOTA DE EMPENHO Nº 1841

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02	SECRETARIA DE ADMINISTRACAO
02.00	SECRETARIA DE ADMINISTRACAO
27.812.0073.2650.0000	Manutenção das atividades esportivas
3 3 90 31	PREMIAÇÕES CULTURAIS, ARTÍSTICAS, CIENTÍFICAS, DESPORTIVAS
3.3.90.31.00	PREMIAÇÕES CULTURAIS, ARTÍSTICAS, CIENTÍFICAS, DE

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
333,10	2.866,90	300,00	33,10

FICHA: 68 DATA: 30/09/2013 LICITAÇÃO: **DISPENSA** Nº PROCESSO: 2983

CREDOR..: **JUDIVALDO SOARES DA SILVA** Telefone:

CNPJ/CPF: 030.670.193-69 CÓDIGO: 1078

ENDEREÇO: CIDADE..: **SAO MIGUEL DO TAPUIO** U.F..:: PI

FONTE DE RECURSOS : 001 Recursos Proprios do Municipio

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR CORRESPONDENTE A PREMIO DE 1° COLOCADO EM TORNEIO DE FUTEBOL DE CAMPO E 2° COLOCADO EM FUTEBOL SOCIETY, REALIZADO PELA SECRETARIA DE ESPORTE.

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: 30/09/2013

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL

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

CONTABILIZADO EM: 30/09/2013

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
ORGÃO:

SOLICITAÇÃO DE DESPESA – SD Nº 017/2013
MODELO 01IN Nº 001/2013

1. SECRETARIA MUNICIPAL DE ESPORTE, LAZER E JUVENTUDE

1.1. Tipo de despesa:

1.2. Justificativa:

1.3. Detalhamento

REFERENTE À COMPRA DE MATERIAS ESPORTIVO JUNTO A SPORT CARLOS PARA JOGOS DA COPA JOSÉ CARLOS P. DE SOUSA E DE LOCALIDADES DA ZONA RURAL DO MUNICÍPIO.

VALOR R$ 416,90

1.4 Data: 15/08/13	1.5 Data: 12/09/13
Assinatura Solicitante	Autorização do Ordenador

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº: 2958/2013	2.2. Data: 15/08/2013	Maria José de G. Oliveira
		Assinatura

3. EMPENHO

3.1. NE Nº	3.2. Valor R$	3.3. Data:	
	416,90	____/____/_____	Assinatura

4. CONTROLADORIA

4.1 Despesa liquidada de acordo com o artigo 63, da Lei 4.320/64 4.2. Data: 27/08/2013	Juciléia Lourenço Soares Controladora Geral CPF: [illegible]

5. TESOURARIA

5.1. Data: 12/09/13	Maria da Cruz Pereira da Silva Tesoureira CPF: 535.982.883-87	Autorização do Ordenador

Recebemos de C.B.G. COSTA - MEE os Produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

NF-e
Nº 000.002.044
Série: 001

SPORT CARLOS

C.B.G. COSTA - MEE

Rua FELIX PACHECO, 1290
CENTRO
Teresina / PI
64001-190

Fone/Fax: 86 3221 8119

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

Nº 000.002.044
Série 001
Folha 1/1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
2213 0807 4831 2200 0125 5500 1000 0020 4410 0002 0447

Consulta de autenticidade do portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da Operação	Protocolo de Autorização
Venda a vista	422130009849195 - 28/08/2013 14:27:49

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ
194572838		07.483.122/0001-25

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social			CNPJ / CPF	Data de Emissão
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO			06.716.906/0001-93	28/08/2013
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Saída / Entrada**
Praca CEL.MANOEL EVARIST. DE PAIVA, 092		CENTRO	64330-000	28/08/2013
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Saída / Entrada**
Sao Miguel do Tapuio		PI		14:17:56

FATURA

Nº Dup.	Vencimento	Valor	Nº Dup.	Vencimento	Valor	Nº Dup.	Vencimento	Valor	Nº Dup.	Vencimento	Valor	Nº Dup.	Vencimento	Valor

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Calc. de ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	416,90

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**416,90**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CAIXA	VARIAS	1		

DADOS DOS PRODUTOS

Cod Prod.	Descrição do Produto	NCM/SH	CST csosn	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Total	BC Icms	Vlr Icms	Vlr IPI	Aliq Icms	Aliq IPI
59816	TROFEU VITORIA 300130	83062900	0102	5102	PC	1,0000	151,6000	151,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60995	TROFEU VITORIA 300122 *76843*	83062900	0102	5102	PC	1,0000	140,6000	140,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
76865	TROFEU PIAZZA 578/3	83062900	0102	5102	PC	1,0000	47,2000	47,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
66376	TROFEU PIAZZA 583 D/P/B	83062900	0102	5102	PC	1,0000	77,5000	77,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

DOC EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL PERMITE APROVEITAMENTO CREDITO ICMS VALOR R$ 0,00 CORRESPONDENTE ALIQUOTA DE 0,00 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006

MD5: 494BC5E505A2CC08BE4A2CC731C83C61

Informações Adicionais ao Fisco

GOVERNO

Emissão de comprovantes

16/09/2013 10:42:52

12/09/2013 - BANCO DO BRASIL - 18:09:43
114101141 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PSM TAPUIO 06716906000193
AGENCIA: 1141-X CONTA: 4.238-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/09/2013
NR. DOCUMENTO 664.710.000.005.636
VALOR TOTAL 416,90
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C B G COSTA
AGENCIA: 4710-4 CONTA: 5.636-7
NR. DOCUMENTO 661.141.000.004.238
==========
NR.AUTENTICACAO 1.781.532.9E4.978.675

Transação efetuada com sucesso por: J8183318 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA.

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

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

PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Endereço: PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CNPJ Nº : 06716906/0001-93

2013

NOTA DE EMPENHO Nº 1674

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02	SECRETARIA DE ADMINISTRACAO
02.00	SECRETARIA DE ADMINISTRACAO
27.812.0073.2650.0000	Manutenção das atividades esportivas
3 3 90 31	PREMIAÇÕES CULTURAIS, ARTÍSTICAS, CIENTÍFICAS, DESPORTIVAS
3.3.90.31.00	PREMIAÇÕES CULTURAIS, ARTÍSTICAS, CIENTÍFICAS, DE

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
750,00	2.450,00	416,90	333,10

FICHA: 68 DATA: 02/09/2013 LICITAÇÃO: **DISPENSA** Nº PROCESSO: 2958

CREDOR..: **C.B.G. COSTA-MEE** Telefone:

CNPJ/CPF: **07.483.122/0001-25** CÓDIGO: 736

ENDEREÇO: **RUA: FELIX PACHECO** CIDADE..: **TERESINA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 001 Recursos Proprios do Municipio

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR CORRESPONDENTE A AQUISIÇÃO DE TROFÉUS PARA JOGOS DA COPA JOSE CARLOS PITOMBEIRA DE SOUSA E DE LOCALIDADES DA ZONA RURAL.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 416,90

Valor por Extenso:
**quatrocentos e dezesseis reais e noventa centavos * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 02/09/2013

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL

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

CONTABILIZADO EM: 02/09/2013

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

PROCESSO: **002958 / 2013**

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **00000402** **C.B.G COSTA-MEE**

CNPJ/CPF: 07483122000125
Endereço: RUA FELIX PACHECO 1290
Bairro: CENTRO
Cidade: TERESINA
Fone: (86)3221-8119

ASSUNTO **SOLICITAÇÃO DE DESPESA** P-68

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne

AQUISICAO DE MATERIAL ESPORTIVO JUNTO A SPORT CARLOS PARA JOGOS DA COPA JOSE CARLOS PITOMBEIRA DE SOUSA E DE LOCALIDADES DA ZONA RURAL DO MUNICIPIO. R$416,90.

Observações:

DATA: 15/08/2013 **HORA:** 07:47:27

Nestes termos peço deferimento

Maria [illegible] de A. Oliveira

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

PROCESSO: **003267 / 2013**

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **00000248** **RAURISTÊNIO RODRIGUES CAVALCANTE**

CNPJ/CPF: 75382040320
Endereço: RUA JOÃO JERONIMO DE SOUSA 500
Bairro: SÃO LUIS
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI
Fone:

ASSUNTO **SOLICITAÇÃO DE DESPESA** F-66

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne

REFERERENTE A PAGAMENTO DE 01(UMA) DIARIA CONFORME DESCRICAO EM RD NO ANEXO. R$200,00.

Observações:

DATA: 26/08/2013 **HORA:** 13:06:59

Nestes termos peço deferimento

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

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
ORGÃO:

REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS – RD Nº 007 /2013
MODELO 02 DA IN Nº 001/2013

1. PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

1.1. Nome do Servidor: RAURISTÊNIO RODRIGUES CAVALCANTE

1.2. Cargo: ASSESSOR GABINETE | 1.3. Matrícula

1.4. Portaria de autorização Nº.:	1.5. Quantidade de Diárias:	1.6. Valor da Diária:	1.7. Valor Total:
	01	R$ 200,00	R$ 200,00

1.8. Roteiro de Viagem: DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO À TERESINA-PI

1.9. Data da Saída: 26/08/2013 | 1.10. Data do Regresso:26/08/2013

1.11. Objetivo da Viagem

Para resolver assuntos de interesse da prefeitura municipal de São Miguel do Tapuio.

1.12. Assinatura do Solicitante Data: 26/08/2013

1.13. Autorização do Ordenador Data: 18/09/13

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº: 3267	2.2. Data: 26/08/2013	Maria José de Araújo Vieira Coordenadora de Arquivo e Protocolo Assinatura e Protocolo CPF: 050.292.343-14

3. EMPENHO

3.1. NE Nº	3.2. Valor R$	3.3. Data:	
	200,00	____/____/_____	Assinatura

4. CONTROLADORIA

4.1 Despesa liquidada de acordo com o artigo 63, da Lei 4.320/64 4.2. Data: 26/08/2013	Controladoria Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data: 18/09/13 Maria da Cruz Pereira da Silva Tesoureira CPF: 535.982.883-87	Autorização do Ordenador

GOVERNO

Emissão de comprovantes

19/09/2013 07:51:17

18/09/2013 - BANCO DO BRASIL - 12:26:51
114101141 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PSM TAPUIO 06716906000193
AGENCIA: 1141-X CONTA: 4.238-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 18/09/2013
NR. DOCUMENTO 661.141.000.016.247
VALOR TOTAL 200,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RAURISTENIO RODRIGUES CAV
AGENCIA: 1141-X CONTA: 16.247-7
NR. DOCUMENTO 661.141.000.004.238
==========
NR.AUTENTICACAO 4.B42.FC7.0C8.489.36D

Transação efetuada com sucesso por: J8183318 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA.

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

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

PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Endereço: PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CNPJ Nº : 06716906/0001-93

2013

NOTA DE EMPENHO Nº 1676

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02	SECRETARIA DE ADMINISTRACAO
02.00	SECRETARIA DE ADMINISTRACAO
27.812.0073.2650.0000	Manutenção das atividades esportivas
3 3 90 14	DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL
3.3.90.14.14	DIÁRIAS NO PAIS

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200,00	1.400,00	200,00	0,00

FICHA: 66 DATA: 02/09/2013 LICITAÇÃO: **DISPENSA** Nº PROCESSO: 3267

CREDOR..: **RAURISTÊNIO RODRIGUES CAVALCANTE** Telefone:

CNPJ/CPF: 753.820.403-20 CÓDIGO: 733

ENDEREÇO: **RUA: JOÃO JERONIMO DE SOUSA** CIDADE..: **SAO MIGUEL DO TAPUIO** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 001 Recursos Proprios do Municipio

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR CORRESPONDENTE A CONCESSÃO DE DIARIAS DESTINADAS A COBERTURA DE DESPESAS DE VIAGEM A TERESINA-PI PARA RESOLVER ASSUNTOS DE INTERESSE DA PREFEITURA.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

VALOR TOTAL...: 200,00

Valor por Extenso:
duzentos reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 02/09/2013

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL

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

CONTABILIZADO EM: 02/09/2013

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA

C. B. G. COSTA - MEE
Rua Félix Pacheco, 1290 – Centro Teresina – PI.
Fone/Fax: (86) 3221-8119.
E-mail: sport_carlos@yahoo.com.br
CNPJ: 07.483.122/0001-25 - INSC. EST: 19.547.283-8

DECLARAÇÃO

Declaramos que o Sr. Rauristênio Rodrigues Cavalvante esteve em nossa loja no dia 21/08/2013 realizando compras de materiais esportivos.

Teresina, 21 de Agosto de 2013.

C. B. G. COSTA-ME
Carlos Bruno Gomes Costa
Diretor Presidente

GOVERNO

Emissão de comprovantes

19/09/2013 07:51:10

18/09/2013 - BANCO DO BRASIL - 12:26:51
114101141 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	18/09/2013
NR. DOCUMENTO	661.141.000.016.247
VALOR TOTAL	400,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RAURISTENIO RODRIGUES CAV
AGENCIA: 1141-X CONTA: 16.247-7
NR. DOCUMENTO 661.141.000.004.238

NR.AUTENTICACAO 0.0F3.1E5.E34.D0B.5EB

Transação efetuada com sucesso por: J8183318 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA.

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

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

PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Endereço: PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CNPJ Nº : 06716906/0001-93

2013

NOTA DE EMPENHO Nº 1675

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02	SECRETARIA DE ADMINISTRACAO
02.00	SECRETARIA DE ADMINISTRACAO
27.812.0073.2650.0000	Manutenção das atividades esportivas
3 3 90 14	**DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL**
3.3.90.14.14	**DIÁRIAS NO PAIS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
600,00	1.000,00	400,00	200,00

FICHA: 66 DATA: 02/09/2013 LICITAÇÃO: **DISPENSA** Nº PROCESSO: 3316

CREDOR..: **RAURISTÊNIO RODRIGUES CAVALCANTE** Telefone:

CNPJ/CPF: 753.820.403-20 CÓDIGO: 733

ENDEREÇO: **RUA: JOÃO JERONIMO DE SOUSA** CIDADE..: **SAO MIGUEL DO TAPUIO** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 001 Recursos Proprios do Municipio

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR CORRESPONDENTE A CONCESSÃO DE DIARIAS DESTINADAS A COBERTURA DE DESPESAS DE VIAGEM A TERESINA-PI PARA COMPRAR MATERIAIS ESPORTIVOS.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 400,00

Valor por Extenso:
quatrocentos reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 02/09/2013

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL

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

CONTABILIZADO EM: 02/09/2013

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

PROCESSO: **003316 / 2013**

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **00000248** **RAURISTÊNIO RODRIGUES CAVALCANTE**

CNPJ/CPF: 75382040320
Endereço: RUA JOÃO JERONIMO DE SOUSA 500
Bairro: SÃO LUIS
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI
Fone:

ASSUNTO **SOLICITAÇÃO DE DESPESA** F - 66

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne

REFERENTE AO PAGAMENTO DE 02(DUAS) DIARIAS CONFORME DESCRICAO EM RD'S NO ANEXO. R$400,00.

Observações:

DATA: 27/08/2013 **HORA:** 09:32:02

Nestes termos peço deferimento

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

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
ORGÃO:

REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS – RD Nº 006 /2013
MODELO 02 DA IN Nº 001/2013

1. PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

1.1. Nome do Servidor: RAURISTÊNIO RODRIGUES CAVALCANTE			
1.2. Cargo: ASSESSOR GABINETE			1.3. Matrícula
1.4. Portaria de autorização Nº.:	1.5. Quantidade de Diárias: 01	1.6. Valor da Diária: R$ 200,00	1.7. Valor Total: R$ 200,00
1.8. Roteiro de Viagem: DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO À TERESINA-PI			
1.9. Data da Saída: 21/08/2013		1.10. Data do Regresso:21/08/2013	
1.11. Objetivo da Viagem Referente a compra de materiais esportivos junto a Sport Carlos			
1.12. Assinatura do Solicitante Data: 27/08/13 Gilmar Marques Beserra CPF: 352.400.753-87 CHEFE DE GABINETE		1.13. Autorização do Ordenador Data: 28/08/13 José Lincoln Sobral Matos Prefeito Municipal CPF: 052.695.255-91	

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº: 3316/2013	2.2. Data: 27/08/2013	Maria José de Araújo Vieira Coordenadora de Arquivo e Protocolo Assinatura CPF: 050.292.343-14

3. EMPENHO

3.1. NE Nº	3.2. Valor R$ 200,00	3.3. Data: ___/___/_____	Assinatura

4. CONTROLADORIA

4.1 Despesa liquidada de acordo com o artigo 63, da Lei 4.320/64 4.2. Data: 27/08/2013	Juciléia Lourenço Soares Controladoria Interna CPF: 050.[illegible]37-90 Controladoria Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data: 28/08/13 Maria da Cruz Pereira da Silva Tesoureira CPF: 535.982.883-87	Autorização do Ordenador

PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Endereço: PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CNPJ Nº : 06716906/0001-93

2013

NOTA DE EMPENHO Nº 1711

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02	SECRETARIA DE ADMINISTRACAO
02.00	SECRETARIA DE ADMINISTRACAO
13.392.0038.2290.0000	Manutenção e desenvolvimento das atividades culturais
3 3 90 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
13.010,00	121.990,00	210,00	12.800,00

FICHA: 56 DATA: 03/09/2013 LICITAÇÃO: **DISPENSA** N° PROCESSO: 3757

CREDOR..: **ANTONIO JAMILY DE VASCONCELOS** Telefone:

CNPJ/CPF: 12.451.970/0001-92 CÓDIGO: 752

ENDEREÇO: LOCAL CIDADE..: SAO MIGUEL DO TAPUIO U.F..:: PI

FONTE DE RECURSOS : 001 Recursos Proprios do Municipio

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR CORRESPONDENTE A GRAVAÇÃO DE VINHETAS PARA O TORNEIO DE CAPOEIRA, CHAMADA PARA O NATAL E PARA O PROJETO CINEMA NA COMUNIDADE.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

VALOR TOTAL...: 210,00

Valor por Extenso:
duzentos e dez reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 03/09/2013

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL

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

CONTABILIZADO EM: 03/09/2013

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

PROCESSO: **003757 / 2013**

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **00000416** **ANTONIO JAMILY DE VASCONCELOS**

CNPJ/CPF: 12451970000192
Endereço: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
Bairro: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI
Fone:

ASSUNTO **SOLICITAÇÃO DE DESPESA** F - 56

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne

REFERENTE A GRAVACAO DE VINHETAS PARA O TORNEIO DE CAPOEIRA, CHAMADA PARA O NATAL RELACIONADA A ARRECADACAO DE GARRAFAS PET'S E CHAMADA PARA O PROJETO "CINEMA NA COMUNIDADE". R$210,00.

Observações:

DATA: 06/09/2013 **HORA:** 08:36:49

Nestes termos peço deferimento

Maria José de A. Vieira

Maria José de Araújo Vieira
Coordenadora de Arquivo e Protocolo
CPF: 056.232.343-14

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
ORGÃO:

SOLICITAÇÃO DE DESPESA – SD Nº /2013
MODELO 01IN Nº 001/2013

1. SECRETARIA DE CULTURA, TURISMO E MEIO AMBIENTE

1.1. Tipo de despesa:

1.2. Justificativa:

Gravação de vinhetas para a Secretaria de Cultura, Turismo e Meio Ambiente

1.3. Detalhamento

Pagamento a Antonio Jamily de Vasconcelos, referente a gravação de vinhetas para o torneio de Capoeira, chamada para o natal relacionada a arrecadação de garrafas pet`s e chamada para Projeto "Cinema na Comunidade".

R$: 210,00

1.4 Data: 02/09/2013 — Francisco Wilson Soares Cruz, Sec. Mun. de Cult., Turismo e Meio Ambiente, CPF: 000.952.623-42 — Assinatura Solicitante

1.5 Data: 02/09/2013 — José Lincoln Sobral Matos, Prefeito Municipal, CPF: 052.695.255-91 — Autorização do Ordenador

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº:	2.2. Data:	
3757/2013	06/09/2013	Maria José de Brito Pereira, Coordenadora de Protocolo, CPF: 050.032.343-14 — 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

4.2. Data: 09/09/2013

Jucilléia Lourenço Soares, Controladora Interna, CPF: [illegible] — Controladoria Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data: 12/09/2013

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

Autorização do Ordenador

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: N** **Nº da Nota: 3137**

Nat. da Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO Data de Processamento: 06/09/2013

PIS/NIT: Data da Nota: 06/09/2013

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome: ANTONIO JAMILY DE VASCONCELOS

Endereço: SÃO MIGUEL DO TAPUIO/ PI, Comple: Bairro:

Municipio: SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI CEP: 64330000

CNPJ: 12451970000192 Inscr. Est. 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

Municipio: 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 GRAVAÇÃO DE VINHETAS PARA O TORNEIO DE CAPOEIRA, CHAMADA PARA O NATAL RELACIONADA A ARRECADAÇÃO DE GARRAFAS PET'S E CHAMADA PARA O PROJETO "CINEMA NA COMUNIDADE".		210,00	1	210,00	0

NÃO VALIDA COMO RECIBO **TOTAL DA NOTA R$** 210,00

TOTAL DA NOTA	VALOR DO ISSQN	VALOR DO INSS	VALOR DO IRRF	VR. SEST/SENAT	VALOR EXPED.	VALOR LIQUIDO
210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210,00

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 setembro de 2013

Maria José de A. Vieira

MARIA JOSE DE ARAUJO VIEIRA

Expedição feita pela PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO

Maria José de Araújo Vieira
Coordenadora de Tecnologia e Protocolo
CPF: 050.232.343-14

GOVERNO

Emissão de comprovantes

16/09/2013 10:45:53

12/09/2013 - BANCO DO BRASIL - 18:11:54
114101141 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PSM TAPUIO 06716906000193
AGENCIA: 1141-X CONTA: 4.238-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/09/2013
NR. DOCUMENTO 661.141.000.016.221
VALOR TOTAL 210,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANTONIO JAMILY DE VASCONC
AGENCIA: 1141-X CONTA: 16.221-3
NR. DOCUMENTO 661.141.000.004.238
==========
NR.AUTENTICACAO 3.886.192.638.AC1.E4E

Transação efetuada com sucesso por: J8183318 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA.

