

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO**

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO  
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

**PROCESSO: 004022 / 2014**

**Ao Exmo Sr.  
Prefeito Municipal**

**Proprietário/Interessado: 00000125 RITA DE MATOS ARAUJO**

**CNPJ/CPF: 45210200397**  
**Endereço: SÃO MIGUEL DO TAPUIO**  
**Bairro: SÃO MIGUEL DO TAPUIO**  
**Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO**  
**Fone:**

17.372-X

**ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA**

F 383

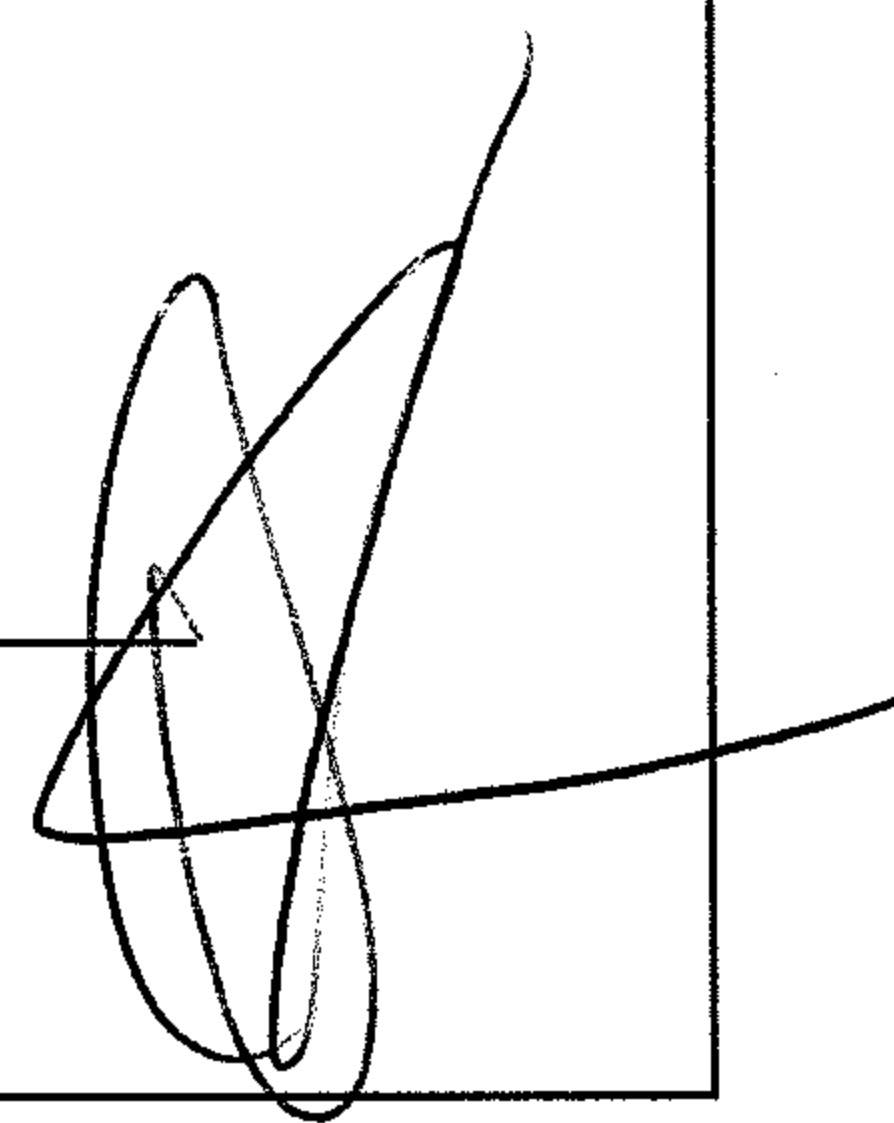
O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne  
**REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICO DE LIMPEZA TURMA "B" NAS VIAS PUBLICAS DA SEDE DO MUNICIPIO. R\$ 300,00.**

**Observações:**

**DATA: 15/08/2014 HORA: 12:53:40**

**Nestes termos peço deferimento**

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



ESTADO DO PIAUÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Nº17/2014

ORGÃO:

### 1. SECRETÁRIA DE OBRAS.

1.1. Tipo de despesa:

1.2. Justificativa:

1.3. Detalhamento:

PAGAMENTO: RITA DE MATOS ARAÚJO REFERENTE SERVIÇO LIMPEZA PÚBLICA TURMA (B) SEDE.

