

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO**

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO  
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

**PROCESSO: 003306 / 2014**

**Ao Exmo Sr.  
Prefeito Municipal**

**Proprietário/Interessado: 00001272 ODAIR JOSÉ LIMA**

**CNPJ/CPF: 75123460349**

**Endereço: LOCALIDADE MATO GROSSO S/N**

**Bairro:**

**Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI**

**Fone:**

**ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA**

383

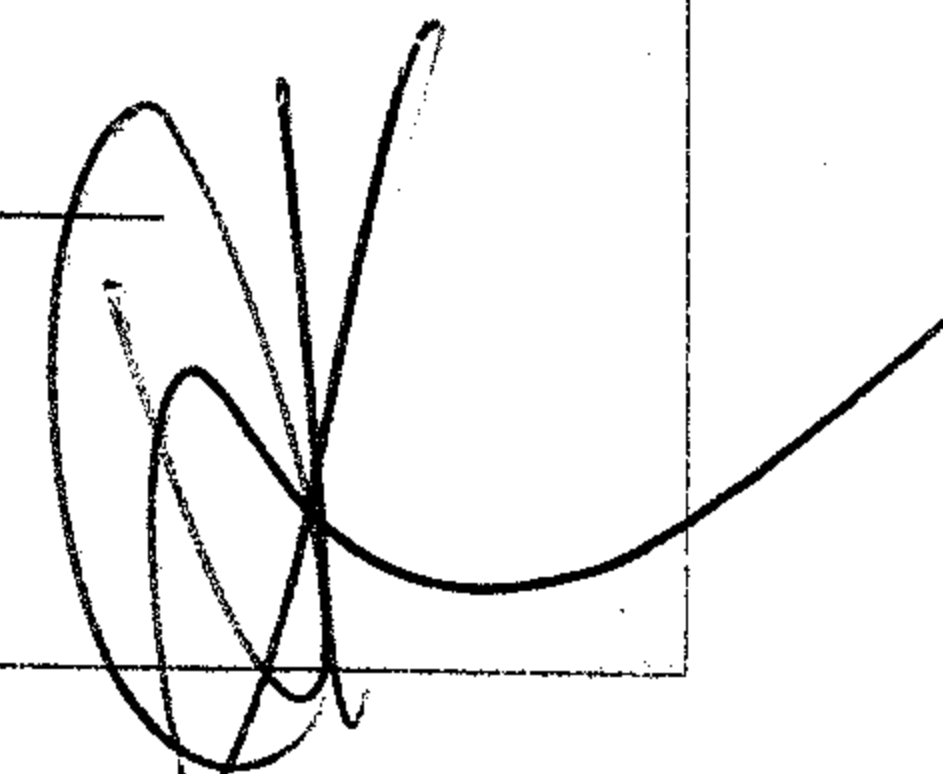
O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne  
**REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICO DE RECONSTRUCAO DO MURO DO CEMITERIO DA  
SAUDADE SEDE. R\$ 2.323,00**

**Observações:**

**DATA: 10/07/2014 HORA: 08:53:08**

Nestes termos peço deferimento

Maria José Araújo Vieira  
Coordenadora de Arquivo e Protocolo  
CPF: 030.292.343-14



**1. SECRETARIA DE OBRAS.**

1.1. Tipo de despesa:

1.2. Justificativa:

1.3. Detalhamento

PAGAMENTO: ODAIR JOSÉ LIMA REFERENTE SERVIÇO RECONSTRUÇÃO MURO CEMITÉRIO DA SAUDADE SEDE.