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

PROCESSO: **000767 / 2013**

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **00000311** **NAZÁRIO DA CRUZ CARDOSO**

CNPJ/CPF: 02896005374
Endereço: AV. MAJOR GONÇALO A CHAVES
Bairro: BAIRRO DE FATIMA
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI
Fone:

Cultura

F-55

ASSUNTO **SOLICITAÇÃO DE DESPESA**

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne

REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICOS NA PINTURA DE UM PAINEL PARA A SECRETARIA DE CULTURA E MEIO AMBIENTE. R$100,00.

Observações:

DATA: 21/3/2013 **HORA:** 12:56:19

Nestes termos peço deferimento

Manoel Everaldo de Paiva Neto
Sec. Mun. de Gestão Adm. e Finanças
CPF: 004.307.303-90

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
ORGÃO:

SOLICITAÇÃO DE DESPESA – SD Nº /2013
MODELO 01IN Nº 001/2013

1. SECRETARIA DE CULTURA E MEIO AMBIENTE

1.1. Tipo de despesa:

1.2. Justificativa:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

1.3. Detalhamento

REFERENTE AO PAGAMENTO DO SERVIÇO DE PINTURA DE UM PAINEL PARA A SECRETARIA DE CULTURA E MEIO AMBIENTE.

1.4 Data: 21 /03/2013.	1.5 Data: 21 /03/2013.
Miguel Araújo Nogueira Sec. Mun. de Obras, Serviços Publicos CPF: 341.629.093-34 Assinatura Solicitante	José Lincoln Sobral Matos Prefeito Municipal CPF: 052.695.255-91 Autorização do Ordenador

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº: 767 / 2013.	2.2. Data: 21 /03/2013.	Maria José de Araújo Vieira Coordenadora de Arquivo e Protocolo CPF: 050.292.143-14 Assinatura

3. EMPENHO

3.1. NE Nº	3.2. Valor R$	3.3. Data:	
	100,00	21 /03/2013.	Assinatura

4. CONTROLADORIA

4.1 Despesa liquidada de acordo com o artigo 63, da Lei 4.320/64 4.2. Data: 21 /03/2013.	Controladoria Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data: 21 /03/2013.	Maria da Cruz Pereira da Silva Tesoureira 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

PAGO POR CAIXA

DEVE A

Cadastro: **000493**

Contribuinte: **NAZARIO DA CRUZ CARDOSO** CPF/CNPJ: **02896005374**

Endereço: **MAJOR G. DE ARAUJO CHAVES, Complemento:**

Bairro: **BAIRRO DE FATIMA CEP: 64330000**

Cidade: **SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI**

Itens	Discriminação dos Serviços	Valor	Aliq.(%)
00001	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA PINTURA DE UM PAINEL PARA A SECRETARIA DE CULTURA E MEIO AMBIENTE.	100,00	2

Importa a presente conta na quantia de R$ 100 (cem 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 21/03/13

SERVIDOR

Autorizo o pagamento, atendidas as formalidades legais.

Em 21/03/13

SERVIDOR

RECIBO

Valor do Serviço	ISSQN	INSS	IRRF	Correção	Outros	Valor Líquido
100,00	2,00	11,00	0,00			87,00

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO - ESTADO DO PIAUÍ, a quantia líquida de R$ 87 (oitenta e sete reais), correspondente à conta acima especificada.

Pago em 21/03/13
Banco BB
Conta nº 4038-2
Cheque 855980

TESOUREIRO

Em 21/03/13

CREDOR

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: N** **Nº da Nota: 1041**

Nat. da Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO Data de Processamento: 21/03/2013

PIS/NIT: Data da Nota: 21/03/2013

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome: NAZARIO DA CRUZ CARDOSO

Endereço: MAJOR G. DE ARAUJO CHAVES, Comple: Bairro: BAIRRO DE FATIMA

Municipio: SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI CEP: 64330000

CNPJ: 02896005374 Inscr. Est. 1320219 Inscr. Municipal:

Fone: Fax: Dt. Nasc.: 25/03/1973 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

Municipio: 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 SERVIÇOS NA PINTURA DE UM PAINEL PARA A SECRETARIA DE CULTURA E MEIO AMBIENTE.		100,00	1	100,00	2

NÃO VALIDA COMO RECIBO **TOTAL DA NOTA R$** 100,00

TOTAL DA NOTA	VALOR DO ISSQN	VALOR DO INSS	VALOR DO IRRF	VR. SEST/SENAT	VALOR EXPED.	VALOR LIQUIDO
100,00	2,00	11,00	0,00	0,00	0,00	100,00

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

21 de março de 2013

Maria José de A. Vieira

MARIA JOSE DE ARAUJO VIEIRA

Expedição feita pela PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO

PRACA CORONEL MANOEL EVARISTO, Nº 92 - CENTRO

CNPJ: 06716906000193

SEED

SAO MIGUEL DO

CORREIOS

Guia para Recolhimento de ISSQN de Nota Avulsa - 2013

Cadastro: **000493** Módulo: **5** Receita Principal: **18**

Contribuinte: **NAZARIO DA CRUZ CARDOSO** CPF/CNPJ: **02896005374**

Endereço: **MAJOR G. DE ARAUJO CHAVES, Complemento:**

Bairro: **BAIRRO DE FATIMA CEP: 64330000**

Cidade: **SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI**

Número da Nota	Data da Nota	Valor do Serviço	ISSQN	INSS	IRRF	Vencimento
1041	21/03/2013	100,00	2,00	11,00	0,00	21/03/2013

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar
2,00				

Itens	Discriminação dos Serviços	Valor	Aliq.(%)
00001	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA PINTURA DE UM PAINEL PARA A SECRETARIA DE CULTURA E MEIO AMBIENTE.	100,00	2

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

Código de Baixa	Vencimento	Cadastro: 000493	Módulo: 5	Receita Principal: 18
2-1120-1-1	21/03/2013			

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar
2,00				

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

ISS VARIAVEL

2,00

PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Endereço: PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CNPJ Nº : 06716906/0001-93

2013

NOTA DE EMPENHO Nº 1842

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02	SECRETARIA DE ADMINISTRACAO
02.00	SECRETARIA DE ADMINISTRACAO
13.392.0038.2290.0000	Manutenção e desenvolvimento das atividades culturais
3 3 90 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
2.312,65	65.687,35	100,00	2.212,65

FICHA: 55 DATA: 30/09/2013 LICITAÇÃO: **DISPENSA** Nº PROCESSO:

CREDOR..: NAZARIO DA CRUZ CARDOSO Telefone:

CNPJ/CPF: 028.960.053-74 CÓDIGO: 1153

ENDEREÇO: MAJOR G. ARAUJO CHAVES CIDADE..: SAO MIGUEL DO TAPUIO U.F..: PI

FONTE DE RECURSOS : 001 Recursos Proprios do Municipio

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR CORRESPONDENTE A SERVICOS DE PINTURA DE PAINEL PARA A SECRETARIA CULTURA E MEIO AMBEINTE, QUE ORA REGULARIZA.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

VALOR TOTAL...: 100,00

Valor por Extenso:
cem reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 30/09/2013

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL

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

CONTABILIZADO EM: 30/09/2013

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
ORGÃO: SECRETARIA DE PROMOÇÃO ASSISTENCIA SOCIAL E TRABALHO

SOLICITAÇÃO DE DESPESA – SD Nº /2013
MODELO 01 IN Nº 001/2013

1. SECRETARIA DE PROMOÇÃO, ASSISTÊNCIA SOCIAL E TRABALHO

1.1. Tipo de despesa: Montagem

1.2. Justificativa:

Pagamento de serviços de montagem e de reposição para instrumentos de percussão para Marcio Nogueira de Oliveira

1.3. Detalhamento

REFERENTE AO PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA ESTA SECRETARIA CONFORME DESCRIÇÃO SEGUINTE: Montagem e troca de peças de reposição de 08 bandas para apresentação do desfile cívico de 07 de setembro.

1.4 Data: 04/setembro/2013	1.5 Data: 16/09/13
Assinatura Solicitante	Autorização do Ordenador

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº:	2.2. Data:	
3790/2013	09/09/2013	Maria Jose de Araújo Vieira Coordenadora de Arquivo e Protocolo CPF: 050.292.343-74

3. EMPENHO

3.1. NE Nº	3.2. Valor **R$ 270,00**	3.3. Data:	
		___/___/___	Assinatura

4. CONTROLADORIA

4.1 Despesa liquidada de acordo com o artigo 63, da Lei 4.320/64 4.2. Data: 10/09/2013	Juciléia Lourenço Soares Controladora Interna CPF: 0[illegible]37-90 Controladoria Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data:	
16/09/13 Maria da Cruz Pereira da Silva Tesoureira CPF: 535.982.863-87	Autorização do Ordenador

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: 3206**

Nat. da Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO Data de Processamento: 09/09/2013

PIS/NIT: Data da Nota: 09/09/2013

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome: MARCIO NOGUEIRA DE OLIVEIRA

Endereço: RUA COLETOR JOSÉ DE ARAÚJO, Comple: Bairro: CENTRO

Municipio: SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI CEP: 64330000

CNPJ: 06200023360 Inscr. Est. 3231444 Inscr. Municipal:

Fone: Fax: Dt. Nasc.: 29/06/1991 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

Municipio: 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 MONTAGEM E TROCA DE PEÇAS DE REPOSIÇÃO DE 08 BANDAS PARA APRESENTAÇÃO DO DESFILE CÍVICO DE 07 DE SETEMBRO.		270,00	1	270,00	2

NÃO VALIDA COMO RECIBO **TOTAL DA NOTA R$** 270,00

TOTAL DA NOTA	VALOR DO ISSQN	VALOR DO INSS	VALOR DO IRRF	VR. SEST/SENAT	VALOR EXPED.	VALOR LIQUIDO
270,00	5,40	29,70	0,00	0,00	0,00	234,90

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

09 de setembro de 2013

MARIA JOSE DE ARAUJO VIEIRA

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

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: **000868**

Contribuinte: **MARCIO NOGUEIRA DE OLIVEIRA** CPF/CNPJ: **06200023360**

Endereço: **RUA COLETOR JOSE DE ARAUJO, Complemento:**

Bairro: **CENTRO CEP: 64330000**

Cidade: **SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI**

Itens	Discriminação dos Serviços	Valor	Aliq.(%)
00001	REFERENTE A MONTAGEM E TROCA DE PEÇAS DE REPOSIÇÃO DE 08 BANDAS PARA APRESENTAÇÃO DO DESFILE CÍVICO DE 07 DE SETEMBRO.	270,00	2

Importa a presente conta na quantia de R$ 270 (duzentos e setenta reais)

ORDEM DE PAGAMENTO

Declaro para os devidos fins que:

- [ ] os materiais foram recebidos.
- [x] os serviços foram prestados.
- [ ] as despesas foram realizadas.
- [ ] as obras foram executadas.

Em 16/09/13

Hélio Alves Nogueira
CPF: 016.777.693-00

SERVIDOR

Autorizo o pagamento, atendidas as formalidades legais.

Em 16/09/13

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

SERVIDOR

RECIBO

Valor do Serviço	ISSQN	INSS	IRRF	Correção	Outros	Valor Líquido
270,00	5,40	29,70	0,00			234,90

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO - ESTADO DO PIAUÍ, a quantia líquida de R$ 234,9 (duzentos e trinta e quatro reais e noventa centavos), correspondente à conta acima especificada.

Pago em 16/09/13
Banco BB
Conta nº 4238-2
Cheque 859887

TESOUREIRO

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

Em 16/09/13

Marcio Nogueira de Oliveira

CREDOR

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO

PRACA CORONEL MANOEL EVARISTO, Nº 92 - CENTRO

CNPJ: 06716906000193

SEED

SAO MIGUEL DO

CORREIOS

Guia para Recolhimento de ISSQN de Nota Avulsa - 2013

Cadastro: **000868** Módulo: **5** Receita Principal: **18**

Contribuinte: **MARCIO NOGUEIRA DE OLIVEIRA** CPF/CNPJ: **06200023360**

Endereço: **RUA COLETOR JOSE DE ARAUJO, Complemento:**

Bairro: **CENTRO CEP: 64330000**

Cidade: **SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI**

Número da Nota	Data da Nota	Valor do Serviço	ISSQN	INSS	IRRF	Vencimento
3206	09/09/2013	270,00	5,40	29,70	0,00	09/09/2013

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar
5,40				

Itens	Discriminação dos Serviços	Valor	Aliq.(%)
00001	REFERENTE A MONTAGEM E TROCA DE PEÇAS DE REPOSIÇÃO DE 08 BANDAS PARA APRESENTAÇÃO DO DESFILE CÍVICO DE 07 DE SETEMBRO.	270,00	2

Maria da Cruz Pereira da Silva
Tesoureira
CPF: 535.982.553-87

Código de Baixa	Vencimento	Cadastro: 000868	Módulo: 5	Receita Principal: 18
2-3367-1-1	09/09/2013			

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar
5,40				

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

ISS VARIAVEL

5,40

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
008	001	1141	X	9	4.238-2	3	800	859887	8

R$ 234,90#

Pague por este cheque a quantia de Duzentos e trinta e quatro reais e noventa centavos e centavos acima

a Marcio Nogueira de Oliveira ou à sua ordem

S.M. Tapuio, 16 de 09 de 13

BANCO DO BRASIL

SAO MIGUEL DO TAPUIOPI
00.000.000/1441.93
RUA MIGUEL FURTADO SN

CONFECCAO: 08/2013

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO
CNPJ 06.716.906/0001-93
CLIENTE BANCARIO DESDE 01/1984

ICA-1141-280813-K

⑈00111418⑈ 0088598875⑆ 933000423823⑈

GOVERNO

Emissão de comprovantes

02/10/2013 10:48:42

```
20/09/2013    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:27:48
114101141            SEGUNDA VIA              0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PSM TAPUIO 06716906000193
AGENCIA: 1141-X          CONTA:          4.238-2
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  20/09/2013
NR. DOCUMENTO                661.141.000.012.978
VALOR TOTAL                                 5,40
******  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.F63.977.964.4ED.0BC
```

Transação efetuada com sucesso por: J8183318 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA.

PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Endereço: PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CNPJ Nº : 06716906/0001-93

2013

NOTA DE EMPENHO Nº 1778

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02	SECRETARIA DE ADMINISTRACAO
02.00	SECRETARIA DE ADMINISTRACAO
13.392.0038.2290.0000	Manutenção e desenvolvimento das atividades culturais
3 3 90 36	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA**
3.3.90.36.99	**OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
2.582,65	65.417,35	270,00	2.312,65

FICHA: 55 DATA: 09/09/2013 LICITAÇÃO: **DISPENSA** Nº PROCESSO:

CREDOR..: **MARCIO NOGUEIRA DE OLIVEIRA** Telefone:

CNPJ/CPF: 062.000.233-60 CÓDIGO: 1122

ENDEREÇO: **R COLETOR JOSE DE ARAUJO** CIDADE..: **SAO MIGUEL DO TAPUIO** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 001 Recursos Proprios do Municipio

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR CORRESPONDENTE A SERVICOS EM MONTAGEM E TROCA DE PEÇAS DE REPOSICAODE 08 BANDAS PARA APRESENTACAO DO DESFILE CIVICO DE 7 DE SETEMBRO.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

VALOR TOTAL...: 270,00

Valor por Extenso:
duzentos e setenta reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 09/09/2013

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL

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

CONTABILIZADO EM: 09/09/2013

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

PROCESSO: **003790 / 2013**

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **00000909** **MARCIO NOGUEIRA DE OLIVEIRA**

CNPJ/CPF: 06200023360
Endereço: RUA COLETOR JOSÉ DE ARAUJO
Bairro: CENTRO
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI
Fone:

ASSUNTO **SOLICITAÇÃO DE DESPESA** P. 55 - cultura

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne

REFERENTE A MONTAGEM E TROCA DE PECAS DE REPOSICAO DE 08 BANDAS PARA APRESENTACAO DO DESFILE CIVICO DE 07 DE SETEMBRO. R$270,00.

Observações:

DATA: 09/09/2013 **HORA:** 12:57:37

Nestes termos peço deferimento

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

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: 3265**

Nat. da Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO Data de Processamento: 12/09/2013

PIS/NIT: Data da Nota: 12/09/2013

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome: HUMBERTO DOS SANTOS SILVA

Endereço: SÃO MIGUEL DO TAPUIO/ PI, Comple: Bairro:

Municipio: SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI CEP: 64330000

CNPJ: 56489790378 Inscr. Est. 394587364 Inscr. Municipal:

Fone: Fax: Dt. Nasc.: 28/05/1974 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

Municipio: 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 pagamento de prestação de serviço como professor de capoeira em evento realizado pela secretaria de cultura.		229,89	1	229,89	2

NÃO VALIDA COMO RECIBO **TOTAL DA NOTA R$** 229,89

TOTAL DA NOTA	VALOR DO ISSQN	VALOR DO INSS	VALOR DO IRRF	VR. SEST/SENAT	VALOR EXPED.	VALOR LIQUIDO
229,89	4,60	25,29	0,00	0,00	0,00	200,00

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

12 de setembro de 2013

Maria José de Araújo Vieira
Coordenadora de Patrimônio

MARIA JOSE DE ARAUJO VIEIRA

CPF: 050.293.343-14

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

SEED

SAO MIGUEL DO

CORREIOS

Guia para Recolhimento de ISSQN de Nota Avulsa - 2013

Cadastro: **000880** Módulo: **5** Receita Principal: **18**

Contribuinte: **HUMBERTO DOS SANTOS SILVA** CPF/CNPJ: **56489790378**

Endereço: **SAO MIGUEL DO TAPUIO/ PI, Complemento:**

Bairro: **CEP: 64330000**

Cidade: **SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI**

Número da Nota	Data da Nota	Valor do Serviço	ISSQN	INSS	IRRF	Vencimento
3265	12/09/2013	229,89	4,60	25,29	0,00	12/09/2013

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar
4,60				

Itens	Discriminação dos Serviços	Valor	Aliq.(%)
00001	Referente a pagamento de prestação de serviço como professor de capoeira em evento realizado pela secretaria de cultura.	229,89	2

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

Código de Baixa	Vencimento	Cadastro: 000880	Módulo: 5	Receita Principal: 18
2-3430-1-1	12/09/2013			

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar
4,60				

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

ISS VARIAVEL

4,60

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: **000880**

Contribuinte: **HUMBERTO DOS SANTOS SILVA** CPF/CNPJ: **56489790378**

Endereço: **SAO MIGUEL DO TAPUIO/ PI, Complemento:**

Bairro: **CEP: 64330000**

Cidade: **SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI**

Itens	Discriminação dos Serviços	Valor	Aliq.(%)
00001	Referente a pagamento de prestação de serviço como professor de capoeira em evento realizado pela secretaria de cultura.	229,89	2

Importa a presente conta na quantia de R$ 229,89 (duzentos e vinte e nove reais e oitenta e nove centavos)

ORDEM DE PAGAMENTO

Declaro para os devidos fins que:

- [ ] os materiais foram recebidos.
- [x] os serviços foram prestados.
- [ ] as despesas foram realizadas.
- [ ] as obras foram executadas.

Em 13 / 09 / 2013

Helio Alves Nogueira
CPF: 016.777.693-00

SERVIDOR

Autorizo o pagamento, atendidas as formalidades legais.

Em 13 / 09 / 2013

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

SERVIDOR

RECIBO

Valor do Serviço	ISSQN	INSS	IRRF	Correção	Outros	Valor Líquido
229,89	4,60	25,29	0,00			200,00

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO - ESTADO DO PIAUÍ, a quantia líquida de R$ 200 (duzentos reais), correspondente à conta acima especificada.

Pago em 13 / 09 / 2013
Banco BB
Conta nº 4238-2
Cheque 859889

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

TESOUREIRO

Em 13 / 09 / 2013

Humberto dos Santos Silva

CREDOR

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
008	001	1141	X	9	4.238-2	3	800	859889	4	R$ 200,00
008	001	1141	X	9	4.238-2	3	800	859889	4	

Pague por este cheque a quantia de Duzentos reais ___ ,, ___ ,, ___ ,, ___ e centavos acima

a Humberto dos Santos Silva ou à sua ordem

S.M. Tapuio, 13 de 09 de 13

[signature] MEP

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO
CNPJ 06.716.906/0001-93
CLIENTE BANCARIO DESDE 01/1984

BANCO DO BRASIL

SAO MIGUEL DO TAPUIOPI
00.000.000/1441.93
RUA MIGUEL FURTADO SN

CONFECCAO: 08/2013

ICA-1141-280813-K

⑈00111416⑈ 0088598895⑆ 999000423824⑈

GOVERNO

Emissão de comprovantes

16/09/2013 10:50:05

13/09/2013 - BANCO DO BRASIL - 15:32:45
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 13/09/2013
NR. DOCUMENTO 661.141.000.012.978
VALOR TOTAL 4,60
****** 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 C.FEA.265.2DD.E01.979

Transação efetuada com sucesso por: J8183318 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA.

