

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MICHEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

PROCESSO: 003280 / 2014

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: 00000409 JOSÉ WILSON CARVALHO DA SILVA

CNPJ/CPF: 02514356369

Endereço: RES. PIRES DE CASTRO 819

Bairro: CENTRO

Cidade: TERESINA

Fone:

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

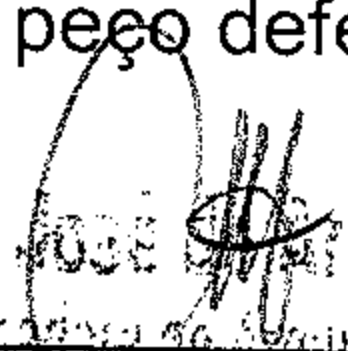
F-39

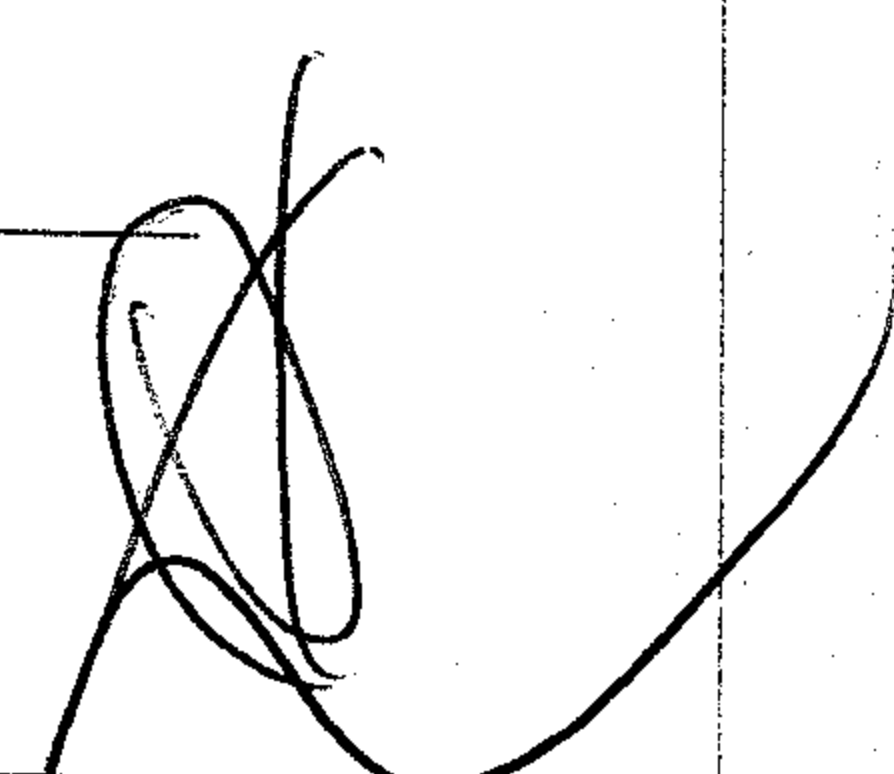
O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne
REFERENTE AO PAGAMENTO NOS SERVICOS DE HOSPEDAGEM EM TERESINA. R\$ 600,00.

Observações:

DATA: 08/07/2014 HORA: 13:21:20

Nestes termos peço deferimento

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



1. GABINETE DO PREFEITO

1.1. Tipo de despesa:	
1.2. Justificativa: JOSE WILSON CARVALHO DA SILVA	
1.3. Detalhamento REFERENTE AO PAGAMENTO NOS SERVIÇOS DE HOSPEDAGEM EM TERESINA.	
1.4 Data: <u>08</u> / <u>07</u> / 2014. Assinatura Solicitante Almar Marques Beserra CPF: 352.400.753-87	1.5 Data: <u>08</u> / <u>07</u> / 2014. Autorização do Ordenador José Lincoln Sobral Matos Prefeito Municipal CPF: 052.695.255-91