VALOR= 300,00

1.4 Data: 15/08/14

Assinatura Solicitante

Miguel Araújo Noqueira  
Assinatura Solicitante

1.5 Data: 15/08/14

Autorização do Ordenador

Jose Lincoln Sobral Matos  
Prefeito Municipal  
CPF: 052.695.255-91

### 2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº:

4022

2.2. Data:

15/08/14

Maria Jose Siqueira Vieira  
Coordenadora de Arquivo e Protocolo  
CPF: Assinatura

### 3. EMPENHO

3.1. NE Nº

3.2. Valor R\$

3.3. Data:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Assinatura

### 4. CONTROLADORIA

4.1 Despesa liquidada de acordo com o artigo 63, da Lei 4.320/64

Juciléia Lourenço  
Controladora  
CPF: 098.374.414-11

4.2. Data: 15/08/14

Controladoria Geral

### 5. TESOURARIA

5.1. Data:

15/08/14

Maria da Cruz Pereira da Silva  
Tessouraria  
CPF: 535.982.422-97



# 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: 8003**

Nat. da Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Data de Processamento: 15/08/2014

PIS/NIT: 1605897454301

Data da Nota: 15/08/2014

### DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome: RITA DE MATOS ARAÚJO

Endereço: SÃO MIGUEL DO TAPUIO/ PI, Comple:

Bairro:

Município: SAO MIGUEL DO TAPUIO

UF: PI

CEP: 64330000

CNPJ: 45201200397

Inscr. Est. 2287838

Inscr. Municipal:

Fone:

Fax:

Dt. Nasc.: 30/11/1972

PIS/NIT: 1605897454301

### DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO

Endereço: CORONEL MANOEL EVARISTO DE PAIVA, 92 Comple:

Bairro: CENTRO

Município: SAO MIGUEL DO TAPUIO

UF: PI

CEP: 64330000

CNPJ: 06716906000193

Inscr. Est.

Inscr. Municipal:

Fone:

Fax:

Dt. Nasc.:

PIS/NIT:

Item	Discriminação dos Serviços	Unid Med	Vr Unitário	Qtd	Valor	Aliq.(%)
00001	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LIMPEZA TURMA "B" NAS VIAS PÚBLICAS DA SEDE DO MUNICÍPIO.		300,00	1	300,00	2

**NÃO VALIDA COMO RECIBO**

**TOTAL DA NOTA R\$**

**300,00**

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

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

Motivo do Fornecimento e Observações:

CHANCELA DA REPARTIÇÃO:

SAO MIGUEL DO TAPUIO/PI

15 de agosto de 2014

*Lindalva Rodrigues dos Reis*  
Lindalva Rodrigues dos Reis  
Controladora de Tributos  
CPF: 807.550.893-91

LINDALVA RODRIGUES DOS REIS



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: 000369

Contribuinte: RITA DE MATOS ARAÚJO

CPF/CNPJ: 45201200397

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

Importa a presente conta na quantia de R\$ 300 (trezentos reais)

**ORDEM DE PAGAMENTO**

Declaro para os devidos fins que:

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

Em 15/08/14

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

**SERVIDOR**

Autorizo o pagamento, atendidas as formalidades legais.

Em 15/08/14

Jose Lincoln Sobral Matos  
Prefeito Municipal  
CPF: 052.695.255-91

**SERVIDOR**

**RECIBO**

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

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

Pago em 15/08/14

Banco \_\_\_\_\_

Conta nº \_\_\_\_\_

Cheque \_\_\_\_\_

**TESOUREIRO**

Em 15/08/14

**CREDOR**

Maria da Cruz Pereira da Silva  
Tesoureira  
CPF: 535.962.883-47



**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: **000369** Módulo: **5** Receita Principal: **18**  
 Contribuinte: **RITA DE MATOS ARAÚJO** CPF/CNPJ: **45201200397**  
 Endereço: **SAO MIGUEL DO TAPUIO/ PI, Complemento:**  
 Bairro: **CEP: 64330000**  
 Cidade: **SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI**

Número da Nota <b>8003</b>	Data da Nota <b>15/08/2014</b>	Valor do Serviço <b>300,00</b>	ISSQN <b>6,00</b>	INSS <b>33,00</b>	IRRF <b>0,00</b>	Vencimento <b>15/08/2014</b>
Valor Original <b>6,00</b>	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar		

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

*Maria da Cruz Pereira da Silva*  
**Tesoureira**  
 CPF: 535 982 882.97

Código de Baixa <b>2-8522-1-1</b>	Vencimento <b>15/08/2014</b>	Cadastro: <b>000369</b>	Módulo: <b>5</b>	Receita Principal: <b>18</b>
Valor Original <b>6,00</b>	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar
Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação		<b>ISS VARIÁVEL</b>		<b>6,00</b>

15/08/2014 - BANCO DO BRASIL - 17:01:51  
114101141 SEGUNDA VIA 0014  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE


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

DATA DA TRANSFERENCIA	15/08/2014
NR. DOCUMENTO	661.141.000.017.372
VALOR TOTAL	261,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: RITA DE MATOS ARAUJO  
AGENCIA: 1141-X CONTA: 17.372-X  
NR. DOCUMENTO 661.141.000.004.238  
=====