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

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

PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Endereço: PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CNPJ Nº : 06716906/0001-93

2013

NOTA DE EMPENHO Nº 1764

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02	SECRETARIA DE ADMINISTRACAO
02.00	SECRETARIA DE ADMINISTRACAO
13.392.0038.2290.0000	Manutenção e desenvolvimento das atividades culturais
3 3 90 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
2.812,54	65.187,46	229,89	2.582,65

FICHA: 55 DATA: 06/09/2013 LICITAÇÃO: **DISPENSA** Nº PROCESSO: 3754

CREDOR..: **HUMBERTO DOS SANTOS SILVA** Telefone:

CNPJ/CPF: 564.897.903-78 CÓDIGO: 1084

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

FONTE DE RECURSOS : 001 Recursos Proprios do Municipio

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR CORRESPONDENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PROFESSOR DE CAPOEIRA EM EVENTO REALIZADO PELA SECRETARIA DE CULTURA.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

VALOR TOTAL...: 229,89

Valor por Extenso:
duzentos e vinte e nove reais e oitenta e nove centavos * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 06/09/2013

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL

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

CONTABILIZADO EM: 06/09/2013

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

PROCESSO: **003754 / 2013**

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **00000770** **HUMBERTO DOS SANTOS SILVA**

CNPJ/CPF: 56489790378
Endereço: AV. MAJOR GONÇALO A CHAVES
Bairro: BAIRRO DE FATIMA
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI
Fone:

ASSUNTO **SOLICITAÇÃO DE DESPESA** F 55

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne

REFERENTE A PAGAMENTO DE PRESTACAO DE SERVICO COMO PROFESSOR DE CAPOEIRA EM EVENTO REALIZADO PELA SECRETARIA DE CULTURA.R$229,89

Observações:

DATA: 06/09/2013 **HORA:** 08:24:28

Nestes termos peço deferimento

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

ESTADO DO PIAUI
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
ORGÃO:

SOLICITAÇÃO DE DESPESA – SD Nº /2013
MODELO 01 IN Nº 001/2013

1. SECRETARIA DE CULTURA, TURISMO EMEIO AMBIENTE

1.1. Tipo de despesa: CORRENTE

1.2. Justificativa:

1.3. Detalhamento

PAGAMENTO REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COMO PROFESSOR DE CAPOEIRA EM EVENTO REALIZADO PELA SECRETARIA DE CULTURA.

VALOR: 229,89

1.4 Data: 06/09/2013	1.5 Data: 13/09/2013
Assinatura Solicitante	Autorização do Ordenador José Lincoln Sobral Mato Prefeito Municipal CPF: 052.695.255-9

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº:	2.2. Data:	
3754	06/09/13	Maria José de Araújo Vieira Coordenadora de Arquivo e Protocolo Assinatura CPF: 050.292.343-14

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 4.2. Data: 12/09/2013	Juciléia Lourenço Soares Controladora Interna CPF: 09[illegible] Controladoria Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data:	
13/09/2013	Autorização do Ordenador

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

PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Endereço: PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CNPJ Nº : 06716906/0001-93

2013

NOTA DE EMPENHO Nº 1714

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02	SECRETARIA DE ADMINISTRACAO
02.00	SECRETARIA DE ADMINISTRACAO
13.392.0038.2290.0000	Manutenção e desenvolvimento das atividades culturais
3 3 90 36	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA**
3.3.90.36.99	**OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
3.012,54	64.987,46	200,00	2.812,54

FICHA: 55 DATA: 03/09/2013 LICITAÇÃO: **DISPENSA** Nº PROCESSO: 2873

CREDOR..: **ALISSON RODRIGUES COSTA** Telefone:

CNPJ/CPF: 057.875.773-70 CÓDIGO: 790

ENDEREÇO: **RUA OEIRAS** CIDADE..: **SÃO MIGUEL DO TAPUIO** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 001 Recursos Proprios do Municipio

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR CORRESPONDENTE A SERVIÇO DE MONTAGEM DO CINEMA NA COMUNIDADE NO INTERIOR DO MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario **VALOR TOTAL...: 200,00**

Valor por Extenso:
duzentos reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 03/09/2013

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL

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

CONTABILIZADO EM: 03/09/2013

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

PROCESSO: **002873 / 2013**

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **00000351** **ALISSON RODRIGUES COSTA**

CNPJ/CPF: 05787577370
Endereço: OEIRAS
Bairro:
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 SERVICOS DE MONTAGEM DO CINEMA NA COMUNIDADE NO INTERIOR DO MUNICIPIO. R$200,00.

Observações:

DATA: 12/08/2013 **HORA:** 08:35:54

Nestes termos peço deferimento

Maria José de Araújo Vieira
Chefe do Setor de Arquivo e Protocolo
CPF: 050.202.343-14

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
ORGÃO:

SOLICITAÇÃO DE DESPESA – SD Nº /2013
MODELO 01 IN Nº 001/2013

1. SECRETARIA DE CULTURA, TURISMO E MEIO AMBIENTE

1.1. Tipo de despesa:

1.2. Justificativa:

Projeto Cinema na Comunidade

1.3. Detalhamento

Pagamento a Alisson Rodrigues Costa referente a serviços para montagem do Cinema na Comunidade.

R$: 200,00

1.4 Data: 02/08/2013 Francisco Wilson Soares Cruz Sec. Mun. de Cult., Turismo e Meio Ambiente CPF: 000.952.623-42 Assinatura Solicitante	1.5 Data: 12/09/2013 José Lincoln Sobral Matos Prefeito Municipal CPF: 052.695.255-91 Autorização do Ordenador

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº: 2873/2013	2.2. Data: 12/08/2013	Maria [illegible] 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 4.2. Data: 09/09/2013	Jucilélia Lourenço Soares Controladoria interna CPF: [illegible] Controladoria Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data: 12/09/2013 Maria da Cruz Pereira da Silva Tesoureira CPF: 535.982.883-87	Autorização do Ordenador

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: 2806**

Nat. da Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO Data de Processamento: 12/08/2013

PIS/NIT: Data da Nota: 12/08/2013

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome: ALISSON RODRIGUES COSTA

Endereço: OEIRAS, S/N Comple: Bairro:

Municipio: SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI CEP: 64330000

CNPJ: 05787577370 Inscr. Est. 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

Municipio: 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 SERVIÇOS DE MONTAGEM DO CINEMA NA COMUNIDADE NO INTERIOR DO MUNICÍPIO.		200,00	1	200,00	2

NÃO VALIDA COMO RECIBO **TOTAL DA NOTA R$** 200,00

TOTAL DA NOTA	VALOR DO ISSQN	VALOR DO INSS	VALOR DO IRRF	VR. SEST/SENAT	VALOR EXPED.	VALOR LIQUIDO
200,00	4,00	22,00	0,00	0,00	0,00	174,00

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

12 de agosto de 2013

Maria José de A. Vieira

MARIA JOSE DE ARAUJO VIEIRA

Expedição feita pela PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO

Maria José de Araújo Vieira
CPF: [illegible]

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: **000534**

Contribuinte: **ALISSON RODRIGUES COSTA** CPF/CNPJ: **05787577370**

Endereço: **OEIRAS,S/N Complemento:**

Bairro: **CEP: 64330000**

Cidade: **SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI**

Itens	Discriminação dos Serviços	Valor	Aliq.(%)
00001	REFERENTE A SERVIÇOS DE MONTAGEM DO CINEMA NA COMUNIDADE NO INTERIOR DO MUNICÍPIO.	200,00	2

Importa a presente conta na quantia de R$ 200 (duzentos reais)

ORDEM DE PAGAMENTO

Declaro para os devidos fins que:

- [ ] os materiais foram recebidos.
- [x] os serviços foram prestados.
- [ ] as despesas foram realizadas.
- [ ] as obras foram executadas.

Em 12 /09 /2013

Hélio Alves Nogueira
CPF: 916.777.693-00

SERVIDOR

Autorizo o pagamento, atendidas as formalidades legais.

Em 12 /09 /2013

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

SERVIDOR

RECIBO

Valor do Serviço	ISSQN	INSS	IRRF	Correção	Outros	Valor Líquido
200,00	4,00	22,00	0,00			174,00

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO - ESTADO DO PIAUÍ, a quantia líquida de R$ 174 (cento e setenta e quatro reais), correspondente à conta acima especificada.

Pago em 12 /09 /2013

Banco _____

Conta nº _____

Cheque _____

Em 12 /09 /2013

TESOUREIRO

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

CREDOR

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO

PRACA CORONEL MANOEL EVARISTO, Nº 92 - CENTRO

CNPJ: 06716906000193

SEED

SAO MIGUEL DO

CORREIOS

Guia para Recolhimento de ISSQN de Nota Avulsa - 2013

Cadastro: **000534** Módulo: **5** Receita Principal: **18**

Contribuinte: **ALISSON RODRIGUES COSTA** CPF/CNPJ: **05787577370**

Endereço: **OEIRAS,S/N Complemento:**

Bairro: **CEP: 64330000**

Cidade: **SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI**

Número da Nota	Data da Nota	Valor do Serviço	ISSQN	INSS	IRRF	Vencimento
2806	12/08/2013	200,00	4,00	22,00	0,00	12/08/2013

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar
4,00				

Itens	Discriminação dos Serviços	Valor	Aliq.(%)
00001	REFERENTE A SERVIÇOS DE MONTAGEM DO CINEMA NA COMUNIDADE NO INTERIOR DO MUNICÍPIO.	200,00	2

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

Código de Baixa	Vencimento	Cadastro: 000534	Módulo: 5	Receita Principal: 18
2-2957-1-1	12/08/2013			

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar
4,00				

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

ISS VARIAVEL

4,00

GOVERNO

Emissão de comprovantes

16/09/2013 10:45:31

12/09/2013 - BANCO DO BRASIL - 18:09:44
114101141 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	12/09/2013
NR. DOCUMENTO	661.141.000.016.694
VALOR TOTAL	174,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALISSON RODRIGUES COSTA
AGENCIA: 1141-X CONTA: 16.694-4
NR. DOCUMENTO 661.141.000.004.238

NR.AUTENTICACAO 2.820.91D.935.F62.743

Transação efetuada com sucesso por: J8183318 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA.

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

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

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
ORGÃO:

SOLICITAÇÃO DE DESPESA – SD Nº /2013
MODELO 01IN Nº 001/2013

1. SECRETARIA DE CULTURA, TURISMO E MEIO AMBIENTE

1.1. Tipo de despesa:

1.2. Justificativa:

Trabalhos gráficos e gravação de filmes para o Projeto " Cinema na Comunidade"

1.3. Detalhamento

Pagamento a Valmir Saboia Cardoso, referente a trabalhos gráficos da Secretaria de Cultura, Turismo e Meio Ambiente e gravação de filmes para a o projeto " Cinema na Comunidade".

R$: 150,00

1.4 Data: 02/09/2013	1.5 Data: 02/09/2013
Francisco Wilson Soares Cruz Sec. Mun. de Cult., Turismo e Meio Ambiente Assinatura Solicitante CPF: 000.952.623-42	José Lincoln Sobral Matos Prefeito Municipal Autorização do Ordenador CPF: 052.695.255-91

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº:	2.2. Data:	
3756 / 2013	06/09/2013	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 4.2. Data: 09/09/2013	Controladoria Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data: 09/09/2013	Autorização do Ordenador

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

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: 3135**

Nat. da Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO Data de Processamento: 06/09/2013

PIS/NIT: Data da Nota: 06/09/2013

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome: VALMIR SABOIA CARDOSO

Endereço: RUA MIGUEL FURTADO, Comple: Bairro: CANTO

Municipio: SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI CEP: 64330000

CNPJ: 00058875344 Inscr. Est. 2162062 Inscr. Municipal:

Fone: Fax: Dt. Nasc.: 20/11/1981 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

Municipio: 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 TRABALHOS GRÁFICOS E GRAVAÇÃO DE FILMES PARA O PROJETO "CINEMA NA COMUNIDADE" PARA SECRETARIA DE CULTURA, TURISMO E MEIO AMBIENTE.		150,00	1	150,00	2

NÃO VALIDA COMO RECIBO **TOTAL DA NOTA R$** 150,00

TOTAL DA NOTA	VALOR DO ISSQN	VALOR DO INSS	VALOR DO IRRF	VR. SEST/SENAT	VALOR EXPED.	VALOR LIQUIDO
150,00	3,00	16,50	0,00	0,00	0,00	130,50

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 setembro de 2013

Maria José de A. Vieira

MARIA JOSE DE ARAUJO VIEIRA

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: **000037**

Contribuinte: **VALMIR SABOIA CARDOSO** CPF/CNPJ: **00058875344**

Endereço: **RUA MIGUEL FURTADO, Complemento:**

Bairro: **CANTO CEP: 64330000**

Cidade: **SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI**

Itens	Discriminação dos Serviços	Valor	Aliq.(%)
00001	REFERENTE A TRABALHOS GRÁFICOS E GRAVAÇÃO DE FILMES PARA O PROJETO "CINEMA NA COMUNIDADE" PARA SECRETARIA DE CULTURA, TURISMO E MEIO AMBIENTE.	150,00	2

Importa a presente conta na quantia de R$ 150 (cento e cinqüenta reais)

ORDEM DE PAGAMENTO

Declaro para os devidos fins que:

- [ ] os materiais foram recebidos.
- [x] os serviços foram prestados.
- [ ] as despesas foram realizadas.
- [ ] as obras foram executadas.

Em 12 /09 /2013

Hélio Alves Nogueira
CPF: 916.777.693-00

SERVIDOR

Autorizo o pagamento, atendidas as formalidades legais.

Em 12 /09 /2013

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

SERVIDOR

RECIBO

Valor do Serviço	ISSQN	INSS	IRRF	Correção	Outros	Valor Líquido
150,00	3,00	16,50	0,00			130,50

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO - ESTADO DO PIAUÍ, a quantia líquida de R$ 130,5 (cento e trinta reais e cinqüenta centavos), correspondente à conta acima especificada.

Pago em 12 /09 /2013
Banco _____
Conta nº _____
Cheque _____

Em 12 /09 /2013

TESOUREIRO

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

CREDOR

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO

PRACA CORONEL MANOEL EVARISTO, Nº 92 - CENTRO

CNPJ: 06716906000193

SEED

SAO MIGUEL DO

CORREIOS

Guia para Recolhimento de ISSQN de Nota Avulsa - 2013

Cadastro: **000037** Módulo: **5** Receita Principal: **18**

Contribuinte: **VALMIR SABOIA CARDOSO** CPF/CNPJ: **00058875344**

Endereço: **RUA MIGUEL FURTADO, Complemento:**

Bairro: **CANTO CEP: 64330000**

Cidade: **SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI**

Número da Nota	Data da Nota	Valor do Serviço	ISSQN	INSS	IRRF	Vencimento
3135	06/09/2013	150,00	3,00	16,50	0,00	06/09/2013

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar
3,00				

Itens	Discriminação dos Serviços	Valor	Aliq.(%)
00001	REFERENTE A TRABALHOS GRÁFICOS E GRAVAÇÃO DE FILMES PARA O PROJETO "CINEMA NA COMUNIDADE" PARA SECRETARIA DE CULTURA, TURISMO E MEIO AMBIENTE.	150,00	2

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

Código de Baixa	Vencimento	Cadastro: 000037	Módulo: 5	Receita Principal: 18
2-3298-1-1	06/09/2013			

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar
3,00				

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

ISS VARIAVEL

3,00

GOVERNO

Emissão de comprovantes

16/09/2013 10:45:46

12/09/2013 - BANCO DO BRASIL - 18:11:54
114101141 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PSM TAPUIO 06716906000193
AGENCIA: 1141-X CONTA: 4.238-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/09/2013
NR. DOCUMENTO 661.141.000.013.131
VALOR TOTAL 130,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VALMIR SABOIA CARDOSO
AGENCIA: 1141-X CONTA: 13.131-8
NR. DOCUMENTO 661.141.000.004.238
==========
NR.AUTENTICACAO 5.A3D.55D.ADC.BA6.96D

Transação efetuada com sucesso por: J8183318 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA.

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

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

GOVERNO

Emissão de comprovantes

16/09/2013 10:52:17

13/09/2013 - BANCO DO BRASIL - 15:32:48
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 13/09/2013
NR. DOCUMENTO 661.141.000.012.978
VALOR TOTAL 3,00
****** 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 2.83E.5E0.F0F.9E1.444

Transação efetuada com sucesso por: J8183318 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA.

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

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

PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Endereço: PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CNPJ Nº : 06716906/0001-93

2013

NOTA DE EMPENHO Nº 1713

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02	SECRETARIA DE ADMINISTRACAO
02.00	SECRETARIA DE ADMINISTRACAO
13.392.0038.2290.0000	Manutenção e desenvolvimento das atividades culturais
3 3 90 36	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA**
3.3.90.36.99	**OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
3.162,54	64.837,46	150,00	3.012,54

FICHA: 55 DATA: 03/09/2013 LICITAÇÃO: **DISPENSA** N° PROCESSO: 3756

CREDOR..: **VALMIR SABOIA CARDOSO** Telefone:

CNPJ/CPF: 000.588.753-44 CÓDIGO: 380

ENDEREÇO: **RUA: MIGUEL FURTADO** CIDADE..: **SAO MIGUEL DO TAPUIO** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 001 Recursos Proprios do Municipio

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR CORRESPONDENTE A SERVIÇOS GRAFICOS E GRAVAÇÃO DE FILMES PARA O PROJETO CINEMA NA COMUNIDADE PARA A SECRETARIA DE CULTURA.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

VALOR TOTAL...: 150,00

Valor por Extenso:
cento e cinquenta reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 03/09/2013

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL

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

CONTABILIZADO EM: 03/09/2013

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

PROCESSO: 003756 / 2013

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: 00000291 VALMIR SABÓIA CARDOSO

CNPJ/CPF: 00058875344
Endereço: RUA MIGUEL FURTADO 132
Bairro: CENTRO
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI
Fone:

ASSUNTO **SOLICITAÇÃO DE DESPESA** F - 55

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne

REFERENTE A TRABALHOS GRAFICOS E GRAVACAO DE FILMES PARA O PROJETO "CINEMA NA COMUNIDADE" PARA SECRETARIA DE CULTURA, TURISMO E MEIO AMBIENTE. R$150,00.

Observações:

DATA: 06/09/2013 **HORA:** 08:30:14

Nestes termos peço deferimento

Maria José de A. Vieira

Maria José de Araújo Vieira
Coordenadora de Arquivo e Protocolo
CPF: 050.231.343-14

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
ORGÃO:

SOLICITAÇÃO DE DESPESA – SD Nº /2013
MODELO 01IN Nº 001/2013

1. SECRETARIA DE CULTURA, TURISMO E MEIO AMBIENTE

1.1. Tipo de despesa:

1.2. Justificativa:

Trabalhos Gráficos

1.3. Detalhamento

Pagamento a Valmir Saboia Cardoso, referente à trabalhos gráficos, impressão de fotos para exposição " Desbravando a terra dos Tapuias", confecção de banner também para exposição e gravação de filmes para o Projeto Cinema na Comunidade.

R$: 837,00 (Oitocentos e Trinta e Sete Reais)

1.4 Data: 02/09/2013	1.5 Data: ___/___/___
Francisco Wilson Soares Cruz Sec. de Cult., Turismo e Meio Ambiente Assinatura Solicitante CPF: 000.952.623-42	José Lincoln Sobral Matos Prefeito Municipal CPF: 052.695.255-91 Autorização do Ordenador

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº:	2.2. Data:	
2894/2013	02/08/2013	Maria [illegible] da C. Queiroz 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 4.2. Data: 09/09/2013	Jucilléia Lourenço Soares Controladoria Interna CPF: 038.914.537-90 Controladoria Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data: 12/09/13	Autorização do Ordenador

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

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: 3113**

Nat. da Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO Data de Processamento: 06/09/2013

PIS/NIT: Data da Nota: 06/09/2013

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome: VALMIR SABOIA CARDOSO

Endereço: RUA MIGUEL FURTADO, Comple: Bairro: CANTO

Municipio: SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI CEP: 64330000

CNPJ: 00058875344 Inscr. Est. 2162062 Inscr. Municipal:

Fone: Fax: Dt. Nasc.: 20/11/1981 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

Municipio: 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 TRABALHOS GRAFICOS, IMPRESSAO DE FOTOS PARA EXPOSICAO "DESBRAVANDO A TERRA DOS TAPUIAS", CONFECCAO DE BANNER TAMBEM PARA EXPOSICAO E GRAVACAO DE FILMES PARA O PROJETO CINEMA NA COMUNIDADE.		837,00	1	837,00	2

NÃO VALIDA COMO RECIBO **TOTAL DA NOTA R$** 837,00

TOTAL DA NOTA	VALOR DO ISSQN	VALOR DO INSS	VALOR DO IRRF	VR. SEST/SENAT	VALOR EXPED.	VALOR LIQUIDO
837,00	16,74	92,07	0,00	0,00	0,00	728,19

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 setembro de 2013

Maria José de A. Vieira

MARIA JOSE DE ARAUJO VIEIRA

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: **000037**

Contribuinte: **VALMIR SABOIA CARDOSO** CPF/CNPJ: **00058875344**

Endereço: **RUA MIGUEL FURTADO, Complemento:**

Bairro: **CANTO CEP: 64330000**

Cidade: **SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI**

Itens	Discriminação dos Serviços	Valor	Aliq.(%)
00001	REFERENTE A TRABALHOS GRAFICOS, IMPRESSAO DE FOTOS PARA EXPOSICAO "DESBRAVANDO A TERRA DOS TAPUIAS", CONFECCAO DE BANNER TAMBEM PARA EXPOSICAO E GRAVACAO DE FILMES PARA O PROJETO CINEMA NA COMUNIDADE.	837,00	2

Importa a presente conta na quantia de R$ 837 (oitocentos e trinta e sete reais)

ORDEM DE PAGAMENTO

Declaro para os devidos fins que:

- [ ] os materiais foram recebidos.
- [x] os serviços foram prestados.
- [ ] as despesas foram realizadas.
- [ ] as obras foram executadas.

Em 12/09/13

Hélio Alves Nogueira
CPF: 916.777.693-00

SERVIDOR

Autorizo o pagamento, atendidas as formalidades legais.

Em 12/09/13

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

SERVIDOR

RECIBO

Valor do Serviço	ISSQN	INSS	IRRF	Correção	Outros	Valor Líquido
837,00	16,74	92,07	0,00			728,19

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO - ESTADO DO PIAUÍ, a quantia líquida de R$ 728,19 (setecentos e vinte e oito reais e dezenove centavos), correspondente à conta acima especificada.