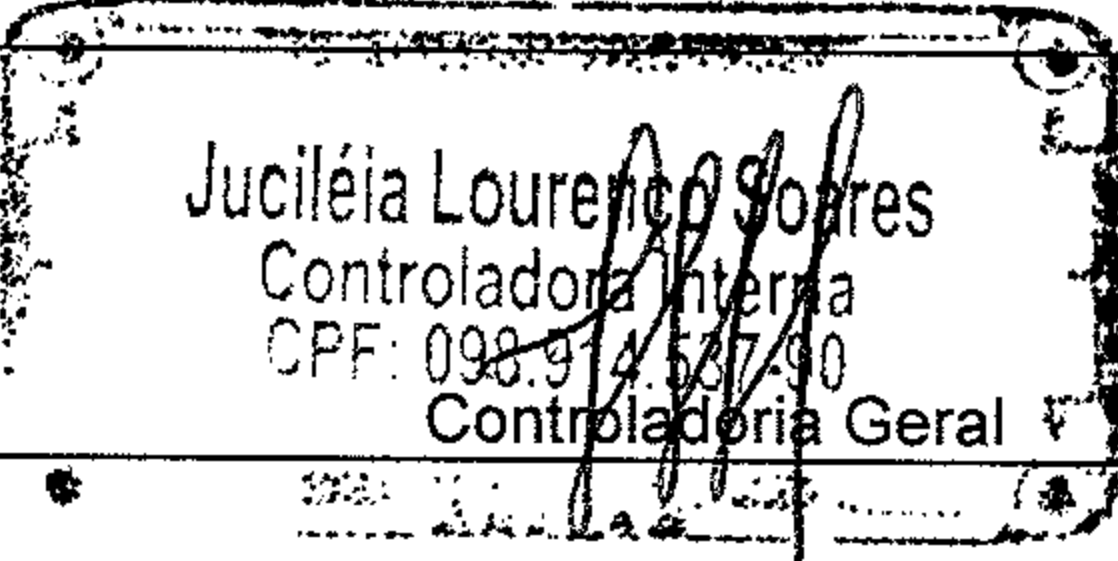
2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº: <u>3280</u> / 2014.	2.2. Data: <u>08</u> / <u>07</u> / 2014.	 Assinatura CPF: 000.292.343-14
---------------------------------------	---	---

3. EMPENHO

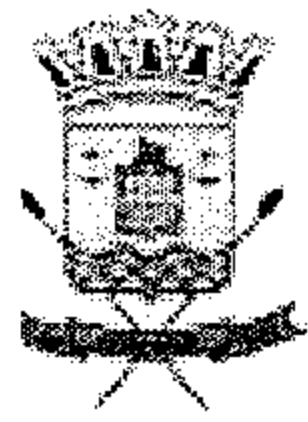
3.1. NE Nº	3.2. Valor R\$ 600,00	3.3. Data: ____/____/____	Assinatura
------------	---------------------------------	------------------------------	------------

4. CONTROLADORIA

4.1 Despesa liquidada de acordo com o artigo 63, da Lei 4.320/64	
4.2. Data: <u>17</u> / <u>07</u> / 2014.	

5. TESOURARIA

5.1. Data: <u>17</u> / <u>07</u> / 2014.	 Assinatura Maria da Cruz Pereira da Silva Tesoureira CPF: 535.982.883-97
---	---



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA AVULSA - NFSE-A

Número da Nota	00000087
Data e Hora de Emissão	10/07/2014 00:00:00
Código de Verificação	71bc76c4

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **JOSE WILSON CARVALHO DA SILVA**
 CPF/CNPJ: **025.143.563-69** Inscrição Municipal : **99001554-6**
 Endereço: **RUA DES. PIRES DE CASTRO, Nº819 - BAIRRO CENTRO SUL - CEP:64000-000**
 Município: **TERESINA** UF: **PI**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO**
 CPF/CNPJ: **06.716.906/0001-93**
 Endereço: **PRACA CORONEL MANOEL EVARISTO DE PAIVA, Nº92 - CENTRO - BAIRRO CENTRO - CEP:64330-000**
 Município: **SAO MIGUEL DO TAPUIO** UF: **PI** E-mail: **JOSEWC23@YAHOO.COM.BR**