VALOR= 2.323,00

1.4 Data:

10/07/14

Miguel Araújo Nogueira  
Sec. Mun. de Obras, Serviços Públicos  
Assinatura Solicitante

1.5 Data:

10/07/14

José Lincoln Sobral Matos  
Prefeito Municipal  
Autorização do Ordenador  
CPF: 052.095.255-91

**2. PROTOCOLO**

2.1. Processo Nº:

3306

2.2. Data:

10/07/14

Maria José Araújo Vieira  
Coordenadora de Planejamento  
Assinatura  
CPF: 030.292.343-14

**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:

10/07/14

Maria Lourenço Soares  
Coordenadora de Recursos  
Controladoria Geral  
CPF: 008.914.537-90

**5. TESOURARIA**

5.1. Data:

18/07/14

Maria da Cruz Pereira da Silva  
Tessoureira  
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: 7411**

Nat. da Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Data de Processamento: 10/07/2014

PIS/NIT: 126.34663.85.6

Data da Nota: 10/07/2014

**DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**

Nome: ODAIR JOSÉ LIMA

Endereço: MATO GROSSO I, Comple:

Bairro:

Município: SAO MIGUEL DO TAPUIO

UF: PI

CEP: 64330000

CNPJ: 75123460349

Inscr. Est. 1.590.133

Inscr. Municipal:

Fone:

Fax:

Dt. Nasc.: 07/09/1975

PIS/NIT: 126.34663.85.6

**DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO**

Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO

Endereço: CORONEL MANOEL EVARISTO DE PAIVA, 92 Comple:

Bairro: CENTRO

Município: SAO MIGUEL DO TAPUIO

UF: PI

CEP: 64330000

CNPJ: 06716906000193

Inscr. Est.

Inscr. Municipal:

Fone:

Fax:

Dt. Nasc.:

PIS/NIT:

Item	Discriminação dos Serviços	Unid Med	Vr Unitário	Qtd	Valor	Aliq.(%)
00001	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE RECONSTRUÇÃO DO MURO DO CEMITÉRIO DA SAUDE SEDE.		2.323,00	1	2.323,00	2

**NÃO VALIDA COMO RECIBO****TOTAL DA NOTA R\$****2.323,00**

TOTAL DA NOTA	VALOR DO ISSQN	VALOR DO INSS	VALOR DO IRRF	VR. SEST/SENAT	VALOR EXPED.	VALOR LIQUIDO
2.323,00	46,46	255,56	20,98	0,00	0,00	2.000,00

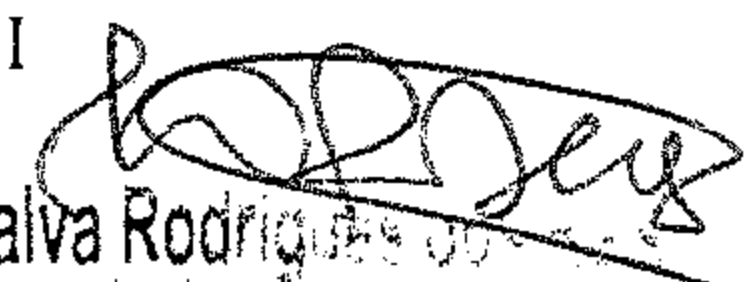
ISSQN devido a PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO, recolhido através de guia autenticada total desta nota na Agência Bancária Nº \_\_\_\_\_ na Data de \_\_\_\_\_ no Valor de R\$ \_\_\_\_\_, sob Nº \_\_\_\_\_

Motivo do Fornecimento e Observações:

CHANCELA DA REPARTIÇÃO:

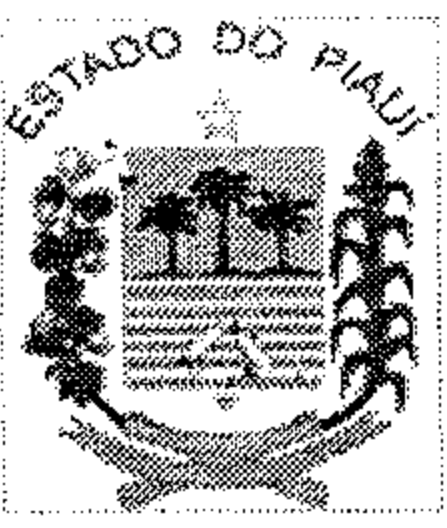
SAO MIGUEL DO TAPUIO/PI

10 de julho de 2014

  
Lindalva Rodrigues dos Reis  
Controladora de Tributos  
CPF: 807.550.803-21

LINDALVA RODRIGUES DOS REIS

Expedição feita pela PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO

PRACA CORONEL MANOEL EVARISTO, Nº 92 - CENTRO

CNPJ: 06716906000193

TRANSFERÊNCIA  
ELETRÔNICA

**DEVE A**

Cadastro: 001343

Contribuinte: ODAIR JOSÉ LIMA

CPF/CNPJ: 75123460349

Endereço: MATO GROSSO I, Complemento:

Bairro: CEP: 64330000

Cidade: SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI

Itens	Discriminação dos Serviços	Valor	Aliq.(%)
00001	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE RECONSTRUÇÃO DO MURO DO CEMITÉRIO DA SAUDADE SEDE.	2.323,00	2

Importa a presente conta na quantia de R\$ 2323 (dois mil trezentos e vinte e três reais)

**ORDEM DE PAGAMENTO**

Declaro para os devidos fins que:


os materiais foram recebidos.  
os serviços foram prestados.  
as despesas foram realizadas.  
as obras foram executadas.

Em 18/07/14

*Miguel André Albuquerque*  
SERVIDOR

Autorizo o pagamento, atendidas as formalidades legais.

Em 18/07/14

*José Lincoln Sobral Matos*  
SERVIDOR Prefeito Municipal  
CPF: 052.693.255-91

**RECIBO**

Valor do Serviço 2323,00	ISSQN 46,46	INSS 255,56	IRRF 20,98	Correção	Outros	Valor Líquido 2000,00
-----------------------------	----------------	----------------	---------------	----------	--------	--------------------------

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO - ESTADO DO PIAUÍ, a quantia líquida de R\$ 2000 (dois mil reais), correspondente à conta acima especificada.

Pago em 18/07/14  
Banco \_\_\_\_\_  
Conta nº \_\_\_\_\_  
Cheque \_\_\_\_\_

Em 18/07/14

*Miguel André Albuquerque*  
TESOUREIRO

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



**Guia para Recolhimento de ISSQN de Nota Avulsa - 2014**

Cadastro: **001343** Módulo: **5** Receita Principal: **18**  
 Contribuinte: **ODAIR JOSÉ LIMA** CPF/CNPJ: **75123460349**  
 Endereço: **MATO GROSSO I, Complemento:**  
 Bairro: **CEP: 64330000**  
 Cidade: **SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI**

Número da Nota <b>7411</b>	Data da Nota <b>10/07/2014</b>	Valor do Serviço <b>2323,00</b>	ISSQN <b>46,46</b>	INSS <b>255,56</b>	IRRF <b>20,98</b>	Vencimento <b>10/07/2014</b>
Valor Original <b>67,44</b>	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar		

Itens	Discriminação dos Serviços	Valor	Aliq.(%)
00001	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE RECONSTRUÇÃO DO MURO DO CEMITÉRIO DA SAUDADE SEDE.	2.323,00	2

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

Código de Baixa <b>2-7942-1-1</b>	Vencimento <b>10/07/2014</b>	Cadastro: 001343	Módulo: 5	Receita Principal: 18
Valor Original <b>67,44</b>	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar
Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação		<b>ISS VARIÁVEL</b>	<b>46,46</b>	
		<b>IRRF</b>	<b>20,98</b>	

## Aplicação em poupança

Debitado		
Agência	1141-X	
Conta corrente	4238-2	

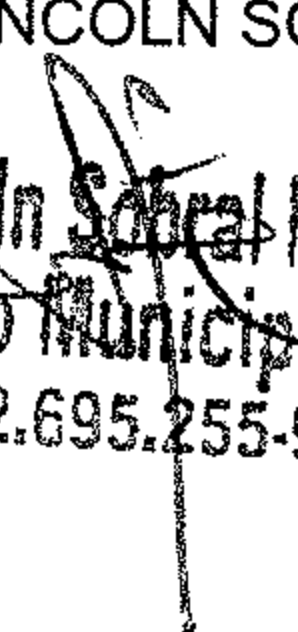
Creditado		
Agência	1141-X	
Conta corrente	510005384-0	ODAIR JOSE LIMA
Valor	2.000,00	
Data	Nesta data	