Pago em 12/09/13

Banco _____

Conta nº _____

Cheque _____

Em 12/09/13

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

CREDOR

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO

PRACA CORONEL MANOEL EVARISTO, Nº 92 - CENTRO

CNPJ: 06716906000193

SEED

SAO MIGUEL DO

CORREIOS

Guia para Recolhimento de ISSQN de Nota Avulsa - 2013

Cadastro: **000037** Módulo: **5** Receita Principal: **18**

Contribuinte: **VALMIR SABOIA CARDOSO** CPF/CNPJ: **00058875344**

Endereço: **RUA MIGUEL FURTADO, Complemento:**

Bairro: **CANTO CEP: 64330000**

Cidade: **SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI**

Número da Nota	Data da Nota	Valor do Serviço	ISSQN	INSS	IRRF	Vencimento
3113	06/09/2013	837,00	16,74	92,07	0,00	06/09/2013

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar
16,74				

Itens	Discriminação dos Serviços	Valor	Aliq.(%)
00001	REFERENTE A TRABALHOS GRAFICOS, IMPRESSAO DE FOTOS PARA EXPOSICAO "DESBRAVANDO A TERRA DOS TAPUIAS", CONFECCAO DE BANNER TAMBEM PARA EXPOSICAO E GRAVACAO DE FILMES PARA O PROJETO CINEMA NA COMUNIDADE.	837,00	2

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

Código de Baixa	Vencimento	Cadastro: 000037	Módulo: 5	Receita Principal: 18
2-3277-1-1	06/09/2013			

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar
16,74				

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

ISS VARIAVEL

16,74

GOVERNO

Emissão de comprovantes

16/09/2013 10:45:38

12/09/2013 - BANCO DO BRASIL - 18:09:44
114101141 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 12/09/2013
NR. DOCUMENTO 661.141.000.013.131
VALOR TOTAL 728,19
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VALMIR SABOIA CARDOSO
AGENCIA: 1141-X CONTA: 13.131-8
NR. DOCUMENTO 661.141.000.004.238

NR.AUTENTICACAO 0.7C7.B9B.731.EA0.14F

Transação efetuada com sucesso por: J8183318 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA.

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

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

GOVERNO

Emissão de comprovantes

16/09/2013 10:48:28

12/09/2013 - BANCO DO BRASIL - 18:34:16
114101141 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 12/09/2013
NR. DOCUMENTO 661.141.000.012.978
VALOR TOTAL 16,74
****** 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 8.AB4.F9D.FA1.FBD.B63

Transação efetuada com sucesso por: J8183318 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA.

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

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

PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Endereço: PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CNPJ Nº : 06716906/0001-93

2013

NOTA DE EMPENHO Nº 1712

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02	SECRETARIA DE ADMINISTRACAO
02.00	SECRETARIA DE ADMINISTRACAO
13.392.0038.2290.0000	Manutenção e desenvolvimento das atividades culturais
3 3 90 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
3.999,54	64.000,46	837,00	3.162,54

FICHA: 55 DATA: 03/09/2013 LICITAÇÃO: **DISPENSA** N° PROCESSO: 2894

CREDOR..: **VALMIR SABOIA CARDOSO** Telefone:

CNPJ/CPF: 000.588.753-44 CÓDIGO: 380

ENDEREÇO: **RUA: MIGUEL FURTADO** CIDADE..: **SAO MIGUEL DO TAPUIO** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 001 Recursos Proprios do Municipio

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR CORRESPONDENTE A SERVIÇOS GRAFICOS, IMPRESSAO DE FOTOS PARA EXPOSIÇÃO "DESBRAVANDO A TERRA DOS TAPUIAS", CONFECÇÃO DE BANNER E GRAVAÇÃO DE FILMES PARA O PROJETO "CINEMA NA COMUNIDADE".

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 837,00

Valor por Extenso:
oitocentos e trinta e sete reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 03/09/2013

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL

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

CONTABILIZADO EM: 03/09/2013

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

PROCESSO: **002894 / 2013**

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **00000291** **VALMIR SABÓIA CARDOSO**

CNPJ/CPF: 00058875344
Endereço: RUA MIGUEL FURTADO 132
Bairro: CENTRO
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI
Fone:

ASSUNTO **SOLICITAÇÃO DE DESPESA** F - 55

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne

REFERENTE A TRABALHOS GRAFICOS, IMPRESSAO DE FOTOS PARA EXPOSICAO "DESBRAVANDO A TERRA DOS TAPUIAS", CONFECCAO DE BANNER TAMBEM PARA EXPOSICAO E GRAVACAO DE FILMES PARA O PROJETO CINEMA NA COMUNIDADE. R$837,00.

Observações:

DATA: 02/09/2013 **HORA:** 12:37:30

Nestes termos peço deferimento

Maria José de G. Queiroz

Maria José de Araújo Vieira
Coordenadora de Protocolo e Arquivo

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: **000724**

Contribuinte: **IZAEL VIEIRA ALVES** CPF/CNPJ: **34751769391**

Endereço: **MACAMBIRA, Complemento:**

Bairro: **ZONA RURAL CEP: 64330000**

Cidade: **SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI**

Itens	Discriminação dos Serviços	Valor	Aliq.(%)
00001	REFERENTE AO SERVIÇO DE VIGILÂNCIA NA FESTA DO DIA DOS PAIS REALIZADO NO DIA 11 DE AGOSTO DO CORRENTE ANO.	50,00	2

Importa a presente conta na quantia de R$ 50 (cinqüenta reais)

ORDEM DE PAGAMENTO

Declaro para os devidos fins que:

- [ ] os materiais foram recebidos.
- [x] os serviços foram prestados.
- [ ] as despesas foram realizadas.
- [ ] as obras foram executadas.

Em 24/09/13

Hélio Alves Nogueira
CPF: 916.777.693-00

SERVIDOR

Autorizo o pagamento, atendidas as formalidades legais.

Em 24/09/13

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

SERVIDOR

RECIBO

Valor do Serviço	ISSQN	INSS	IRRF	Correção	Outros	Valor Líquido
50,00	1,00	5,50	0,00			43,50

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO - ESTADO DO PIAUÍ, a quantia líquida de R$ 43,5 (quarenta e três reais e cinqüenta centavos), correspondente à conta acima especificada.

Pago em 24/09/13
Banco BS
Conta nº 12978 X
Cheque 850698

Em 24/09/13

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

CREDOR

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO

PRACA CORONEL MANOEL EVARISTO, Nº 92 - CENTRO

CNPJ: 06716906000193

SEED

SAO MIGUEL DO

CORREIOS

Guia para Recolhimento de ISSQN de Nota Avulsa - 2013

Cadastro: **000724** Módulo: **5** Receita Principal: **18**

Contribuinte: **IZAEL VIEIRA ALVES** CPF/CNPJ: **34751769391**

Endereço: **MACAMBIRA, Complemento:**

Bairro: **ZONA RURAL CEP: 64330000**

Cidade: **SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI**

Número da Nota	Data da Nota	Valor do Serviço	ISSQN	INSS	IRRF	Vencimento
3116	06/09/2013	50,00	1,00	5,50	0,00	06/09/2013

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar
1,00				

Itens	Discriminação dos Serviços	Valor	Aliq.(%)
00001	REFERENTE AO SERVIÇO DE VIGILÂNCIA NA FESTA DO DIA DOS PAIS REALIZADO NO DIA 11 DE AGOSTO DO CORRENTE ANO.	50,00	2

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

Código de Baixa	Vencimento	Cadastro: 000724	Módulo: 5	Receita Principal: 18
2-3281-1-1	06/09/2013			

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar
1,00				

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

ISS VARIAVEL

1,00

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
008	001	1141	X	9	12.978-X	5	800	850698	1	R$ #2.000,00#

Pague por este cheque a quantia de Dois mil Reais ——— " ———

——— " ——— e centavos acima

a Prefeitura Municipal de S.M. Tapuio - PI ou à sua ordem

S.M. Tapuio 03 de 09 de 13

BANCO DO BRASIL

SAO MIGUEL DO TAPUIOPI
00.000.000/1441.93
RUA MIGUEL FURTADO SN

CONFECCAO: 02/2013

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO
CNPJ 06.716.906/0001-93
CLIENTE BANCARIO DESDE 01/1984

⑈00111416⑈ 0088506985⑆ 990001297804⑈

Referente a Caixa para pagamentos diversos, durante o mês de setembro/2013 15643159

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

BB 11410551 03092013

2.000,00

PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Endereço: PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CNPJ Nº : 06716906/0001-93

2013

NOTA DE EMPENHO Nº 1710

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02	SECRETARIA DE ADMINISTRACAO
02.00	SECRETARIA DE ADMINISTRACAO
13.392.0038.2290.0000	Manutenção e desenvolvimento das atividades culturais
3 3 90 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
4.049,54	63.950,46	50,00	3.999,54

FICHA: 55 DATA: 03/09/2013 LICITAÇÃO: **DISPENSA** Nº PROCESSO: 3699

CREDOR..: **IZAEL VIEIRA ALVES** Telefone:

CNPJ/CPF: 347.517.693-91 CÓDIGO: 180

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

FONTE DE RECURSOS : 001 Recursos Proprios do Municipio

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR CORRESPONDENTE A SERVIÇO DE VIGILANCIA NA FESTA DO DIA DOS PAIS REALIZADO PELA SECRETARIA DE CULTURA.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

VALOR TOTAL...: 50,00

Valor por Extenso:
cinquenta reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 03/09/2013

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL

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

CONTABILIZADO EM: 03/09/2013

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

PROCESSO: **003699 / 2013**

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **00000748** **IZAEL VIEIRA ALVES**

CNPJ/CPF: 34751769391

Endereço: MACAMBIRA DE CIMA

Bairro: ZONA RURAL

Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI

Fone:

F-55

ASSUNTO **SOLICITAÇÃO DE DESPESA**

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne

REFERENTE AO SERVICO DE VIGILANCIA NA FESTA DO DIA DOS PAIS REALIZADO NO DIA 11 DE AGOSTO DO CORRENTE ANO. R$50,00.

Observações:

DATA: 06/09/2013 **HORA:** 13:10:51

Nestes termos peço deferimento

Maria José de A. Vieira

Maria José de Araújo Vieira
Coordenadora de Arquivo e Protocolo
CPF: 050.[illegible]-14

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
ORGÃO: SECRETARIA DE PROMOÇÃO ASSISTENCIA SOCIAL E TRABALHO

SOLICITAÇÃO DE DESPESA – SD Nº /2013
MODELO 01 IN Nº 001/2013

1. SECRETARIA DE PROMOÇÃO, ASSISTÊNCIA SOCIAL E TRABALHO

1.1. Tipo de despesa: Vigilancia

1.2. Justificativa:

Pagamento de serviços de vigilancia para Isael Vieira Alves

1.3. Detalhamento

REFERENTE AO PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA ESTA SECRETARIA CONFORME DESCRIÇÃO SEGUINTE: Vigilancia na festa do dia dos Pais realizado no dia 11 de agosto do corrente ano..

1.4 Data: 04/setembro/2013	1.5 Data: 24/09/13
Assinatura Solicitante	Autorização do Ordenador José Lincoln Sobral Matos Prefeito Municipal CPF: 052.695.255-91

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº:	2.2. Data:	
3699/2013	06/09/2013	Assinatura CPF: 050.[illegible].343-14

3. EMPENHO

3.1. NE Nº	3.2. Valor **R$ 50,00**	3.3. Data:	
		___/___/_____	Assinatura

4. CONTROLADORIA

4.1 Despesa liquidada de acordo com o artigo 63, da Lei 4.320/64 4.2. Data: 09/09/2013	Juciléia Laurentino Soares Controladora Interna CPF: [illegible] Controladoria Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data:	
24/09/13 Maria da Cruz Pereira da Silva Tesoureira CPF: 535.982.883-87	Autorização do Ordenador

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: 3116**

Nat. da Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO Data de Processamento: 06/09/2013

PIS/NIT: Data da Nota: 06/09/2013

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome: IZAEL VIEIRA ALVES

Endereço: MACAMBIRA, Comple: Bairro: ZONA RURAL

Municipio: SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI CEP: 64330000

CNPJ: 34751769391 Inscr. Est. 1052561 Inscr. Municipal:

Fone: Fax: Dt. Nasc.: 02/08/1969 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

Municipio: 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 SERVIÇO DE VIGILÂNCIA NA FESTA DO DIA DOS PAIS REALIZADO NO DIA 11 DE AGOSTO DO CORRENTE ANO.		50,00	1	50,00	2

NÃO VALIDA COMO RECIBO **TOTAL DA NOTA R$** 50,00

TOTAL DA NOTA	VALOR DO ISSQN	VALOR DO INSS	VALOR DO IRRF	VR. SEST/SENAT	VALOR EXPED.	VALOR LIQUIDO
50,00	1,00	5,50	0,00	0,00	0,00	43,50

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 setembro de 2013

Maria José de A. Vieira

MARIA JOSE DE ARAUJO VIEIRA

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: **000501**

Contribuinte: **JOSÉ FRANCISCO NOGUEIRA DE SOUSA JUNIOR** CPF/CNPJ: **41171751818**

Endereço: **PEDRO BEZERRA MELO, Complemento:**

Bairro: **CEP: 64330000**

Cidade: **SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI**

Itens	Discriminação dos Serviços	Valor	Aliq.(%)
00001	REFERENTE A MONTAGEM DE EQUIPAMENTOS E EXIBIÇÃO DE FILMES EM COMUNIDADES DO INTERIOR, NO PROJETO CINEMA NA COMUNIDADE.	200,00	2

Importa a presente conta na quantia de R$ 200 (duzentos reais)

ORDEM DE PAGAMENTO

Declaro para os devidos fins que:

- [ ] os materiais foram recebidos.
- [x] os serviços foram prestados.
- [ ] as despesas foram realizadas.
- [ ] as obras foram executadas.

Em 13 /09 /2013

Hélio Alves Nogueira
CPF: 016.777.693-00

SERVIDOR

Autorizo o pagamento, atendidas as formalidades legais.

Em 13 /09 /2013

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

SERVIDOR

RECIBO

Valor do Serviço	ISSQN	INSS	IRRF	Correção	Outros	Valor Líquido
200,00	4,00	22,00	0,00			174,00

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO - ESTADO DO PIAUÍ, a quantia líquida de R$ 174 (cento e setenta e quatro reais), correspondente à conta acima especificada.

Pago em 13 /09 /2013
Banco BB
Conta nº 4238-2
Cheque 855903

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

Em 13 /09 /2013

José Francisco N. de Sousa Jr

CREDOR

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO

PRACA CORONEL MANOEL EVARISTO, Nº 92 - CENTRO

CNPJ: 06716906000193

SEED

SAO MIGUEL DO

CORREIOS

Guia para Recolhimento de ISSQN de Nota Avulsa - 2013

Cadastro: **000501** Módulo: **5** Receita Principal: **18**

Contribuinte: **JOSÉ FRANCISCO NOGUEIRA DE SOUSA JUNIOR** CPF/CNPJ: **41171751818**

Endereço: **PEDRO BEZERRA MELO, Complemento:**

Bairro: **CEP: 64330000**

Cidade: **SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI**

Número da Nota	Data da Nota	Valor do Serviço	ISSQN	INSS	IRRF	Vencimento
2807	12/08/2013	200,00	4,00	22,00	0,00	12/08/2013

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar
4,00				

Itens	Discriminação dos Serviços	Valor	Aliq.(%)
00001	REFERENTE A MONTAGEM DE EQUIPAMENTOS E EXIBIÇÃO DE FILMES EM COMUNIDADES DO INTERIOR, NO PROJETO CINEMA NA COMUNIDADE.	200,00	2

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

Código de Baixa	Vencimento	Cadastro: 000501	Módulo: 5	Receita Principal: 18
2-2958-1-1	12/08/2013			

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar
4,00				

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

ISS VARIAVEL

4,00

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
008	001	1141	X	9	4.238-2	3	800	859903	3
008	001	1141	X	9	4.238-2	3	800	859903	3

R$ # 174,00 #

Pague por este cheque a quantia de Cento e setenta e quatro reais

" " e centavos acima

a José Francisco Nogueira de S. Júnior ou à sua ordem

S. M. Tapuio, 13 de 09 de 13

BANCO DO BRASIL

SAO MIGUEL DO TAPUIOPI
00.000.000/1441.93
RUA MIGUEL FURTADO SN

CONFECCAO: 08/2013

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO
CNPJ 06.716.906/0001-93
CLIENTE BANCARIO DESDE 01/1984

⑈00111418⑈ 0088599035⑆ 943000423822⑈

GOVERNO

Emissão de comprovantes

16/09/2013 10:54:03

13/09/2013 - BANCO DO BRASIL - 15:35:49
114101141 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PSM TAPUIO 06716906000193
AGENCIA: 1141-X CONTA: 4.238-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/09/2013
NR. DOCUMENTO 661.141.000.012.978
VALOR TOTAL 4,00
****** 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 9.100.12E.F09.6F7.556

Transação efetuada com sucesso por: J8183318 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA.

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

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

PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Endereço: PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CNPJ Nº : 06716906/0001-93

2013

NOTA DE EMPENHO Nº 1678

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02	SECRETARIA DE ADMINISTRACAO
02.00	SECRETARIA DE ADMINISTRACAO
13.392.0038.2290.0000	Manutenção e desenvolvimento das atividades culturais
3 3 90 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
4.249,54	63.750,46	200,00	4.049,54

FICHA: 55 DATA: 02/09/2013 LICITAÇÃO: **DISPENSA** Nº PROCESSO: 2874

CREDOR..: **JOSE FRANCISCO NOGUEIRA DE SOUSA JUNIOR** Telefone:

CNPJ/CPF: 411.717.518-18 CÓDIGO: 703

ENDEREÇO: **RUA: PEDRO BEZERRA MELO** CIDADE..: **SAO MIGUEL DO TAPUIO** U.F..:: PI

FONTE DE RECURSOS : 001 Recursos Proprios do Municipio

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR CORRESPONDENTE A SERVIÇO DE MONTAGEM DE EQUIPAMENTOS E EXIBIÇÃO DE FILMES EM COMUNIDADES DO INTERIOR, NO PROJETO CINEMA NA COMUNIDADE.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

VALOR TOTAL...: 200,00

Valor por Extenso:
duzentos reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 02/09/2013

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL

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

CONTABILIZADO EM: 02/09/2013

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

PROCESSO: **002874 / 2013**

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **00000279** **JOSÉ FRANCISCO NOGUEIRA DE SOUSA JUNIOR**

CNPJ/CPF: 41171751818
Endereço: RUA PEDRO BEZERRA MELO 731
Bairro: MATADOURO
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI
Fone:

ASSUNTO **SOLICITAÇÃO DE DESPESA** F - 55

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne

REFERENTE A MONTAGEM DE EQUIPAMENTOS E EXIBICAO DE FILMES EM COMUNIDADES DO INTERIOR, NO PROJETO CINEMA NA COMUNIDADE. R$200,00.

Observações:

DATA: 12/08/2013 **HORA:** 08:38:57

Nestes termos peço deferimento

Maria José de Araújo Vieira

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
ORGÃO:

SOLICITAÇÃO DE DESPESA – SD Nº /2013
MODELO 01IN Nº 001/2013

1. SECRETARIA DE CULTURA, TURISMO E MEIO AMBIENTE

1.1. Tipo de despesa:

1.2. Justificativa:

Projeto Cinema na Comunidade

1.3. Detalhamento

Pagamento a José Francisco Nogueira de Sousa Junior, referente a montagem de equipamentos e exibição de filmes em comunidades do interior , no Projeto Cinema na Comunidade

R$: 200,00

1.4 Data: 02/08/2013	1.5 Data: 13/09/13
Francisco Wilson Soares Cruz Sec. Mun. de Cult., Turismo e Meio Ambiente CPF: 000.952.623-42 Assinatura Solicitante	José Lincoln Sobral Matos Prefeito Municipal CPF: 052.695.255-91 Autorização do Ordenador

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº:	2.2. Data:	
2874/2013	12/08/2013	Maria José de A. Vieira Maria José de Araújo Vieira 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 4.2. Data: 09/09/2013	Juciléia Lourenço Soares Controladora Interna CPF: 098.914.537-90 Controladoria Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data: 13/09/13	Maria da Cruz Pereira da Silva Tesoureira CPF: 535.982.883-87	Autorização do Ordenador

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: 2807**

Nat. da Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO Data de Processamento: 12/08/2013

PIS/NIT: Data da Nota: 12/08/2013

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome: JOSÉ FRANCISCO NOGUEIRA DE SOUSA JUNIOR

Endereço: PEDRO BEZERRA MELO, Comple: Bairro:

Municipio: SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI CEP: 64330000

CNPJ: 41171751818 Inscr. Est. 3149032 Inscr. Municipal:

Fone: Fax: Dt. Nasc.: 06/04/1990 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

Municipio: 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 MONTAGEM DE EQUIPAMENTOS E EXIBIÇÃO DE FILMES EM COMUNIDADES DO INTERIOR, NO PROJETO CINEMA NA COMUNIDADE.		200,00	1	200,00	2

NÃO VALIDA COMO RECIBO **TOTAL DA NOTA R$** 200,00

TOTAL DA NOTA	VALOR DO ISSQN	VALOR DO INSS	VALOR DO IRRF	VR. SEST/SENAT	VALOR EXPED.	VALOR LIQUIDO
200,00	4,00	22,00	0,00	0,00	0,00	174,00

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

12 de agosto de 2013

Maria José de A. Vieira

MARIA JOSE DE ARAUJO VIEIRA

Expedição feita pela PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO

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: 3077**

Nat. da Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO Data de Processamento: 03/09/2013

PIS/NIT: Data da Nota: 03/09/2013

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome: KELSON MONTE DIAS

Endereço: MACAMBIRA, Comple: Bairro:

Municipio: SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI CEP: 64330000

CNPJ: 05978936323 Inscr. Est. 3200468 Inscr. Municipal:

Fone: Fax: Dt. Nasc.: 11/05/1992 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

Municipio: 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 03(TRÊS) DIÁRIAS, OBJETIVANDO FAZER A TRANSFERÊNCIA DA BIBLIOTECA PÚBLICA MUNICIPAL PARA A SECRETARIA DE CULTURA, TURISMO E MEIO AMBIENTE.		120,00	1	120,00	2

NÃO VALIDA COMO RECIBO **TOTAL DA NOTA R$** 120,00

TOTAL DA NOTA	VALOR DO ISSQN	VALOR DO INSS	VALOR DO IRRF	VR. SEST/SENAT	VALOR EXPED.	VALOR LIQUIDO
120,00	2,40	13,20	0,00	0,00	0,00	104,40

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

03 de setembro de 2013

Maria José de A. Vieira

MARIA JOSE DE ARAUJO VIEIRA

Expedição feita pela PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO

Maria José de Araújo Vieira
Contadora
CRC PI 008222/O-4

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: **000853**

Contribuinte: **KELSON MONTE DIAS** CPF/CNPJ: **05978936323**

Endereço: **MACAMBIRA, Complemento:**

Bairro: **CEP: 64330000**

Cidade: **SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI**

Itens	Discriminação dos Serviços	Valor	Aliq.(%)
00001	REFERENTE A 03(TRÊS) DIÁRIAS, OBJETIVANDO FAZER A TRANSFERÊNCIA DA BIBLIOTECA PÚBLICA MUNICIPAL PARA A SECRETARIA DE CULTURA, TURISMO E MEIO AMBIENTE.	120,00	2

Importa a presente conta na quantia de R$ 120 (cento e vinte reais)

ORDEM DE PAGAMENTO

Declaro para os devidos fins que:

- [ ] os materiais foram recebidos.
- [x] os serviços foram prestados.
- [ ] as despesas foram realizadas.
- [ ] as obras foram executadas.