ATIVIDADE UTILIZADA

CNAE: 559060300 **DESCRIÇÃO: PENSOES**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REFERENTE AO SERVIÇO DE HOSPEDAGEM DE PESSOAS EM TERESINA MANTIDO PELA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO.

tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$

PIS (0,6500%): R\$ 0,00	COFINS (3,0000%): R\$ 0,00	INSS (2,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 0,00	CSLL (2,0000%): R\$ 0,00
-----------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	------------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 600,00

Nota Fiscal Paga em 10/07/2014 com a Guia 417591

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 600,00	Alíquota: 5,00%	Valor do ISS: R\$ 30,00
--	---------------------------------------	---------------------------	-----------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Dês de Competência da Nota Fiscal: 07/2014 Local da Prestação do Serviço: TERESINA/PI
 recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR Tributação: TRIBUTÁVEL

17/07/2014 - BANCO DO BRASIL - 16:00:31
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	17/07/2014
NR. DOCUMENTO	661.637.000.046.537
VALOR TOTAL	600,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOSE WILSON C SILVA
AGENCIA: 1637-3 CONTA: 46.537-2
NR. DOCUMENTO 661.141.000.004.238
=====

NR. AUTENTICACAO	6.8C8.AC3.891.641.F17
------------------	-----------------------


José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91


Maria da Cruz Pereira da Silva
Tesoureira
CPF: 535.982.883-97



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA
06716906/0001-93

NOTA DE EMPENHO

708008

Tipo Empenho: OR - Ordinário	FICHA: 39	DATA: 08/07/2014	SOLICITAÇÃO Nº:
-------------------------------------	-----------	------------------	-----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO: 3280	VENCIMENTO: 17/07/2014
---------------------	----------------	------------------------

NOME: JOSE WILSON CARVALHO DA SILVA	025.143.563-69	CÓDIGO: 724
ENDEREÇO: RUA: DES. PIRES DE CASTRO	TERESINA	UF: PI

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 020200 04.122.0005.2040.0000 3.3.90.36.99	PREFEITURA MUNICIPAL SECRETARIA DE ADMINISTRACAO Manutenção dos serviços de administração geral OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA

SALDO ANTERIOR DOTAÇÃO	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL DOTAÇÃO
101.630,00	600,00	60.576,13

VALOR EM R\$	seiscentos reais *****
600,00	***

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR CORRESPONDENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE HOSPEDAGEM DE PESSOAS EM TERESINA-PI,
MANTIDA PELA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI.

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

FONTE DE RECURSOS: 001 TESOURO	VALOR TOTAL DOS ITENS
CODIGO DE APLICAÇÃO: 100 GERAL	
GERAL	
	600,00

Autorizo o empenho dessa despesa.
Data: 08/07/2014

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio
Data: 08/07/2014

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA



PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA

06716906/0001-93

Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 13

ORDEM DE PAGAMENTO 05917

DATA: 17/07/2014 VENCTO: 17/07/2014 PAGTO: 17/07/2014
 Credor..: JOSE WILSON CARVALHO DA SILVA CNPJ/CPF: 025.143.563-69 Cod: 724
 Endereço: RUA: DES. PIRES DE CASTRO
 Cidade..: TERESINA CEP:

Discriminação..:

VALOR CORRESPONDENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE HOSPEDAGEM DE PESSOAS EM TERESINA-PI, MANTIDA PELA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI.

Valor **600,00**

(seiscentos reais) * * * * *
 * * * * *
 * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 600,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
708008/1		020200	04.122.0005.2040.0000	3.3.90.36.00	R\$ 600,00	R\$ 0,00	R\$ 600,00
TOTAL					R\$ 600,00	R\$ 0,00	R\$ 600,00

Despesa Líquida: **R\$ 600,00**

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE ___/___/___

[Signature]
 JOSE LINCOLN COBRAL MATOS
 PREFEITO MUNICIPAL

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	4.238	TRANSF	R\$ 600,00
TOTAL. . .			R\$ 600,00

Despesa paga em 17/07/2014 Com os recursos acima discriminados

[Signature]
 MARIA DA CRUZ PEREIRA
 TESOUREIRA

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

___/___/___ Ass: _____