Assinada por	J8183318 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA	18/07/2014 11:56:14
	J8126936 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS	18/07/2014 12:14:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8126936 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	67,44	
Data	Nesta data	
Assinada por	J8183318 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA	18/07/2014 11:57:13
	J8126936 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS	18/07/2014 12:14:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8126936 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS.

  
José Lincoln Sobral Matos  
Prefeito Municipal  
CPF: 052.695.255-94

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



**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO**  
 PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA  
 06716906/0001-93

**NOTA DE EMPENHO**

**708013**

Tipo Empenho: <b>OR - Ordinário</b>	FICHA: 383	DATA: 08/07/2014	SOLICITAÇÃO Nº:
-------------------------------------	------------	------------------	-----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO: 3306	VENCIMENTO: 18/07/2014
---------------------	----------------	------------------------

NOME: ODAIR JOSE LIMA	751.234.603-49	CÓDIGO: 1531
ENDEREÇO: MATO GROSSO I	SAO MIGUEL DO TAPUIO	UF: PI

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 020800 15.451.0040.2320.0000 3.3.90.36.22	PREFEITURA MUNICIPAL SECRETARIA DE OBRAS Manutenção dos serviços de utilidade publica MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE BENS IMÓVEIS

SALDO ANTERIOR DOTAÇÃO	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL DOTAÇÃO
1.095.100,00	2.323,00	491.702,41

**VALOR EM R\$**

**2.323,00**

dois mil, trezentos e vinte e três reais \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR CORRESPONDENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE RECONSTRUÇÃO DO MURRO DO CEMITERIO DA SAUDADE .

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

FONTE DE RECURSOS: 001 TESOURO  
 CODIGO DE APLICAÇÃO: 100 GERAL  
 GERAL

**VALOR TOTAL DOS ITENS**  
**2.323,00**

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**

ORDEM DE PAGAMENTO 06146

DATA: 18/07/2014 VENCTO: 18/07/2014 PAGTO: 18/07/2014  
 Credor.: ODAIR JOSE LIMA CNPJ/CPF: 751.234.603-49 Cod: 1531  
 Endereço: MATO GROSSO I  
 Cidade.: SAO MIGUEL DO TAPUIO CEP: 64330-000

**Discriminação...:**

VALOR CORRESPONDENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE RECONSTRUÇÃO DO MURRO DO CEMITERIO DA SAUDADE

Valor **2.323,00**

(dois mil, trezentos e vinte e três reais) \* \* \* \* \*  
 \* \* \* \* \*  
 \* \* \* \* \*

**DESCONTOS**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
5	1113.05.01.00	Imposto sobre Servicos Qualquer Natureza-Pessoa Fisica - ISS	R\$ 46,46
9001	9999.00.00.01	INSS PREFEITURA	R\$ 255,56
9002	9999.00.00.02	IRRF PREFEITURA	R\$ 20,98

Despesa Bruta: . . . . . **R\$ 2.323,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
708013/1		020800	15.451.0040.2320.0000	3.3.90.36.00	R\$ 2.323,00	R\$ 323,00	R\$ 2.000,00
TOTAL . . . . .					R\$ 2.323,00	R\$ 323,00	R\$ 2.000,00

Despesa Líquida: . . . . . **R\$ 2.000,00**

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS**  
PREFEITO MUNICIPAL

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	4.238	TRANSF	R\$ 2.000,00
TOTAL. . .			R\$ 2.000,00

Despesa paga em 18/07/2014 Com os recursos acima discriminados

*Maria da Cruz Pereira*  
**MARIA DA CRUZ PEREIRA**  
 TESOUREIRA

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

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