Em 18/09/13

Hélio Alves Nogueira
CPF: 916.777.693-00

SERVIDOR

Autorizo o pagamento, atendidas as formalidades legais.

Em 18/09/13

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

SERVIDOR

RECIBO

Valor do Serviço	ISSQN	INSS	IRRF	Correção	Outros	Valor Líquido
120,00	2,40	13,20	0,00			104,40

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO - ESTADO DO PIAUÍ, a quantia líquida de R$ 104,4 (cento e quatro reais e quarenta centavos), correspondente à conta acima especificada.

Pago em 18/09/13
Banco BB
Conta nº 5238-2
Cheque 854888

TESOUREIRO

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

Em 18/09/13

X Kelson monte Dias

CREDOR

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO

PRACA CORONEL MANOEL EVARISTO, Nº 92 - CENTRO

CNPJ: 06716906000193

SEED

SAO MIGUEL DO

CORREIOS

Guia para Recolhimento de ISSQN de Nota Avulsa - 2013

Cadastro: **000853** Módulo: **5** Receita Principal: **18**

Contribuinte: **KELSON MONTE DIAS** CPF/CNPJ: **05978936323**

Endereço: **MACAMBIRA, Complemento:**

Bairro: **CEP: 64330000**

Cidade: **SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI**

Número da Nota	Data da Nota	Valor do Serviço	ISSQN	INSS	IRRF	Vencimento
3077	03/09/2013	120,00	2,40	13,20	0,00	03/09/2013

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar
2,40				

Itens	Discriminação dos Serviços	Valor	Aliq.(%)
00001	REFERENTE A 03(TRÊS) DIÁRIAS, OBJETIVANDO FAZER A TRANSFERÊNCIA DA BIBLIOTECA PÚBLICA MUNICIPAL PARA A SECRETARIA DE CULTURA, TURISMO E MEIO AMBIENTE.	120,00	2

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

Código de Baixa	Vencimento	Cadastro: 000853	Módulo: 5	Receita Principal: 18
2-3239-1-1	03/09/2013			

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar
2,40				

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

ISS VARIAVEL

2,40

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
008	001	1141	X	9	4.238-2	3	800	859888	6	R$ # 104,40 #

Pague por este cheque a quantia de Cento e quatro reais e quarenta centavos — // — // — e centavos acima

a Kelson Monte Dias ou à sua ordem

S.M. Tapuio, 18 de 09 de 13

BANCO DO BRASIL

SAO MIGUEL DO TAPUIOPI
00.000.000/1441.93
RUA MIGUEL FURTADO SN

CONFECCAO: 08/2013

ICA-1141-280813-K

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO
CNPJ 06.716.906/0001-93
CLIENTE BANCARIO DESDE 01/1984

⑈00111417⑈ 0088598885⑆ 902000423828⑈

GOVERNO

Emissão de comprovantes

02/10/2013 10:48:01

```
20/09/2013    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:27:47
114101141           SEGUNDA VIA              0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PSM TAPUIO 06716906000193
AGENCIA: 1141-X          CONTA:          4.238-2
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  20/09/2013
NR. DOCUMENTO                661.141.000.012.978
VALOR TOTAL                                 2,40
******  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           3.87E.7D8.9FD.024.B3D
```

Transação efetuada com sucesso por: J8183318 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA.

PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Endereço: PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CNPJ Nº : 06716906/0001-93

2013

NOTA DE EMPENHO Nº 1677

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02	SECRETARIA DE ADMINISTRACAO
02.00	SECRETARIA DE ADMINISTRACAO
13.392.0038.2290.0000	Manutenção e desenvolvimento das atividades culturais
3 3 90 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
4.369,54	63.630,46	120,00	4.249,54

FICHA: 55 DATA: 02/09/2013 LICITAÇÃO: **DISPENSA** Nº PROCESSO: 3574

CREDOR..: **KELSON MONTE DIAS** Telefone:

CNPJ/CPF: 059.789.363-23 CÓDIGO: 1081

ENDEREÇO: **MACAMBIRA** CIDADE..: **SAO MIGUEL DO TAPUIO** U.F..:: PI

FONTE DE RECURSOS : 001 Recursos Proprios do Municipio

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR CORRESPONDENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TRANSFERENCIA DA BIBLIOTECA PUBLICA MUNICIPAL PARA A SECRETARIA DE CULTURA.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

VALOR TOTAL...: 120,00

Valor por Extenso:
cento e vinte reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 02/09/2013

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL

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

CONTABILIZADO EM: 02/09/2013

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

PROCESSO: **003574 / 2013**

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **00000900** **KELSON MONTE DIAS**

CNPJ/CPF: 05978936323
Endereço: LOCALIDADE MACAMBIRA
Bairro: MACAMBIRA
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI
Fone:

ASSUNTO **SOLICITAÇÃO DE DESPESA** f. 55

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne

REFERENTE A 03(TRES) DIARIAS PARA TRANSFERENCIA DA BIBLIOTECA PUBLICA MUNICIPAL PARA A SECRETARIA DE CULTURA, TURISMO E MEIO AMBIENTE. R$120,00.

Observações:

DATA: 03/09/2013 **HORA:** 12:08:14

Nestes termos peço deferimento

Maria José de Araújo Vieira
Coordenadora de Arquivo e Protocolo
CPF: 650.232.343-14

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
ORGÃO:

SOLICITAÇÃO DE DESPESA – SD Nº /2013
MODELO 01IN Nº 001/2013

1. SECRETARIA DE CULTURA, TURISMO E MEIO AMBIENTE

1.1. Tipo de despesa:

1.2. Justificativa:

Transferência da Biblioteca Pública Municipal para Secretaria de Cultura, Turismo e Meio Ambiente

1.3. Detalhamento

Pagamento a Kelson Monte Dias, referente a 3 diárias para instalação das estantes da Biblioteca Pública Municipal na sede da Secretaria de Cultura, Turismo e Meio Ambiente.

R$: 120,00 (Cento e Vinte Reais)

1.4 Data: 03/09/2013	1.5 Data: 16/09/13
Assinatura Solicitante	Autorização do Ordenador José Lincoln Sobral Matos Prefeito Municipal CPF: 052.695.255-91

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº:	2.2. Data:	
3574/2013	03/09/2013	Maria José de Araújo Vieira Coordenadora Administrativa Protocolo CPF: 050.252.343-14 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 4.2. Data: 05/09/2013	Jucilélia Lourenço Soares Controladoria Interna CPF: [illegible] Controladoria Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data: 16/09/13	Maria da Cruz Pereira da Silva Tesoureira CPF: 535.982.883-87	Autorização do Ordenador

REFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO PROCESSO: **/2013**

SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

Ao Exmo. Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **000 MARIA DA CONCEIÇÃO SOARES CARDOSO**

CNPJ/CPF: 817.210.483-91
Endereço:
Bairro:
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
Fone:

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Exa.:

REFERENTE A INCENTIVOS PARA FESTIVAL JUNINO/2013, PARA U.E. AMADOR CARDOSO. NO VALOR DE R$ 300,00.

OBSERVAÇÃO: REF. 09/2013

Data **17/09 / 2013**

Nestes termos peço deferimento

MARIA JOSE DE A. VIEIRA _____

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CONTROLADORIA GERAL DO MUNICIPIO

PAGO POR CAIXA

PAGUE-SE
EM, 30 / 09 **/ 2013.**
José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91
Prefeito Municipal

CHEQUE N.º 12.978-X	C/C N.º 850698	BANCO: BB
EMPENHO N.º	PROJ/ATIV/FR:	
ELEMENTO DE DESPESA:		

RECIBO

Recebi/recebemos da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO, uma ajuda financeira no valor de R$ 300,00 (trezentos reais) à incentivo para Festival Junino/2013 para a U.E. AMADOR CARDOSO que tem como Diretora (MARIA CONCEIÇÃO SOARES CARDOSO).

Pelo qual firmo/firmamos a presente quitação.

SÃO MIGUEL DO TAPUIO- PI, 30 09 **/ 2013.**

Valor Bruto	R$ 300,00
Descontos:	
INSS	R$ _____
IRRF.....	R$ _____
OUTROS	R$ _____
Valor Líquido....	R$ 300,00

PAGO
EM, 30 / 09 **/ 2013**
Maria da Cruz Pereira da Silva
Tesoureira
Secretaria de Finanças/Tesoureiro
CPF: 535.582.883-87

Maria da Conceição S. Cardoso
MARIA CONCEIÇÃO S. CARDOSO
RG: 1.559.575-PI
CPF : 817.210.483-91

F-54

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
008	001	1141	X	9	12.978-X	5	800	850698	1	R$ #2.000,00#

Pague por este cheque a quantia de Dois mil Reais ——— " ———

——— " ——— e centavos acima

a Prefeitura Municipal de N.M.Tapuio - PI ou à sua ordem

N.M.Tapuio 03 de 09 de 13

BANCO DO BRASIL

SAO MIGUEL DO TAPUIOPI
00 000 000/1441 93
RUA MIGUEL FURTADO SN

CONFECCAO 02/2013

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO
CNPJ 06 716 906/0001-93
CLIENTE BANCARIO DESDE 01/1984

⑈001114169⑈ 0088506985⑆ 990001297804⑈

Referente a Caixa para pagamentos diversos, durante o mês de setembro/2013 15643159

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

BB 11410551 03092013

2.000,00

PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Endereço: PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CNPJ Nº : 06716906/0001-93

2013

NOTA DE EMPENHO Nº 1843

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02	SECRETARIA DE ADMINISTRACAO
02.00	SECRETARIA DE ADMINISTRACAO
13.392.0038.2290.0000	Manutenção e desenvolvimento das atividades culturais
3 3 90 31	PREMIAÇÕES CULTURAIS, ARTÍSTICAS, CIENTÍFICAS, DESPORTIVAS
3.3.90.31.00	PREMIAÇÕES CULTURAIS, ARTÍSTICAS, CIENTÍFICAS, DE

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
400,00	8.100,00	300,00	100,00

FICHA: **54** DATA: **30/09/2013** LICITAÇÃO: **DISPENSA** N° PROCESSO:

CREDOR..: **MARIA DA CONCEIÇÃO SOARES CARDOSO** Telefone:
CNPJ/CPF: **817.210.483-91** CÓDIGO: **905**
ENDEREÇO: **SAO MIGUEL DO TAPUIO** CIDADE..: **SAO MIGUEL DO TAPUIO** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 001 Recursos Proprios do Municipio

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR CORRESPONDENTE A PREMIACOES PARA U.E. AMADOR CARDOSO NO FESTIVAL JUNINO/2013-

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: **30/09/2013**

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL

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

CONTABILIZADO EM: 30/09/2013

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
008	001	1141	X	9	4.238-2	3	800	859891	6	R$ # 200,00 #

Pague por este cheque a quantia de Duzentos reais ——— " ———

——— " ——— " ——— " ——— e centavos acima

a Teresa Rodrigues da Silva ou à sua ordem

S.M. Tapuio, 13 de 09 de 13

[signature] MCP

BANCO DO BRASIL

SAO MIGUEL DO TAPUIOPI
00.000.000/1441.93
RUA MIGUEL FURTADO SN

CONFECCAO: 08/2013

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO
CNPJ 06.716.906/0001-93
CLIENTE BANCARIO DESDE 01/1984

⑈00111412⑈ 0088598915⑆ 934000423821⑈

PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Endereço: PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CNPJ Nº : 06716906/0001-93

2013

NOTA DE EMPENHO Nº 1784

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02	SECRETARIA DE ADMINISTRACAO
02.00	SECRETARIA DE ADMINISTRACAO
13.392.0038.2290.0000	Manutenção e desenvolvimento das atividades culturais
3 3 90 31	PREMIAÇÕES CULTURAIS, ARTÍSTICAS, CIENTÍFICAS, DESPORTIVAS
3.3.90.31.00	PREMIAÇÕES CULTURAIS, ARTÍSTICAS, CIENTÍFICAS, DE

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300,00	5.200,00	200,00	100,00

FICHA: **54** DATA: **13/09/2013** LICITAÇÃO: **DISPENSA** Nº PROCESSO: **2867**

CREDOR..: **TERESA RODRIGUES DA SILVA** Telefone:

CNPJ/CPF: **008.461.863-90** CÓDIGO: **1083**

ENDEREÇO: CIDADE..: **SAO MIGUEL DO TAPUIO** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 001 Recursos Proprios do Municipio

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR CORRESPONDENTE A PREMIAÇÃO DE 2ª COLOCADA EM DESFILE REALIZADO NA 32ª FESTA DO FEIJAO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 200,00

Valor por Extenso:
duzentos reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **13/09/2013**

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL

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

CONTABILIZADO EM: 13/09/2013

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

PROCESSO: **002867 / 2013**

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **00000847** **TERESA RODRIGUES DA SILVA** 4238-2

CNPJ/CPF: 00846186390
Endereço: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
Bairro: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI
Fone:

Of: 859891

ASSUNTO **SOLICITAÇÃO DE DESPESA** E - 54

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne

REFERENTE A PREMIACAO DE 2º LUGAR NO DESFILE REALIZADO NA 32ª FESTA DO FEIJAO DE SAO MIGUEL DO TAPUIO. R$200,00.

Observações:

DATA: 12/08/2013 **HORA:** 12:47:47

Nestes termos peço deferimento

Maria José de A. Vieira

Maria José de Araújo Vieira
Coordenadora do Arquivo e Protocolo
CPF: 050.232.343-14

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
ORGÃO:

SOLICITAÇÃO DE DESPESA – SD Nº /2013
MODELO 01 IN Nº 001/2013

1. SECRETARIA DE CULTURA, TURISMO E MEIO AMBIENTE

1.1. Tipo de despesa:

1.2. Justificativa:

Festa do Feijão

1.3. Detalhamento

Pagamento a Teresa Rodrigues da Silva, referente a premiação de 2º lugar no desfile realizado na 32ª Festa do Feijão de São Miguel do Tapuio

R$: 200,00

1.4 Data: 02/08/2013	1.5 Data: 13/09/2013
Francisco Wilson Soares Cruz Sec. Mun. de Cult., Turismo e Meio Ambiente Assinatura Solicitante CPF: 000.952.623-42	José Lincoln Sobral Matos Prefeito Municipal CPF: 052.695.255-91 Autorização do Ordenador

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº:	2.2. Data:	
2867/2013	12/08/2013	Maria José de A. Vieira Maria José de Araújo Vieira Contratada - Agente Protocolo Assinatura CPF: 050.292.343-14

3. EMPENHO

3.1. NE Nº	3.2. Valor R$	3.3. Data:	
		____/____/____	Assinatura

4. CONTROLADORIA

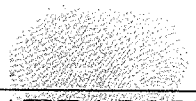
4.1 Despesa liquidada de acordo com o artigo 63, da Lei 4.320/64 4.2. Data: 06/09/2013	Juciléia Lourenço Soares Controladora Interna CPF: 698.914.587-90 Controladoria Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data:	
13/09/2013 Maria da Cruz Pereira da Silva Tesoureira CPF: 535.982.883-87	Autorização do Ordenador

AUTORIZAÇÃO

Eu **TERESA RODRIGUES DA SILVA,** CPF Nº 00846186390 , responsável pela menor **DAIANA RODRIGUES DA ALVES,** autorizo a mesma, a participar do Desfile na 32º Festa do Feijão do município de São Miguel do Tapuio-PI.



ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

PAGO POR BANCO
BANCO 33
CONTA Nº 4238-2
CHEQUE Nº 859891

RECIBO

Eu **TERESA RODRIGUES DA SILVA,** CPF Nº 00846186390, responsável pela menor: **DAIANA RODRIGUES ALVES,** recebi da Prefeitura Municipal de São Miguel do Tapuio a quantia de R$: 200,00 (duzentos reais), referente a premiação de 2º lugar no desfile realizado na 32º Festa do Feijão do município de São Miguel do Tapuio-PI.

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

PAGUE-SE 13 / 09 / 2013

José Lincoln Sobral Matos
PREFEITO MUNICIPAL - CPF 052.695.255-91

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) O (s) material (is) foi (ram) recebido (s)
(X) O (s) serviço (s) foi (ram) prestado (s)
( ) A (s) despesa (s) foi (ram) realizada (s)
( ) A (s) Obra (s) foi (ram) executada (s)

Hélio Alves Nogueira
CPF: 916.777.693-00
Assinatura do Servidor

PAGO EM 13 / 09 / 2013

Maria da Cruz Pereira da Silva
TESOUREIRA - CPF 555.982.883-87

GOVERNO

Emissão de comprovantes

16/09/2013 10:45:23

12/09/2013 - BANCO DO BRASIL - 18:09:44
114101141 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PSM TAPUIO 06716906000193
AGENCIA: 1141-X CONTA: 4.238-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/09/2013
NR. DOCUMENTO 661.141.000.012.695
VALOR TOTAL 300,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FERNANDA CARDOSO LIMA
AGENCIA: 1141-X CONTA: 12.695-0
NR. DOCUMENTO 661.141.000.004.238
==========
NR.AUTENTICACAO A.A68.93D.33C.FED.29B

Transação efetuada com sucesso por: J8183318 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA.

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

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

PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Endereço: PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CNPJ Nº : 06716906/0001-93

2013

NOTA DE EMPENHO Nº 1781

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02	SECRETARIA DE ADMINISTRACAO
02.00	SECRETARIA DE ADMINISTRACAO
13.392.0038.2290.0000	Manutenção e desenvolvimento das atividades culturais
3 3 90 31	PREMIAÇÕES CULTURAIS, ARTÍSTICAS, CIENTÍFICAS, DESPORTIVAS
3.3.90.31.00	PREMIAÇÕES CULTURAIS, ARTÍSTICAS, CIENTÍFICAS, DE

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
600,00	4.900,00	300,00	300,00

FICHA: **54** DATA: **12/09/2013** LICITAÇÃO: **DISPENSA** Nº PROCESSO: **2872**

CREDOR..: **FERNANDA CARDOSO LIMA** Telefone:

CNPJ/CPF: **931.949.193-34** CÓDIGO: **1082**

ENDEREÇO: **SAO MIGUEL DO TAPUIO** CIDADE..: **SAO MIGUEL DO TAPUIO** U.F...: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 001 Recursos Proprios do Municipio

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR CORRESPONDENTE A PREMIAÇÃO DE 1ª COLOCADA NO DESFILE DA RAINHA DO FEIJAO 2013, REALIZADO NA 32ª FESTA DO FEIJAO.

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: **12/09/2013**

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL

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

CONTABILIZADO EM: 12/09/2013

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

PROCESSO: 002872 / 2013

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: 00000851 FERNANDA CARDOSO LIMA

CNPJ/CPF:

Endereço: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Bairro: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI

Fone:

ASSUNTO **SOLICITAÇÃO DE DESPESA** F - 54

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne

REFERENTE A PREMIACAO 1º COLOCADA NO DESFILE DA RAINHA DO FEIJAO 2013, REALIZADO NA 32ª FESTA DO FEIJAO DE SAO MIGUEL DO TAPUIO. R$300,00.

Observações:

DATA: 12/08/2013 **HORA:** 13:01:58

Nestes termos peço deferimento

Maria José de A. Oliveira

Maria José de Araujo Vieira
Comissão Permanente de Protocolo
CPF: 053.202.343-14

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
ORGÃO:

SOLICITAÇÃO DE DESPESA – SD Nº /2013
MODELO 01IN Nº 001/2013

1. SECRETARIA DE CULTURA, TURISMO E MEIO AMBINTE

1.1. Tipo de despesa:

1.2. Justificativa:

Festa do Feijão

1.3. Detalhamento

Pagamento a Fernanda Cardoso Lima, referente a premiação do 1° lugar no desfile da rainha do feijão 2013, realizado na 32ª

Festa do Feijão de São Miguel do Tapuio

R$: 300,00 (Trezentos Reais)

1.4 Data: 02/08/2013	1.5 Data: 12/09/13
Francisco Wilson Soares Cruz Sec. Mun. de Cult., Turismo e Meio Ambiente CPF: 000.952.623-42 Assinatura Solicitante	José Lincoln Sobral Matos Prefeito Municipal CPF: 052.695.255-91 Autorização do Ordenador

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº:	2.2. Data:	
2872/2013	12/08/2013	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 4.2. Data: 06/09/2013	Juciléia Laurenço Soares Controladora Interna CPF: 098.914.537-90 Controladoria Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data:	
12/09/13 Maria da Cruz Pereira da Silva Tesoureira CPF: 535.982.883-87	Autorização do Ordenador

AUTORIZAÇÃO

Eu **FERNANDA CARDOSO LIMA,** CPF Nº 93194919334 , responsável pela menor **MONIK CARDOSO CAVALCANTE,** autorizo a mesma, a participar do Desfile na 32º Festa do Feijão do município de São Miguel do Tapuio-PI.