NR. AUTENTICACAO	B.779.068.7BF.D0F.A74
------------------	-----------------------

  
**José Lincoln Sobral Matos**  
**Prefeito Municipal**  
**CPF: 052.695.255-91**

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

15/08/2014 - BANCO DO BRASIL - 17:01:52  
114101141 SEGUNDA VIA 0024  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

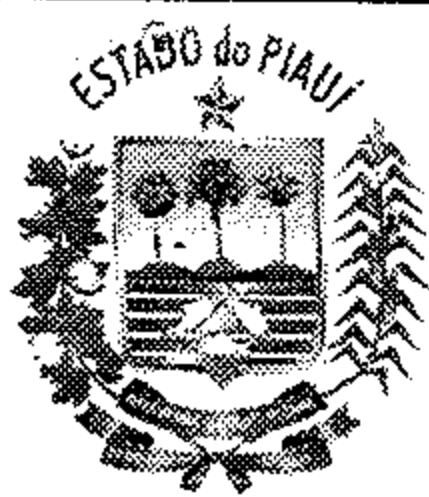
DATA DA TRANSFERENCIA	15/08/2014
NR. DOCUMENTO	661.141.000.012.978
VALOR TOTAL	6,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: P S M T TRIB MUNICIPAIS  
AGENCIA: 1141-X CONTA: 12.978-X  
NR. DOCUMENTO 661.141.000.004.238  
=====

NR. AUTENTICACAO	8.463.8E3.757.363.0C4
------------------	-----------------------

  
**José Lincoln Sobral Martins**  
**Prefeito Municipal**  
**CPF: 052.695.255-91**

  
**Maria da Cruz Pereira da Silva**  
**Tesoureira**  
**CPF: 935.982.883-87**



**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO**

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA  
06716906/0001-93

**NOTA DE EMPENHO**

**813051**

Tipo Empenho: **OR - Ordinario**      FICHA: 383      DATA: 13/08/2014      SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: **DISPENSA**      PROCESSO: 4022      VENCIMENTO: 15/08/2014

NOME: **RITA DE MATOS ARAUJO**      452.012.003-97      CÓDIGO: 109  
ENDEREÇO: **R OEIRAS**      **SAO MIGUEL DO TAPUIO**      UF: **PI**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 020800 15.451.0040.2320.0000 3.3.90.36.25	PREFEITURA MUNICIPAL SECRETARIA DE OBRAS Manutenção dos serviços de utilidade publica SERVIÇOS DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO

SALDO ANTERIOR DOTAÇÃO	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL DOTAÇÃO
1.095.100,00	300,00	360.558,89

**VALOR EM R\$**  
**300,00** trezentos reais \*\*\*\*\*

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR CORRESPONDENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LIMPEZA TURMA "B" NAS VIAS PUBLICAS DA SEDE DO MUNICIPIO DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI.

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

FONTE DE RECURSOS: 001 TESOIRO      **VALOR TOTAL DOS ITENS**  
CODIGO DE APLICAÇÃO: 100 GERAL      **300,00**  
GERAL

Autorizo o empenho dessa despesa.      Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio  
Data: 13/08/2014      Data: 13/08/2014  
**JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS**      **MARIA DA CRUZ PEREIRA**  
PREFEITO MUNICIPAL      TESOUREIRA





**PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO**

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA

06716906/0001-93

Exercício: 2014

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 07373

DATA: 15/08/2014 VENCTO: 15/08/2014 PAGTO: 15/08/2014

Credor...: RITA DE MATOS ARAUJO CNPJ/CPF: 452.012.003-97 Cod: 109

Endereço: R OEIRAS

Cidade...: SAO MIGUEL DO TAPUIO CEP:

**Discriminação...:**

VALOR CORRESPONDENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LIMPEZA TURMA "B" NAS VIAS PUBLICAS DA SEDE DO MUNICIPIO DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI.

Valor 300,00

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

**DESCONTOS**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
5	1113.05.01.00	Imposto sobre Servicos Qualquer Natureza-Pessoa Fisica - ISS	R\$ 6,00
9001	9999.00.00.01	INSS PREFEITURA	R\$ 33,00

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
813051/1		020800	15.451.0040.2320.0000	3.3.90.36.00	R\$ 300,00	R\$ 39,00	R\$ 261,00
TOTAL . . . . .					R\$ 300,00	R\$ 39,00	R\$ 261,00

Despesa Líquida: . . . . . R\$ 261,00

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

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS  
 PREFEITO MUNICIPAL

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	4.238	TRANSF	R\$ 261,00
TOTAL . . . . .			R\$ 261,00

Despesa paga em 15/08/2014 Com os recursos acima discriminados

MARIA DA CRUZ PEREIRA  
 TESOUREIRA

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

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