Fernanda Cardoso Lima

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

TRANSFERÊNCIA ELETRÔNICA

RECIBO

Eu **FERNANDA CARDOSO LIMA,** CPF Nº 93194919334 , responsável pela menor **MONIK CARDOSO CAVALCANTE,** recebi da Prefeitura Municipal de São Miguel do Tapuio a quantia de R$: 300,00 (trezentos reais), referente a premiação de 1º lugar no desfile realizado na 32º Festa do Feijão do município de São Miguel do Tapuio-PI.

Fernanda Cardoso Lima

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

TRANSFERÊNCIA ELETRÔNICA

PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Endereço: PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CNPJ Nº : 06716906/0001-93

2013

NOTA DE EMPENHO Nº 1709

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02	SECRETARIA DE ADMINISTRACAO
02.00	SECRETARIA DE ADMINISTRACAO
13.392.0038.2290.0000	Manutenção e desenvolvimento das atividades culturais
3 3 90 31	PREMIAÇÕES CULTURAIS, ARTÍSTICAS, CIENTÍFICAS, DESPORTIVAS
3.3.90.31.00	PREMIAÇÕES CULTURAIS, ARTÍSTICAS, CIENTÍFICAS, DE

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
700,00	4.800,00	100,00	600,00

FICHA: 54 DATA: 03/09/2013 LICITAÇÃO: **DISPENSA** Nº PROCESSO: 2868

CREDOR..: MARIA DE FATIMA RODRIGUES VIEIRA Telefone:

CNPJ/CPF: 212.239.043-34 CÓDIGO: 1080

ENDEREÇO: RUA: ANTONIO F. DE ARAUJO CIDADE..: SAO MIGUEL DO TAPUIO U.F..:: PI

FONTE DE RECURSOS : 001 Recursos Proprios do Municipio

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR CORRESPONDENTE A PARTICIPAÇÃO NO DESFILE REALIZADO PELA SECRETARIA DE CULTURA NA 32ª FESTA DO FEIJAO.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario **VALOR TOTAL...: 100,00**

Valor por Extenso:
cem reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 03/09/2013

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL

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

CONTABILIZADO EM: 03/09/2013

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

PROCESSO: **002868 / 2013**

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **00000848** **MARIA DE FÁTIMA RODRIGUES VIEIRA**

CNPJ/CPF: 21223904334
Endereço: ANTONIO F. DE ARAUJO
Bairro: CENTRO
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI
Fone:

Cultura

ASSUNTO **SOLICITAÇÃO DE DESPESA** F-54

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne

REFERENTE A PARTICIPACAO NO DESFILE REALIZADO PELA SECRETARIA DE CULTURA, TURISMO E MEIO AMBIENTE NA 32ª FESTA DO FEIJAO. R$100,00.

Observações:

DATA: 12/08/2013 **HORA:** 12:53:10

Nestes termos peço deferimento

Maria José de A. Vieira

Maria José de Araújo Vieira
Coordenadora de Arquivo e Protocolo
CPF: 050.232.343-14

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
ORGÃO:

SOLICITAÇÃO DE DESPESA – SD Nº /2013
MODELO 01 IN Nº 001/2013

1. SECRETARIA DE CULTURA, TURISMO E MEIO AMBIENTE

1.1. Tipo de despesa:

1.2. Justificativa:

Festa do Feijão

1.3. Detalhamento

Pagamento a Maria de Fátima Rodrigues Vieira referente a participação no desfile realizado pela Secretaria de Cultura, Turismo e Meio Ambiente na 32ª Festa do Feijão.

R$: 100,00

1.4 Data: 02/09/2013	1.5 Data: 13/09/13
Assinatura Solicitante Francisco Wilson Soares Cruz Sec. Mun. de Cult., Turismo e Meio Ambiente CPF: 000.952.623-42	Autorização do Ordenador José Lincoln Sobral Matos Prefeito Municipal CPF: 052.695.255-91

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº: 2868/13	2.2. Data: 12/09/13	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 4.2. Data: 06/09/2013	Juciléia Lourenço Soares Controladora Interna CPF: 038194.537-90 Controladoria Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data: 13/09/13	Maria da Cruz Pereira da Silva Tesoureira CPF: 535.982.883-87	Autorização do Ordenador

AUTORIZAÇÃO

Eu, **MARIA DE FÁTIMA RODRIGUES VIEIRA,** CPF: 21223904334, responsável Pela menor: **LIVIA MARIA SOARES DE OLIVEIRA,** autorizo a mesma, a partici-Par do desfile na 32° Festa do Feijão do município de São Miguel do Tapuio-PI.

Maria de fátima R. Vieira.

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

PAGO POR
CAIXA

PAGO POR BANCO
BANCO BB
CONTA Nº 12.978-x
CHEQUE Nº 850698

RECIBO

Eu, **MARIA DE FÁTIMA RODRIGUES VIEIRA,** CPF: 21223904334, responsável Pela menor: **LIVIA MARIA SOARES DE OLIVEIRA,** recebi da Prefeitura Municipal de São Miguel do Tapuio a quantia de R$: 100,00 (cem reais), referente a participação no desfile da 32º Festa do Feijão do município de São Miguel do Tapuio-PI.

Maria de Fátima R. Vieira
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

PAGO EM 13/09/2013
Maria da Cruz Pereira da Silva
TESOUREIRA - CPF 535.982.883-87

PAGUE-SE 13/09/2013
José Lincoln Sobral Matos
PREFEITO MUNICIPAL - CPF 052.695.255-91

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
008	001	1141	X	9	12.978-X	5	800	850698	1
008	001	1141	X	9	12.978-X	5	800	850698	1

R$ #2.000,00#

Pague por este cheque a quantia de Dois mil Reais ——— " ———

——— " ——— e centavos acima

a Prefeitura Municipal de S.M. Tapuio - PI ou à sua ordem

S.M. Tapuio 03 de 09 de 13

BANCO DO BRASIL

SAO MIGUEL DO TAPUIOPI
00.000.000/1441.93
RUA MIGUEL FURTADO SN

CONFECCAO: 02/2013

ICA-1141-050213-K

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO
CNPJ 06.716.906/0001-93
CLIENTE BANCARIO DESDE 01/1984

⑈00111416⑈ 0083506985A 990001297304⑈

Referente a Caixa para pagamentos diversos, durante o mês de setembro/2013 15643159

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

BB 11410551 03092013 2.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

PROCESSO: **002869 / 2013**

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **00000849** **ADEMAR DE ARAUJO CAMPELO**

CNPJ/CPF: 04806220353
Endereço: PEDRO II
Bairro: CENTRO
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI
Fone:

Cultura

ASSUNTO **SOLICITAÇÃO DE DESPESA** F-54

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne

REFERENTE A PREMIACAO DE 3º LUGAR NO DESFILE REALIZADO NA 32ª FESTA DO FEIJAO DE SAO MIGUEL DO TAPUIO. R$150,00.

Observações:

DATA: 12/08/2013 **HORA:** 12:59:40

Nestes termos peço deferimento

Maria José de A. Vieira

Maria José de Araújo Vieira
Coordenadora de Arquivo e Protocolo
CPF: 050.[illegible]

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
ORGÃO:

SOLICITAÇÃO DE DESPESA – SD Nº /2013
MODELO 01 IN Nº 001/2013

1. SECRETARIA DE CULTURA, TURISMO E MEIO AMBIENTE

1.1. Tipo de despesa:

1.2. Justificativa:

Festa do Feijão

1.3. Detalhamento

Pagamento a Ademar de Araujo Campelo, referente a premiação de 3° lugar no desfile realizado na 32ª Festa do Feijão de São Miguel do Tapuio

R$: 150,00

1.4 Data: 02/08/2013	1.5 Data: 13/09/13
Francisco Wilson Soares Cruz Sec. Mun. de Cult., Turismo e Meio Ambiente CPF: 000.952.623-42 Assinatura Solicitante	José Lincoln Sobral Matos Prefeito Municipal CPF: 052.695.255-91 Autorização do Ordenador

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº:	2.2. Data:	
2869/2013	12/08/2013	Maria José de Araújo Vieira Coordenadora Protocolo CPF: 050.202.343-14 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 4.2. Data: 06/09/2013	Juciléia Lourenço Soares Controladoria Interna CPF: 000.000.000-00 Controladoria Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data:	
13/09/13 Maria da Cruz Pereira da Silva Tesoureira CPF: 535.982.883-87	Autorização do Ordenador

AUTORIZAÇÃO

Eu **ADEMAR DE ARAUJO CAMPELO,** CPF Nº 04806220353 , responsável pela menor **GLORIA STEFANNY ARAUJO LUSTOSA,** autorizo a mesma, a participar do Desfile na 32º Festa do Feijão do município de São Miguel do Tapuio-PI.

Ademar de Araújo Campelo

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

PAGO POR
CAIXA

PAGO POR BANCO
BANCO SB
CONTA 12.978-x
CHEQUE Nº 850698

RECIBO

Eu **ADEMAR DE ARAUJO CAMPELO,** CPF Nº 04806220353, responsável pela menor: **GLORIA STEFANNY ARAUJO LUSTOSA,** recebi da Prefeitura Municipal de São Miguel do Tapuio a quantia de R$: 150,00 (cento e cinqüenta reais), referente a premiação de 3º lugar no desfile realizado na 32º Festa do Feijão do município de São Miguel do Tapuio-PI.

Ademar de Araújo Campelo

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

PAGO EM 13/09/2013

Maria da Cruz Pereira da Silva
TESOUREIRA - CPF 535.982.883-87

PAGUE-SE 13/09/2013

José Lincoln Sobral Matos
PREFEITO MUNICIPAL - CPF 052.695.255-91

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
008	001	1141	X	9	12.978-X	5	800	850698	1
008	001	1141	X	9	12.978-X	5	800	850698	1

R$ #2.000,00#

Pague por este cheque a quantia de Dois mil Reais ——— " ——— e centavos acima

a Prefeitura Municipal de S.M. Tapuio - PI ou à sua ordem

S.M. Tapuio 03 de 09 de 13

BANCO DO BRASIL

SAO MIGUEL DO TAPUIOPI
00.000.000/1441.93
RUA MIGUEL FURTADO SN

CONFECCAO: 02/2013

ICA-1141-050213-K

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO
CNPJ 06.716.906/0001-93
CLIENTE BANCARIO DESDE 01/1984

⑈00111416⑈ 0083506985⑆ 990001297804⑈

Referente a Caixa para pagamentos diversos, durante o mês de setembro/2013 15643159

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

BB 11410551 03092013 2.000,00

PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Endereço: PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CNPJ Nº : 06716906/0001-93

2013

NOTA DE EMPENHO Nº 1708

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02	SECRETARIA DE ADMINISTRACAO
02.00	SECRETARIA DE ADMINISTRACAO
13.392.0038.2290.0000	Manutenção e desenvolvimento das atividades culturais
3 3 90 31	PREMIAÇÕES CULTURAIS, ARTÍSTICAS, CIENTÍFICAS, DESPORTIVAS
3.3.90.31.00	PREMIAÇÕES CULTURAIS, ARTÍSTICAS, CIENTÍFICAS, DE

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
850,00	4.650,00	150,00	700,00

FICHA: 54 DATA: 03/09/2013 LICITAÇÃO: DISPENSA Nº PROCESSO: 2869

CREDOR..: ADEMAR DE ARAUJO CAMPELO Telefone:
CNPJ/CPF: 048.062.203-53 CÓDIGO: 1079
ENDEREÇO: PEDRO II CIDADE..: SAO MIGUEL DO TAPUIO U.F..:: PI

FONTE DE RECURSOS : 001 Recursos Proprios do Municipio

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR CORRESPONDENTE A PREMIAÇÃO DE 3° LUGAR EM DESFILE REALIZADO NA 32ª FESTA DO FEIJAO.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

VALOR TOTAL...: 150,00

Valor por Extenso:
cento e cinquenta reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 03/09/2013

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL

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

CONTABILIZADO EM: 03/09/2013

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA

GOVERNO

Emissão de comprovantes

23/09/2013 08:17:04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/09/2013 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.04
1141X01141 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

Maria da Cruz Pereira da Silva
Tesoureira
CPF: 535.282.693-87

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	08/2013
IDENTICADOR	6716906000193
DATA DO PAGAMENTO	20/09/2013
VALOR DO INSS	34.868,55
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	34.868,55

DOCUMENTO: 092001
AUTENTICACAO SISBB: 1.2B6.5BD.776.424.C34

******** VIA EMPREGADOR ********

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/09/2013 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.04
1141X01141 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: PSM TAPUIO 06716906000193

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	08/2013
IDENTICADOR	6716906000193
DATA DO PAGAMENTO	20/09/2013
VALOR DO INSS	34.868,55
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	34.868,55

DOCUMENTO: 092001
AUTENTICACAO SISBB: 1.2B6.5BD.776.424.C34

******** VIA CONTRIBUINTE ********

Transação efetuada com sucesso por: J8183318 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA.

PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA
06716906/0001-93 Exercício: 2013
ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02820

DATA: 20/09/2013 VENCTO:20/09/2013 PAGTO: 20/09/2013

Credor..: INSS - INSTITUTO NACIONAL SEGURI CNPJ: 29.979.036/0001-40 Cod: 29
Endereço: LOCAL
Cidade..: TERESINA CEP:

Discriminação..:
VALOR CORRESPONDENTE A DESCONTO DE INSS PARTE EMPREGADO EM FOLHA DE SERVIDORES, REF. AO MES DE AGOSTO/2013.

Valor **15.225,87**
(quinze mil, duzentos e vinte e cinco reais e oitenta e sete centavos) *

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	4.238	92.001	R$ 15.225,87
TOTAL. . .			R$ 15.225,87

Despesa paga em 20/09/2013 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: ________

PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA
06716906/0001-93 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02819

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	4.238	92.001	R$ 19.642,68
TOTAL. . .			R$ 19.642,68

Despesa paga em 20/09/2013 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: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

PROCESSO: **004121 / 2013**

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **00000618** **GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL- GPS**

CNPJ/CPF:

Endereço: BRASILIA

Bairro:

Cidade: BRASILIA

Fone:

ASSUNTO **SOLICITAÇÃO DE DESPESA** Port. 1465

sotic

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne

REFERENTE AO PAGAMENTO DE INSS. R$34.868,55.

Observações:

DATA: 18/09/2013 **HORA:** 09:12:21

Nestes termos peço deferimento

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

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
ORGÃO:

SOLICITAÇÃO DE DESPESA – SD Nº /2013
MODELO 01IN Nº 001/2013

1. GABINETE DO PREFEITO

1.1. Tipo de despesa:

1.2. Justificativa:

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL – GPS

1.3. Detalhamento

REFERENTE AO PAGAMENTO INSS.

Competência: Agosto 2013

1.4 Data: 18/09/13	1.5 Data: 20/09/13
Gilmar Marques Beserra CPF: 352.400.753-87 CHEFE DE GABINETE Assinatura Solicitante	José Lincoln Sobral Matos Prefeito Municipal CPF: 052.695.255-91 Autorização do Ordenador

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº: 4121 / 2013.	2.2. Data: 18 / 09 /2013.	Maria José de Araújo Vieira Coordenadora de Arquivo e Protocolo CPF: 050.292.343-14 Assinatura

3. EMPENHO

3.1. NE Nº	3.2. Valor R$	3.3. Data:	
	34.868,55	___/___/_____	Assinatura

4. CONTROLADORIA

4.1 Despesa liquidada de acordo com o artigo 63, da Lei 4.320/64 4.2. Data: 18 / 09 / 2013.	Jucilélia Lourenço Soares Controladora Interna CPF: [illegible]637-90 Controladoria Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data: 20/09/13	Maria da Cruz Pereira da Silva Tesoureira CPF: [illegible]-87

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.31,0 DATA: 16/09/2013 HORA: 18:43:21

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

PREFEITURA MUNICIPAL SAO MIGUEL DO TAPUI
PRACA CORONEL MANOEL EVARISTO 92
CENTRO 64330-000
SAO MIGUEL DO TAPUIO PI
(0086) 32491333

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	08/2013
5 - IDENTIFICADOR	06.716.906/0001-93
6 - VALOR DO INSS(+)	187.770,65
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	187.770,65

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858100018770 | 706502702404 | 206716906009 | 019320130895.

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.31,0 DATA: 16/09/2013 HORA: 18:43:21

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

PREFEITURA MUNICIPAL SAO MIGUEL DO TAPUI
PRACA CORONEL MANOEL EVARISTO 92
CENTRO 64330-000
SAO MIGUEL DO TAPUIO PI
(0086) 32491333

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	08/2013
5 - IDENTIFICADOR	06.716.906/0001-93
6 - VALOR DO INSS(+)	187.770,65
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	187.770,65

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858100018770 | 706502702404 | 206716906009 | 019320130895

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

Maria da Cruz Pereira de [illegible]
Tesoureira
CPF: 639.082.8[illegible]

PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Endereço: PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CNPJ Nº : 06716906/0001-93

2013

NOTA DE EMPENHO Nº 1679

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02	SECRETARIA DE ADMINISTRACAO
02.00	SECRETARIA DE ADMINISTRACAO
13.392.0038.2290.0000	Manutenção e desenvolvimento das atividades culturais
3 1 90 11	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E SALÁRIOS

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
15.000,00	20.000,00	15.000,00	0,00

FICHA: **50** DATA: **02/09/2013** LICITAÇÃO: **OUTRO NÃO APLICÁVEL** Nº PROCESSO:

CREDOR..: **FOLHA PESSOAL SEC.CULTURA,TURISMO E MEIO AMBIENTE** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **130**

ENDEREÇO: **LOCAL** CIDADE..: **SAO MIGUEL DO TAPUIO** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 001 Recursos Proprios do Municipio

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR CORRESPONDENTE A PAGAMENTO DE PESSOAL DA SECRETARIA DE CULTURA, TURISMO E MEIO AMBIENTE, ESTIMADO PARA EXERCICIO DE 2013, COMPLEMENTO DO EMPENHO N° 102.

TIPO DE EMPENHO: **ES - Estimativa** | **VALOR TOTAL...: 15.000,00**

Valor por Extenso:
quinze mil reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **02/09/2013**

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL

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

CONTABILIZADO EM: 02/09/2013

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO PROCESSO: **0/2013**

SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

Ao Exmo. Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **000 FOLHA SEC. DE CULTURA, TURISMO E MEIO AMBIENTE**

CNPJ/CPF:
Endereço:
Bairro:CENTRO
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
Fone:

NE 3167

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Exa.:

REFERENTE A FOLHA PESSOAL DA SEC. DE CULTURA. R$ 2.500,00

OBSERVAÇÃO:REF. 08/2013

Data:

Nestes termos peço deferimento

MARIA JOSE DE A. VIEIRA

Resumo Contábil

03/10/2013 08:21:47

Subdivisao: 000011 - SECRETARIA DE CULTURA, TURISMO E MEIO AMBIENTE

Total a Empenhar	**3.050,00**		
Total de Vencimentos	2.500,00		
Salário Família			
Outras Deduções			
Horas Extras (319016)			
Bolsa de Estudo (339018)			
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)			
Sal. Maternidade			
Beneficios Assistenciais			
Total Bruto	2.500,00		
Total de Descontos	473,16		
Total Líquido	2.026,84	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00 →	Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal

	Bruto	Deduções			Líquido
Vínculo	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
50 Vinculo 50	550,00	0,00	0,00	0,00	550,00
Total	550,00	0,00	0,00	0,00	550,00

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	1
Total	1
Quantidade de trabalhadores processados	1

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	Salário-Base	1	30,00	2.500,00	1

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
811	EMPRESTIMO BB	1	0,00	159,59	
919	PREVIDENCIA - INSS	1	11,00	275,00	
920	IRRF - SALARIO	1	7,50	38,57	

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
50 - Vinculo 50	275,00
Total	275,00

Base de I.R.R.F.	**2.500,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**2.500,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
50 - Vinculo 50	2.500,00

Data Pagamento: 31/08/2013 - Folha Mensal

Subdivisão: 000011 - SECRETARIA DE CULTURA, TURISMO E MEIO AMBIENTE

Unidade: 000804 - SECRETARIO & Sub-Secretario(a)

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1015-1	FRANCISCO WILSON SOARES CRUZ	01/01/2013	0042 - SECRETARIO(A)

P	001	Salário-Base		30.00D	2.500,00	D	811	EMPRESTIMO BB	1.00 159,59
						D	919	PREVIDENCIA - INSS	11.00 275,00
						D	920	IRRF - SALARIO	7.50 38,57

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.500,00	2.500,00	2.500,00	473,16	2.026,84

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.500,00	2.500,00	2.500,00	473,16	2.026,84

Total Subdivisão: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.500,00	2.500,00	2.500,00	473,16	2.026,84

Emissão de comprovantes

15/10/2013 09:27:56

25/09/2013 - BANCO DO BRASIL - 13:17:28
114101141 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREF MUN DE SAO MIGUEL DO
AGENCIA: 1141-X CONTA: 13.624-7

DATA DA TRANSFERENCIA	25/09/2013
NR. DOCUMENTO	661.141.000.060.002
VALOR TOTAL	30.439,30

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAG DE SALARIOS PM S M T
AGENCIA: 1141-X CONTA: 60.002-4

NR. DOCUMENTO	661.141.000.013.624
NR.AUTENTICACAO	9.0D2.0C7.231.29A.99C

Transação efetuada com sucesso por: J8183317 JUCILEIA LOURENCO SOARES.

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

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

PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA
06716906/0001-93 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02826

DATA: 25/09/2013 VENCTO:25/09/2013 PAGTO: 25/09/2013

Credor..: FOLHA PESSOAL GABINETE DO PREFEI' CNPJ: Cod: 113
Endereço: LOCAL
Cidade..: SAO MIGUEL DO TAPUIO CEP:

Discriminação..:

VALOR CORRESPONDENTE AO PAGAMENTO DE PESSOAL DO GABINETE DO PREFEITO, ESTIMADO PARA EXERCICIO DE 2013.

Valor **40.750,00**

(quarenta mil, setecentos e cinquenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 40.750,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
97	/ 15	ES 020100	04.122.0005.2041.0000	3.1.90.11.00	R$ 40.750,00	R$ 0,00	R$ 10.310,70	R$ 30.439,30
TOTAL					R$ 40.750,00	R$ 0,00	R$ 10.310,70	R$ 30.439,30

Despesa Líquida: . . . . **R$ 30.439,30**

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	13.624	TRANSF	R$ 30.439,30
TOTAL. . .			R$ 30.439,30

Despesa paga em 25/09/2013 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: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

PROCESSO: **004139 / 2013**

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **00000326** **FRANCISCO EVANILDO DE OLIVEIRA E OUTROS**

CNPJ/CPF: 66492432304
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

PAGAMENTO REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO PREFEITURA, COMPETENCIA SETEMBRO/2013. R$ 118.229,95.

Observações:

DATA: 19/09/2013 **HORA:** 08:00:36

Nestes termos peço deferimento

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
ORGÃO:

SOLICITAÇÃO DE DESPESA – SD Nº /2013
MODELO 01 IN Nº 001/2013

1. SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

1.1. Tipo de despesa: CORRENTE

1.2. Justificativa:

1.3. Detalhamento

PAGAMENTO REFERENTE À FOLHA DE PAGAMENTO PREFEITURA

COMPETÊNCIA SETEMBRO/2013

VALOR: 118.229,95

1.4 Data: 19/09/2013	1.5 Data: 25/09/13
Manoel Evaristo de Paiva Neto Sec. Mun. de Governo, Admin. e Finanças CPF: 944.567.303-90 Assinatura Solicitante	José Lincoln Sobral Matos Prefeito Municipal CPF: 052.695.255-91 Autorização do Ordenador

2. PROTOCOLO

2.1. Processo N°:	2.2. Data:	
4139	19/09/13	Assinatura

3. EMPENHO

3.1. NE N°	3.2. Valor R$	3.3. Data:	
	118.229,95	____/____/____	Assinatura

4. CONTROLADORIA

4.1 Despesa liquidada de acordo com o artigo 63, da Lei 4.320/64 4.2. Data: 25/09/13	Controladoria Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data: 25/09/13	Autorização do Ordenador

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

Resumo Contábil Geral

50 - Vinculo 50	96.863,85

Folha de Pagamento

Data Pagamento: 30/09/2013 - Folha Mensal

Subdivisão: 000001 - GABINETE DO PREFEITO (credito conta)

Unidade: 000001 - GABINETE DO PREFEITO

Matrícula 1014-1 **Nome do Trabalhador** GILMAR MARQUES BESERRA — **Admissão** 01/01/2013 — **Cargo** 0013 - CH. DE GABINETE

P 001	Salário-Base	30.00D	2.500,00	D 919	PREVIDENCIA - INSS	11.00	275,00
				D 920	IRRF - SALARIO	7.50	38,57

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.500,00	2.500,00	2.500,00	313,57	2.186,43

Matrícula 1011-1 **Nome do Trabalhador** JORGEVANIO SOARES DE MORAIS — **Admissão** 01/01/2013 — **Cargo** 0238 - VICE-PREFEITO

P 001	Salário-Base	30.00D	7.500,00	D 811	EMPRESTIMO BB	1.00	1.483,95
				D 919	PREVIDENCIA - INSS	11.00	457,49
				D 920	IRRF - SALARIO	27.50	1.146,11

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	7.500,00	7.500,00	7.500,00	3.087,55	4.412,45

Matrícula 1008-1 **Nome do Trabalhador** JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS — **Admissão** 01/01/2013 — **Cargo** 0237 - PREFEITO

P 001	Salário-Base	30.00D	15.000,0	D 811	EMPRESTIMO BB	1.00	1.660,19
P 912	13o. SALARIO ADIANTADO	12/12	7.500,00	D 919	PREVIDENCIA - INSS	11.00	457,49
				D 920	IRRF - SALARIO	27.50	3.208,61

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	15.000,00	15.000,00	22.500,00	5.326,29	17.173,71

Matrícula 1003-1 **Nome do Trabalhador** JUCILEIA LOURECO SOARES — **Admissão** 01/01/2013 — **Cargo** 0316 - Controlador Geral

P 001	Salário-Base	30.00D	2.500,00	D 817	EMPRESTIMO CEF	1.00	485,38
				D 919	PREVIDENCIA - INSS	11.00	275,00
				D 920	IRRF - SALARIO	7.50	38,57

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.500,00	2.500,00	2.500,00	798,95	1.701,05

Matrícula 740-2 **Nome do Trabalhador** MARIA DO DESTERRO SOARES CRUZ — **Admissão** 01/09/2013 — **Cargo** 0255 - SECRETÁRIO DE PROMOÇÃO SOCIAL, ASSISTÊNCIA SOCIAL E TRABALHO

P 001	Salário-Base	30.00D	2.500,00	D 919	PREVIDENCIA - INSS	11.00	275,00
				D 920	IRRF - SALARIO	7.50	38,57

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.500,00	2.500,00	2.500,00	313,57	2.186,43

Matrícula 997-1 **Nome do Trabalhador** PAULO ANTONIO FROTA DE PAIVA — **Admissão** 07/01/2013 — **Cargo** 0318 - ASSESSORIA ESPECIAL

P 001	Salário-Base	30.00D	3.250,00	D 919	PREVIDENCIA - INSS	11.00	357,50
				D 920	IRRF - SALARIO	15.00	113,27

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.250,00	3.250,00	3.250,00	470,77	2.779,23

Total Unidade: 6

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	33.250,00	33.250,00	40.750,00	10.310,70	30.439,30

Data Pagamento: 30/09/2013 - Folha Mensal

Subdivisão: 000001 - GABINETE DO PREFEITO (credito conta)

Unidade: 000001 - GABINETE DO PREFEITO

Total Subdivisão: 6

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	33.250,00	33.250,00	40.750,00	10.310,70	30.439,30

Resumo Contábil

Subdivisao: 000001 - GABINETE DO PREFEITO (credito conta)

Unidade: 000001 - GABINETE DO PREFEITO

Total a Empenhar	**48.065,00**		
Total de Vencimentos	40.750,00		
Salário Família			
Outras Deduções			
Horas Extras (319016)			
Bolsa de Estudo (339018)			
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)			
Sal. Maternidade			
Beneficios Assistenciais			
Total Bruto	40.750,00		
Total de Descontos	10.310,70		
Total Líquido	30.439,30	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00 →	Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 Vinculo 30	1.100,00	0,00	0,00	0,00	1.100,00
50 Vinculo 50	6.215,00	0,00	0,00	0,00	6.215,00
Total	7.315,00	0,00	0,00	0,00	7.315,00

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	6
Total	6
Quantidade de trabalhadores processados	6

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	Salário-Base	6	180,00	33.250,00	1
912	13o. SALARIO ADIANTADO	1	12,00	7.500,00	0

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
811	EMPRESTIMO BB	2	0,00	3.144,14	
817	EMPRESTIMO CEF	1	0,00	485,38	
919	PREVIDENCIA - INSS	6	66,00	2.097,48	
920	IRRF - SALARIO	6	92,50	4.583,70	

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - Vinculo 30	550,00
50 - Vinculo 50	1.547,48
Total	2.097,48

Base de I.R.R.F.	**33.250,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**33.250,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - Vinculo 30	5.000,00
50 - Vinculo 50	28.250,00

Emissão de comprovantes

15/10/2013 09:27:56

25/09/2013 - BANCO DO BRASIL - 13:17:28
114101141 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREF MUN DE SAO MIGUEL DO
AGENCIA: 1141-X CONTA: 13.624-7
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 25/09/2013
NR. DOCUMENTO 661.141.000.060.002
VALOR TOTAL 30.439,30
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAG DE SALARIOS PM S M T
AGENCIA: 1141-X CONTA: 60.002-4
NR. DOCUMENTO 661.141.000.013.624
==========
NR.AUTENTICACAO 9.0D2.0C7.231.29A.99C

Transação efetuada com sucesso por: J8183317 JUCILEIA LOURENCO SOARES.

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

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

Data Pagamento: 30/09/2013 - Folha Mensal

Subdivisão: 000005 - JUNTA MILITAR

Unidade: 000601 - 01 SEC. ADMIN E FINANCAS (credito conta)

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1040-1	THIAGO MATOS DOS REIS LIMA	01/03/2013	0247 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO

P	001	Salário-Base		30.00D	678,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	8.00	54,24

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	678,00	678,00	678,00	54,24	623,76

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	678,00	678,00	678,00	54,24	623,76

Total Subdivisão: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	678,00	678,00	678,00	54,24	623,76

PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA
06716906/0001-93 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02833

DATA: 25/09/2013 VENCTO:25/09/2013 PAGTO: 25/09/2013

Credor..: FOLHA PESSOAL JUNTA MILITAR CNPJ: Cod: 131
Endereço: LOCAL
Cidade..: SAO MIGUEL DO TAPUIO CEP:

Discriminação..:

VALOR CORRESPONDENTE AO PAGAMENTO DE PESSOAL DA SECRETARIA DE JUNTA SERVICO MILITAR, ESTIMADO PARA EXERCICIO DE 2013, REF. AO MES DE SETEMBRO.

Valor **678,00**

(seiscentos e setenta e oito reais) *

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	60.002	TRANSF	R$ 623,76
TOTAL. . .			R$ 623,76

Despesa paga em 25/09/2013 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: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO PROCESSO: **0/2013**

SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

Ao Exmo. Sr.

Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **000 FOLHA JUNTA MILITAR**

CNPJ/CPF:

Endereço:

Bairro:CENTRO

Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Fone:

Nº 103

ASSUNTO	SOLICITAÇÃO DE DESPESA

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Exa.:

REFERENTE A FOLHA PESSOAL DA JUNTA MILITAR. R$ 678,00

OBSERVAÇÃO:REF. 09/2013

Data

Nestes termos peço deferimento

MARIA JOSE DE A. VIEIRA

_____

Resumo Contábil

Subdivisao: 000005 - JUNTA MILITAR

Unidade: 000601 - 01 SEC. ADMIN E FINANCAS (credito conta) 601

Total a Empenhar	**827,16**		
Total de Vencimentos	678,00		
Salário Família			
Outras Deduções			
Horas Extras (319016)			
Bolsa de Estudo (339018)			
Despesa/Receita Extra (PASEP,...)			
Sal. Maternidade			
Beneficios Assistenciais			
Total Bruto	678,00		
Total de Descontos	54,24		
Total Líquido	623,76	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00 →	Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal

	Bruto	Deduções			Líquido
Vínculo	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
50 Vinculo 50	149,16	0,00	0,00	0,00	149,16
Total	149,16	0,00	0,00	0,00	149,16

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	1
Total	1
Quantidade de trabalhadores processados	1

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	Salário-Base	1	30,00	678,00	1

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
919	PREVIDENCIA - INSS	1	8.00	54.24	

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
50 - Vinculo 50	54,24
Total	54,24

Base de I.R.R.F.	**678,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**678,00**
Base de Previdência por Vinculo	Valor
50 - Vinculo 50	678,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO PROCESSO: **0/2013**

SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

Ao Exmo. Sr.

Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **000 FOLHA JUNTA MILITAR**

CNPJ/CPF:

Endereço:

Bairro:CENTRO

Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Fone:

ASSUNTO	SOLICITAÇÃO DE DESPESA

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Exa.:

REFERENTE A FOLHA PESSOAL DA JUNTA MILITAR. R$ 2.500,00

OBSERVAÇÃO:REF. 09/2013

Data

Nestes termos peço deferimento

MARIA JOSE DE A. VIEIRA

Resumo Contábil

16/10/2013 10:53:39

Subdivisao: 000005 - JUNTA MILITAR

Unidade: 000002 - JUNTA MILITAR

Total a Empenhar	**3.050,00**		
Total de Vencimentos	2.500,00		
Salário Família	[illegible]		
Outras Deduções	[illegible]		
Horas Extras (319016)	[illegible]		
Bolsa de Estudo (339018)	[illegible]		
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	[illegible]		
Sal. Maternidade	[illegible]		
Beneficios Assistenciais	[illegible]		
Total Bruto	2.500,00		
Total de Descontos	313,57		
Total Líquido	2.186,43	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00 →	Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 Vinculo 30	550,00	0,00	0,00	0,00	550,00
Total	550,00	0,00	0,00	0,00	550,00

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	1
Total	1
Quantidade de trabalhadores processados	1

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	Salário-Base	1	30,00	2.500,00	1

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
919	PREVIDENCIA - INSS	1	11,00	275,00	
920	IRRF - SALARIO	1	7,50	38,57	

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - Vinculo 30	275,00
Total	275,00

Base de I.R.R.F.	**2.500,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**2.500,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - Vinculo 30	2.500,00

Data Pagamento: 30/09/2013 - Folha Mensal

Subdivisão: 000005 - JUNTA MILITAR

Unidade: 000002 - JUNTA MILITAR

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
971-1	ANTONIO EVALDO CARDOSO NETO	01/01/2013	0042 - SECRETARIO(A)

P	001	Salário-Base		30.00D	2.500,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	11.00 275,00
						D	920	IRRF - SALARIO	7.50 38,57

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.500,00	2.500,00	2.500,00	313,57	2.186,43

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.500,00	2.500,00	2.500,00	313,57	2.186,43

Total Subdivisão: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.500,00	2.500,00	2.500,00	313,57	2.186,43

PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA
06716906/0001-93 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02831

DATA: 25/09/2013 VENCTO:25/09/2013 PAGTO: 25/09/2013

Credor..: FOLHA PESSOAL JUNTA MILITAR CNPJ: Cod: 131
Endereço: LOCAL
Cidade..: SAO MIGUEL DO TAPUIO CEP:

Discriminação..:

VALOR CORRESPONDENTE AO PAGAMENTO DE PESSOAL DA SECRETARIA DE JUNTA SERVICO MILITAR, ESTIMADO PARA EXERCICIO DE 2013, REF. AO MES DE SETEMBRO.

Valor **2.500,00**

(dois mil e quinhentos reais) *

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	60.002	TRANSF	R$ 2.186,43
TOTAL. . .			R$ 2.186,43

Despesa paga em 25/09/2013 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: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO PROCESSO: **0/2013**

SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

Ao Exmo. Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **000 FOLHA SEC. DA JUNTA MILITAR.**

CNPJ/CPF:
Endereço:
Bairro:CENTRO
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
Fone:

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Exa.:

REFERENTE A FOLHA PESSOAL DA SEC. DA JUNTA MILITAR. R$ 3.178,00

OBSERVAÇÃO:REF. 08/2013

Data:

Nestes termos peço deferimento

MARIA JOSE DE A. VIEIRA

Resumo Contábil

Subdivisao: 000005 - JUNTA MILITAR

Total a Empenhar	**3.877,16**		
Total de Vencimentos	3.178,00		
Salário Família			
Outras Deduções			
Horas Extras (319016)			
Bolsa de Estudo (339018)			
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)			
Sal. Maternidade			
Beneficios Assistenciais			
Total Bruto	3.178,00		
Total de Descontos	367,81		
Total Líquido	2.810,19	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00 →	Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal

	Bruto	Deduções			Líquido
Vínculo	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
30 Vinculo 30	550,00	0,00	0,00	0,00	550,00
50 Vinculo 50	149,16	0,00	0,00	0,00	149,16
Total	699,16	0,00	0,00	0,00	699,16

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	2
Total	2
Quantidade de trabalhadores processados	2

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	Salário-Base	2	60,00	3.178,00	1

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
919	PREVIDENCIA - INSS	2	19,00	329,24	
920	IRRF - SALARIO	1	7,50	38,57	

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - Vinculo 30	275,00
50 - Vinculo 50	54,24
Total	329,24

Base de I.R.R.F.	**3.178,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**3.178,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - Vinculo 30	2.500,00
50 - Vinculo 50	678,00

Data Pagamento: 31/08/2013 - Folha Mensal

Subdivisão: 000005 - JUNTA MILITAR

Unidade: 000002 - JUNTA MILITAR

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
971-1	ANTONIO EVALDO CARDOSO NETO	01/01/2013	0042 - SECRETARIO(A)

P	001	Salário-Base	30.00D	2.500,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	11.00	275,00
					D	920	IRRF - SALARIO	7.50	38,57

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.500,00	2.500,00	2.500,00	313,57	2.186,43

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.500,00	2.500,00	2.500,00	313,57	2.186,43

Total Subdivisão: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.500,00	2.500,00	2.500,00	313,57	2.186,43

Data Pagamento: 31/08/2013 - Folha Mensal

Subdivisão: 000005 - JUNTA MILITAR

Unidade: 000601 - 01 SEC. ADMIN E FINANCAS (credito conta)

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1040-1	THIAGO MATOS DOS REIS LIMA	01/03/2013	0247 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO

P	001	Salário-Base	30.00D	678,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	8.00	54,24

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	678,00	678,00	678,00	54,24	623,76

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	678,00	678,00	678,00	54,24	623,76

Total Subdivisão: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	678,00	678,00	678,00	54,24	623,76

PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA
06716906/0001-93 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02686

DATA: 02/09/2013 VENCTO:02/09/2013 PAGTO: 02/09/2013

Credor..: FOLHA PESSOAL JUNTA MILITAR CNPJ: Cod: 131
Endereço: LOCAL
Cidade..: SAO MIGUEL DO TAPUIO CEP:

Discriminação..:

VALOR CORRESPONDENTE AO PAGAMENTO DE PESSOAL DA SECRETARIA DE JUNTA SERVICO MILITAR, ESTIMADO PARA EXERCICIO DE 2013, REF. AO MES DE AGOSTO.

Valor **3.178,00**

(três mil, cento e setenta e oito reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 3.178,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
103	/ 12	ES 020200	04.122.0005.2040.0000	3.1.90.11.00	R$ 3.178,00	R$ 0,00	R$ 367,81	R$ 2.810,19
TOTAL					R$ 3.178,00	R$ 0,00	R$ 367,81	R$ 2.810,19

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.810,19**

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	60.002	TRANSF	R$ 2.810,19
TOTAL. . .			R$ 2.810,19

Despesa paga em 02/09/2013 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: __________

PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA
06716906/0001-93 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02838

DATA: 25/09/2013 VENCTO:25/09/2013 PAGTO: 25/09/2013

Credor..: FOLHA PESSOAL SEC.CULTURA,TURISM CNPJ: Cod: 130
Endereço: LOCAL
Cidade..: SAO MIGUEL DO TAPUIO CEP:

Discriminação..:

VALOR CORRESPONDENTE AO PAGAMENTO DE PESSOAL DA SECRETARIA DE CULTURA, TURISMO E MEIO AMBIENTE, ESTIMADO PARA EXERCICIO DE 2013, SECRETARIO E SUBSECRETARIO, REF. AO MES DE SETEMBRO.

Valor **2.500,00**

(dois mil e quinhentos reais) *

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	60.002	TRANSF	R$ 2.026,84
TOTAL. . .			R$ 2.026,84

Despesa paga em 25/09/2013 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: __________

TURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

PARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO PROCESSO: **0/2013**

SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

Ao Exmo. Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **000 FOLHA DA SEC. DE CULTURA**

CNPJ/CPF:
Endereço:
Bairro:CENTRO
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
Fone:

NE 102

ASSUNTO	SOLICITAÇÃO DE DESPESA

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Exa.:

REFERENTE A FOLHA PESSOAL DA SEC. DE CULTURA. R$ 2.500,00

OBSERVAÇÃO:REF. 09/2013

Data

Nestes termos peço deferimento

MARIA JOSE DE A. VIEIRA

Resumo Contábil

16/10/2013 10:53:39

Subdivisao: 000011 - SECRETARIA DE CULTURA, TURISMO E MEIO AMBIENTE

Unidade: 000804 - SECRETARIO & Sub-Secretario(a)

804

Total a Empenhar	**3.050,00**		
Total de Vencimentos	2.500,00		
Salário Família			
Outras Deduções			
Horas Extras (319016)			
Bolsa de Estudo (339018)			
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)			
Sal. Maternidade			
Beneficios Assistenciais			
Total Bruto	2.500,00		
Total de Descontos	473,16		
Total Líquido	2.026,84	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00 →	Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal

	Bruto	Deduções			Líquido
Vínculo	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
50 Vinculo 50	550,00	0,00	0,00	0,00	550,00
Total	550,00	0,00	0,00	0,00	550,00

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	1
Total	1
Quantidade de trabalhadores processados	1

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	Salário-Base	1	30,00	2.500,00	1

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
811	EMPRESTIMO BB	1	0,00	159,59	
919	PREVIDENCIA - INSS	1	11,00	275,00	
920	IRRF - SALARIO	1	7,50	38,57	

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
50 - Vinculo 50	275,00
Total	275,00

Base de I.R.R.F.	**2.500,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**2.500,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
50 - Vinculo 50	2.500,00

Data Pagamento: 30/09/2013 - Folha Mensal

Subdivisão: 000011 - SECRETARIA DE CULTURA, TURISMO E MEIO AMBIENTE

Unidade: 000804 - SECRETARIO & Sub-Secretario(a)

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1015-1	FRANCISCO WILSON SOARES CRUZ	01/01/2013	0042 - SECRETARIO(A)

P	001	Salário-Base		30.00D	2.500,00	D	811	EMPRESTIMO BB	1.00 159,59
						D	919	PREVIDENCIA - INSS	11.00 275,00
						D	920	IRRF - SALARIO	7.50 38,57

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.500,00	2.500,00	2.500,00	473,16	2.026,84

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.500,00	2.500,00	2.500,00	473,16	2.026,84

Total Subdivisão: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.500,00	2.500,00	2.500,00	473,16	2.026,84

PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA
06716906/0001-93 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02687

DATA: 02/09/2013 VENCTO:02/09/2013 PAGTO: 02/09/2013

Credor..: FOLHA PESSOAL SEC.OBRAS E SERVIC CNPJ: Cod: 129
Endereço: LOCAL
Cidade..: SAO MIGUEL DO TAPUIO CEP:

Discriminação..:

VALOR CORRESPONDENTE AO PAGAMENTO DE PESSOAL DA SECRETARIA DE OBRAS E SERVICOS PUBLICOS, ESTIMADO PARA EXERCICIO DE 2013, REF. AO MES DE AGOSTO.

Valor **7.562,72**

(sete mil, quinhentos e sessenta e dois reais e setenta e dois centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 7.562,72**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
101	/ 15	ES 020800	15.451.0040.2320.0000	3.1.90.11.00	R$ 7.562,72	R$ 0,00	R$ 1.170,77	R$ 6.391,95
TOTAL					R$ 7.562,72	R$ 0,00	R$ 1.170,77	R$ 6.391,95

Despesa Líquida: . . . . **R$ 6.391,95**

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	60.002	TRANSF	R$ 6.391,95
TOTAL. . .			R$ 6.391,95

Despesa paga em 02/09/2013 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: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO PROCESSO: **0/2013**

SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

Ao Exmo. Sr.

Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **000 FOLHA SEC. DE OBRAS E SERV. PUBLICOS**

CNPJ/CPF:

Endereço:

Bairro:CENTRO

Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Fone:

ASSUNTO	SOLICITAÇÃO DE DESPESA

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Exa.:

REFERENTE A FOLHA PESSOAL DA SEC. DE OBRAS. R$ 7.562,72

OBSERVAÇÃO:REF. 08/2013

Data:

Nestes termos peço deferimento

MARIA JOSE DE A. VIEIRA

Resumo Contábil

Subdivisao: 000004 - SEC. OBRAS E SERV. PUBLICOS

Total a Empenhar	**9.146,32**		
Total de Vencimentos	7.516,00		
Salário Família	46,72		
Outras Deduções			
Horas Extras (319016)			
Bolsa de Estudo (339018)			
Despesa/Receita Extra (PASEP,...)			
Sal. Maternidade			
Beneficios Assistenciais			
Total Bruto	7.562,72		
Total de Descontos	1.170,77		
Total Líquido	6.391,95	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	18,08 →	Valores Sem 13º Salário	18,08

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 Vinculo 30	149,16	23,36	0,00	0,00	125,80
50 Vinculo 50	1.416,36	23,36	0,00	0,00	1.393,00
Total	1.565,52	46,72	0,00	0,00	1.518,80

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	7
Total	7
Quantidade de trabalhadores processados	7

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	Salário-Base	7	210,00	6.890,00	1
020	Gratificação	2	0,00	400,00	0
904	SALARIO FAMILIA	2	2,00	46,72	0
908	1/3 FERIAS	1	0,00	226,00	0

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
811	EMPRESTIMO BB	1	0,00	455,92	
919	PREVIDENCIA - INSS	7	59,00	676,28	
920	IRRF - SALARIO	1	7,50	38,57	

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - Vinculo 30	70,24
50 - Vinculo 50	606,04
Total	676,28

Base de I.R.R.F.	**7.516,00**
Base de F.G.T.S.	**226,00**

Base de Previdência Total	**7.116,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - Vinculo 30	678,00
50 - Vinculo 50	6.438,00

Data Pagamento: 31/08/2013 - Folha Mensal

Subdivisão: 000004 - SEC. OBRAS E SERV. PUBLICOS

Unidade: 000402 - SERVIDORES SEC. OBRAS E SERV. PUBLICOS (credito em conta)

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
968-2	ALCIDES ROSA FILHO	01/03/2013	0122 - AUX. ADMINISTRATIVO

P	001	Salário-Base	30.00D	678,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	8.00	54,24

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	678,00	678,00	678,00	54,24	623,76

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
85-1	EDIVAR RODRIGUES GOMES	03/06/1997	0040 - ELETRICISTA

P	001	Salário-Base	30.00D	678,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	8.00	70,24
P	020	Gratificacão	1.00	200,00					
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	23,36					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	678,00	878,00	901,36	70,24	831,12

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1083-1	JOAO MARCOS ALVES SABOIA	02/05/2013	0026 - VIGIA

P	001	Salário-Base	30.00D	678,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	8.00	54,24

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	678,00	678,00	678,00	54,24	623,76

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1091-1	JOILSON RODRIGUES DE SOUSA	01/07/2013	0026 - VIGIA

P	001	Salário-Base	30.00D	678,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	8.00	54,24
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	23,36					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	678,00	678,00	701,36	54,24	647,12

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1036-1	JOSE MARIA CAMPELO SILVEIRA	05/03/2013	1119 - Coordenação de Limpeza Publica

P	001	Salário-Base	30.00D	1.000,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	8.00	96,00
P	020	Gratificacão	1.00	200,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.000,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.104,00

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1021-2	MANOEL NOGUEIRA DE PINHO	01/03/2013	0026 - VIGIA

P	001	Salário-Base	30.00D	678,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	8.00	72,32
P	908	1/3 FERIAS	1.00	226,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
226,00	18,08	904,00	904,00	904,00	72,32	831,68

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1012-1	MIGUEL ARAUJO NOGUEIRA	01/01/2013	0042 - SECRETARIO(A)

P	001	Salário-Base	30.00D	2.500,00	D	811	EMPRESTIMO BB	1.00	455,92
					D	919	PREVIDENCIA - INSS	11.00	275,00
					D	920	IRRF - SALARIO	7.50	38,57

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.500,00	2.500,00	2.500,00	769,49	1.730,51

Data Pagamento: 31/08/2013 - Folha Mensal

Subdivisão: 000004 - SEC. OBRAS E SERV. PUBLICOS

Unidade: 000402 - SERVIDORES SEC. OBRAS E SERV. PUBLICOS (credito em conta)

Total Unidade: 7

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
226,00	18,08	7.116,00	7.516,00	7.562,72	1.170,77	6.391,95

Total Subdivisão: 7

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
226,00	18,08	7.116,00	7.516,00	7.562,72	1.170,77	6.391,95

Resumo Contábil

16/10/2013 10:53:39

Subdivisao: 000004 - SEC. OBRAS E SERV. PUBLICOS

Unidade: 000402 - SERVIDORES SEC. OBRAS E SERV. PUBLICOS (credito em conta) 402

Total a Empenhar	**9.186,21**		
Total de Vencimentos	7.582,67		
Salário Família	23,36		
Outras Deduções			
Horas Extras (319016)			
Bolsa de Estudo (339018)			
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)			
Sal. Maternidade			
Beneficios Assistenciais			
Total Bruto	7.606,03		
Total de Descontos	1.176,10		
Total Líquido	6.429,93	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00 →	Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 Vinculo 30	213,54	0,00	0,00	0,00	213,54
50 Vinculo 50	1.366,64	23,36	0,00	0,00	1.343,28
Total	1.580,18	23,36	0,00	0,00	1.556,82

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	7
Total	7
Quantidade de trabalhadores processados	7

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	Salário-Base	7	210,00	6.890,00	1
020	Gratificação	2	0,00	400,00	0
904	SALARIO FAMILIA	1	1,00	23,36	0
908	1/3 FERIAS	1	30,00	292,67	0

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
811	EMPRESTIMO BB	1	0,00	455,92	
919	PREVIDENCIA - INSS	7	59,00	681,61	
920	IRRF - SALARIO	1	7,50	38,57	

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - Vinculo 30	93,65
50 - Vinculo 50	587,96
Total	681,61

Base de I.R.R.F.	**7.582,67**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**7.182,67**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - Vinculo 30	970,67
50 - Vinculo 50	6.212,00

Data Pagamento: 30/09/2013 - Folha Mensal

Subdivisão: 000004 - SEC. OBRAS E SERV. PUBLICOS

Unidade: 000402 - SERVIDORES SEC. OBRAS E SERV. PUBLICOS (credito em conta)

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
968-2	ALCIDES ROSA FILHO	01/03/2013	0122 - AUX. ADMINISTRATIVO

P	001	Salário-Base	30.00D	678,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	8.00	54,24

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	678,00	678,00	678,00	54,24	623,76

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
85-1	EDIVAR RODRIGUES GOMES	03/06/1997	0040 - ELETRICISTA

P	001	Salário-Base	30.00D	678,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	8.00	93,65
P	020	Gratificação	1.00	200,00					
P	908	1/3 FERIAS	30D	292,67					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	970,67	1.170,67	1.170,67	93,65	1.077,02

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1083-1	JOAO MARCOS ALVES SABOIA	02/05/2013	0026 - VIGIA

P	001	Salário-Base	30.00D	678,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	8.00	54,24

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	678,00	678,00	678,00	54,24	623,76

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1091-1	JOILSON RODRIGUES DE SOUSA	01/07/2013	0026 - VIGIA

P	001	Salário-Base	30.00D	678,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	8.00	54,24
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	23,36					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	678,00	678,00	701,36	54,24	647,12

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1036-1	JOSE MARIA CAMPELO SILVEIRA	05/03/2013	1119 - Coordenação de Limpeza Publica

P	001	Salário-Base	30.00D	1.000,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	8.00	96,00
P	020	Gratificação	1.00	200,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.000,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.104,00

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1021-2	MANOEL NOGUEIRA DE PINHO	01/03/2013	0026 - VIGIA

P	001	Salário-Base	30.00D	678,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	8.00	54,24

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	678,00	678,00	678,00	54,24	623,76

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1012-1	MIGUEL ARAUJO NOGUEIRA	01/01/2013	0042 - SECRETARIO(A)

P	001	Salário-Base	30.00D	2.500,00	D	811	EMPRESTIMO BB	1.00	455,92
					D	919	PREVIDENCIA - INSS	11.00	275,00
					D	920	IRRF - SALARIO	7.50	38,57

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.500,00	2.500,00	2.500,00	769,49	1.730,51

PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA
06716906/0001-93 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02832

DATA: 25/09/2013 VENCTO:25/09/2013 PAGTO: 25/09/2013

Credor..: FOLHA PESSOAL SEC.OBRAS E SERVIC CNPJ: Cod: 129
Endereço: LOCAL
Cidade..: SAO MIGUEL DO TAPUIO CEP:

Discriminação..:

VALOR CORRESPONDENTE AO PAGAMENTO DE PESSOAL DA SECRETARIA DE OBRAS E SERVIC OS PUBLICOS, ESTIMADO PARA EXERCICIO DE 2013, REF. AO MES DE SETEMBRO.

Valor **7.606,03**

(sete mil, seiscentos e seis reais e três centavos) *

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	60.002	TRANSF	R$ 6.429,93
TOTAL. . .			R$ 6.429,93

Despesa paga em 25/09/2013 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: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO PROCESSO: **0/2013**

SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

Ao Exmo. Sr.

Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **000 FOLHA DA SEC. DE OBRAS**

CNPJ/CPF:

Endereço:

Bairro:CENTRO

Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Fone:

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Exa.:

REFERENTE A FOLHA PESSOAL DA SEC. DE OBRAS. R$ 7.606,03

OBSERVAÇÃO:REF. 09/2013

Data

Nestes termos peço deferimento

MARIA JOSE DE A. VIEIRA

PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA
06716906/0001-93 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02682

DATA: 02/09/2013 VENCTO:02/09/2013 PAGTO: 02/09/2013

Credor..: FOLHA PESSOAL SEC.AGRICULTURA,PE CNPJ: Cod: 128
Endereço: LOCAL
Cidade..: SAO MIGUEL DO TAPUIO CEP:

Discriminação..:

VALOR CORRESPONDENTE AO PAGAMENTO DE PESSOAL DA SECRETARIA DE AGRICULTURA, PECUARIA E ABASTECIMENTO, ESTIMADO PARA EXERCICIO DE 2013, REF. AO MES DE AGOSTO.

Valor **9.600,44**

(nove mil e seiscentos reais e quarenta e quatro centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 9.600,44**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
100	/ 14	ES 020700	20.605.0055.2500.0000	3.1.90.11.00	R$ 9.600,44	R$ 0,00	R$ 2.532,86	R$ 7.067,58
TOTAL					R$ 9.600,44	R$ 0,00	R$ 2.532,86	R$ 7.067,58

Despesa Líquida: . . . . **R$ 7.067,58**

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	60.002	TRANSF	R$ 7.067,58
TOTAL. . .			R$ 7.067,58

Despesa paga em 02/09/2013 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: ________

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO PROCESSO: **0/2013**

SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

Ao Exmo. Sr.

Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **000 FOLHA SEC. MUN. DE AGRICULTURA, PECUARIA E ABASTECIMENTO**

CNPJ/CPF:

Endereço:

Bairro:CENTRO

Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Fone:

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Exa.:

REFERENTE A FOLHA PESSOAL DA SEC. DE AGRICULTURA. R$ 9.600,44

OBSERVAÇÃO:REF. 08/2013

Data:

Nestes termos peço deferimento

MARIA JOSE DE A. VIEIRA

_____

Resumo Contábil

03/10/2013 08:21:47

Subdivisao: 000010 - SEC MUNIC DE AGRICULTURA, PECUARIA E ABASTECIMENTO

Total a Empenhar	**11.090,14**		
Total de Vencimentos	9.577,08		
Salário Família	23,36		
Outras Deduções			
Horas Extras (319016)			
Bolsa de Estudo (339018)			
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)			
Sal. Maternidade			
Beneficios Assistenciais			
Total Bruto	9.600,44		
Total de Descontos	2.532,86		
Total Líquido	7.067,58	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00 →	Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 Vinculo 30	1.042,22	0,00	0,00	0,00	1.042,22
50 Vinculo 50	447,48	23,36	0,00	0,00	424,12
Total	1.489,70	23,36	0,00	0,00	1.466,34

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	6
Total	6
Quantidade de trabalhadores processados	6

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	Salário-Base	6	180,00	6.212,00	1
018	Gratificação de Função	3	0,00	2.495,00	0
904	SALARIO FAMILIA	1	1,00	23,36	0
908	1/3 FERIAS	1	30,00	559,33	0
912	13o. SALARIO ADIANTADO	1	11,00	310,75	0

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
811	EMPRESTIMO BB	3	0,00	1.410,65	
919	PREVIDENCIA - INSS	6	54,00	930,43	
920	IRRF - SALARIO	2	22,50	191,78	

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - Vinculo 30	767,71
50 - Vinculo 50	162,72
Total	930,43

Base de I.R.R.F.	**9.266,33**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**6.771,33**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - Vinculo 30	4.737,33
50 - Vinculo 50	2.034,00

Data Pagamento: 31/08/2013 - Folha Mensal

Subdivisão: 000010 - SEC MUNIC DE AGRICULTURA, PECUARIA E ABASTECIMENTO

Unidade: 001001 - 01 AGRICULTURA E ABASTECIMENTO (credito conta)

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1024-1	ANDREIA PIRES DO NASCIMENTO	20/02/2013	1114 - Coordenadora de controle e destribuição

P 001	Salário-Base	30.00D	678,00	D 919	PREVIDENCIA - INSS	8.00	54,24
P 912	13o. SALARIO ADIANTADO	11/12	310,75				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	678,00	678,00	988,75	54,24	934,51

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1025-1	ANTONIA LILIAN GERMANO RODRIGUES	20/02/2013	1115 - Setor de Fiscalização e Inspenção Animal e Agricula

P 001	Salário-Base	30.00D	678,00	D 919	PREVIDENCIA - INSS	8.00	54,24
P 904	SALARIO FAMILIA	1.00	23,36				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	678,00	678,00	701,36	54,24	647,12

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
93-1	LINDALVA RODRIGUES DOS REIS	05/05/1997	0319 - COOR. DE ARRECADAÇÃO E TRIB.

P 001	Salário-Base	30.00D	1.000,00	D 811	EMPRESTIMO BB	1.00	267,11
P 018	Gratificação de Funcão	1.00	678,00	D 919	PREVIDENCIA - INSS	11.00	246,10
P 908	1/3 FERIAS	30D	559,33	D 920	IRRF - SALARIO	7.50	21,03

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.559,33	2.237,33	2.237,33	534,24	1.703,09

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
94-1	VILEMAR CAMPELO BATISTA	01/05/1997	0243 - AUXIL. DE MECANICA

P 001	Salário-Base	30.00D	678,00	D 811	EMPRESTIMO BB	1.00	192,16
P 018	Gratificação de Função	1.00	250,00	D 919	PREVIDENCIA - INSS	8.00	74,24

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	678,00	928,00	928,00	266,40	661,60

Total Unidade: 4

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.593,33	4.521,33	4.855,44	909,12	3.946,32

Total Subdivisão: 4

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.593,33	4.521,33	4.855,44	909,12	3.946,32

Data Pagamento: 31/08/2013 - Folha Mensal

Subdivisão: 000010 - SEC MUNIC DE AGRICULTURA, PECUARIA E ABASTECIMENTO

Unidade: 001002 - 02 SERVIDOR (SEC. Agricultura e Abastecimento) CREDITO CONTA

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1005-2	RAIMUNDO PEREIRA DE SOUSA	01/03/2013	0026 - VIGIA

P	001	Salário-Base	30.00D	678,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	8.00	54,24

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	678,00	678,00	678,00	54,24	623,76

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
220-1	ROBERTO RODRIGUES DE SOUSA	05/05/1997	0042 - SECRETARIO(A)

P	001	Salário-Base	30.00D	2.500,00	D	811	EMPRESTIMO BB	1.00	951,38
P	018	Gratificação de Função	1.00	1.567,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	11.00	447,37
					D	920	IRRF - SALARIO	15.00	170,75

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.500,00	4.067,00	4.067,00	1.569,50	2.497,50

Total Unidade: 2

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.178,00	4.745,00	4.745,00	1.623,74	3.121,26

Total Subdivisão: 2

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.178,00	4.745,00	4.745,00	1.623,74	3.121,26

Resumo Contábil

16/10/2013 10:53:39

Subdivisao: 000010 - SEC MUNIC DE AGRICULTURA, PECUARIA E ABASTECIMENTO

Unidade: 001002 - 02 SERVIDOR (SEC. Agricultura e Abastecimento) CREDITO CONTA 1002

Total a Empenhar	**7.477,66**		
Total de Vencimentos	6.778,50		
Salário Família	[illegible]		
Outras Deduções	[illegible]		
Horas Extras (319016)	[illegible]		
Bolsa de Estudo (339018)	[illegible]		
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	[illegible]		
Sal. Maternidade	[illegible]		
Beneficios Assistenciais	[illegible]		
Total Bruto	6.778,50		
Total de Descontos	1.623,74		
Total Líquido	5.154,76	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00 →	Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 Vinculo 30	550,00	0,00	0,00	0,00	550,00
50 Vinculo 50	149,16	0,00	0,00	0,00	149,16
Total	699,16	0,00	0,00	0,00	699,16

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	2
Total	2
Quantidade de trabalhadores processados	2

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	Salário-Base	2	60,00	3.178,00	1
018	Gratificação de Função	1	0,00	1.567,00	0
912	13o. SALARIO ADIANTADO	1	12,00	2.033,50	0

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
811	EMPRESTIMO BB	1	0,00	951,38	
919	PREVIDENCIA - INSS	2	19,00	501,61	
920	IRRF - SALARIO	1	15,00	170,75	

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vinculo	Valor
30 - Vinculo 30	447,37
50 - Vinculo 50	54,24
Total	501,61

Base de I.R.R.F.	**4.745,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**3.178,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - Vinculo 30	2.500,00
50 - Vinculo 50	678,00

Data Pagamento: 30/09/2013 - Folha Mensal

Subdivisão: 000010 - SEC MUNIC DE AGRICULTURA, PECUARIA E ABASTECIMENTO

Unidade: 001002 - 02 SERVIDOR (SEC. Agricultura e Abastecimento) CREDITO CONTA

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1005-2	RAIMUNDO PEREIRA DE SOUSA	01/03/2013	0026 - VIGIA

P	001	Salário-Base	30.00D	678,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	8.00	54,24

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	678,00	678,00	678,00	54,24	623,76

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
220-1	ROBERTO RODRIGUES DE SOUSA	05/05/1997	0042 - SECRETARIO(A)

P	001	Salário-Base	30.00D	2.500,00	D	811	EMPRESTIMO BB	1.00	951,38
P	018	Gratificação de Função	1.00	1.567,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	11.00	447,37
P	912	13o. SALARIO ADIANTADO	12/12	2.033,50	D	920	IRRF - SALARIO	15.00	170,75

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.500,00	4.067,00	6.100,50	1.569,50	4.531,00

Total Unidade: 2

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.178,00	4.745,00	6.778,50	1.623,74	5.154,76

Total Subdivisão: 2

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.178,00	4.745,00	6.778,50	1.623,74	5.154,76

PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA

06716906/0001-93 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02837

DATA: 25/09/2013 VENCTO:25/09/2013 PAGTO: 25/09/2013

Credor..: FOLHA PESSOAL SEC.AGRICULTURA,PE CNPJ: Cod: 128

Endereço: LOCAL

Cidade..: SAO MIGUEL DO TAPUIO CEP:

Discriminação..:

VALOR CORRESPONDENTE AO PAGAMENTO DE PESSOAL DA SECRETARIA DE AGRICULTURA, PECUARIA E ABASTECIMENTO, ESTIMADO PARA EXERCICIO DE 2013, REF. AO MES DE SETEMBRO.

Valor **6.778,50**

(seis mil, setecentos e setenta e oito reais e cinquenta centavos) *

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	60.002	TRANSF	R$ 5.154,76
TOTAL. . .			R$ 5.154,76

Despesa paga em 25/09/2013 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: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO PROCESSO: **0/2013**

SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

Ao Exmo. Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **000 FOLHA DA SEC. AGRICULTURA**

CNPJ/CPF:
Endereço:
Bairro:CENTRO
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
Fone:

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Exa.:

REFERENTE A FOLHA PESSOAL DA SEC. DE AGRICULTURA. R$ 6.778,50

OBSERVAÇÃO:REF. 09/2013

Data

Nestes termos peço deferimento

MARIA JOSE DE A. VIEIRA