

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

PROCESSO: 004271 / 2014

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: 00000551 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA

CNPJ/CPF:

Endereço: RUA DONA ROSAURA

Bairro: CENTRO

Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI

Fone:

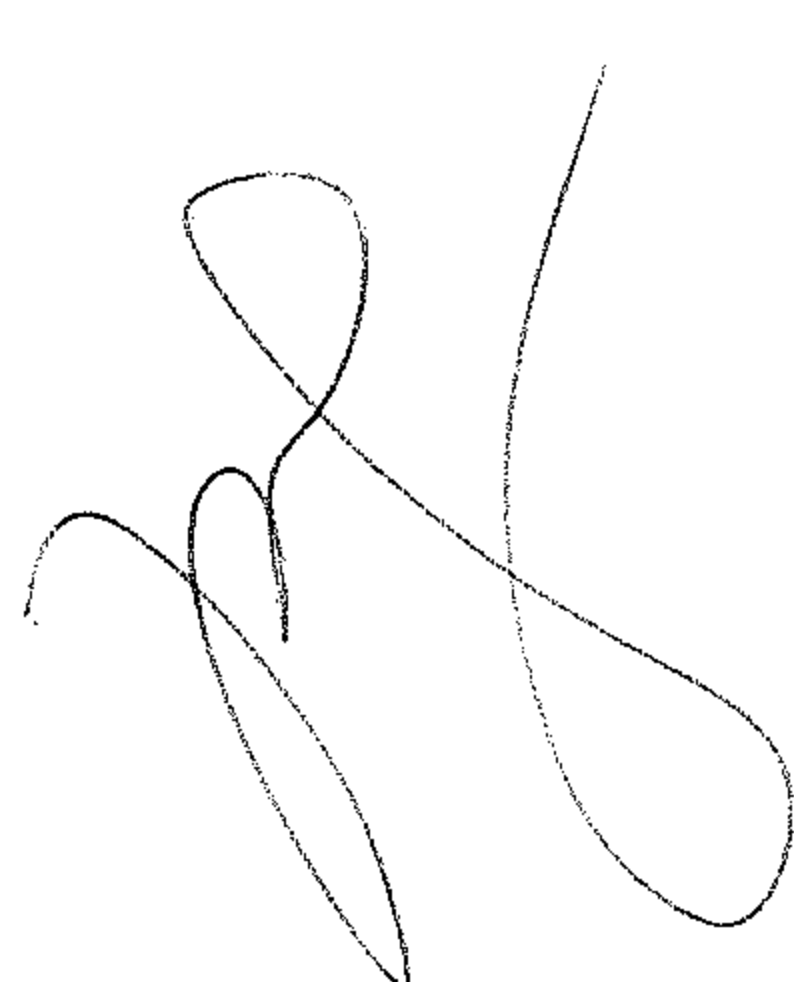
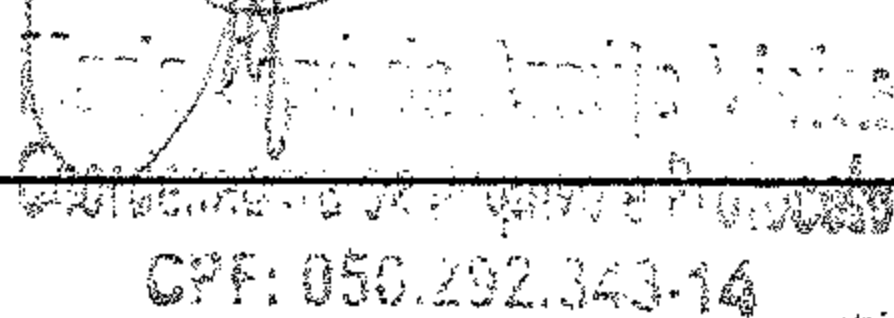
ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne
REFERENTE A PAGAMENTO DE DIARIAS CONFORME RD EM ANEXO. R\$ 240,00.

Observações:

DATA: 15/08/2014 HORA: 13:16:31

Nestes termos peço deferimento



CNPJ: 050.292.343-14

1. TESOURARIA

1.1. Nome do Servidor: MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA			
1.2. Cargo: TESOUREIRA			1.3. CPF:
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: SAO MIGUEL DO TAPUIO X TERESINA			
1.9. Data da Saída: 16/06/2014		1.10. Data do Regresso: 18/06/2014	
1.11. Objetivo da Viagem VIAGEM A TERESINA PARA TREINAMENTO NO ESCRITÓRIO DE CONTABILIDADE.			
1.12. Assinatura do Solicitante Data: <u>15/08/14</u> Maria da Cruz Pereira da Silva CPF: 535.362.833-87		1.13. Autorização do Ordenador Data: <u>15/08/14</u>	

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº: <u>46271</u>	2.2. Data: <u>15/08/14</u>	Assinatura: <u>[Assinatura]</u> 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	Assinatura: <u>Juciléia Lourenço Soares</u> Controladora Interna CPF: 000.000.000-00
4.2. Data: <u>15/08/14</u>	

5. TESOURARIA

5.1. Data: <u>15/08/14</u>	Assinatura: <u>[Assinatura]</u> Autorização do Ordenador
-------------------------------	---

1. TESOURARIA

1.1. Nome do Servidor: MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA			
1.2. Cargo: TESOUREIRA			1.3. CPF:
1.4. Portaria de autorização Nº.:	1.5. Quantidade de Diárias: 04	1.6. Valor da Diária: 80,00	1.7. Valor Total: 320,00
1.8. Roteiro de Viagem: SAO MIGUEL DO TAPUIO X TERESINA			
1.9. Data da Saída: 04/07/2014		1.10. Data do Regresso: 07/07/2014	
1.11. Objetivo da Viagem VIAGEM A TERESINA PARA TREINAMENTO NO ESCRITÓRIO DE CONTABILIDADE.			
1.12. Assinatura do Solicitante Data: <u>15/08/14</u> Maria da Cruz Pereira da Silva CPF: 034.532.163-77		1.13. Autorização do Ordenador Data: <u>15/08/14</u>	

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº: <u>21071</u>	2.2. Data: <u>15/08/14</u>	Assinatura Marta Rosa de Araújo Melo Coordenadora de Arquivos e Protocolo CPF: 056.292.343-14
--------------------------------	----------------------------	--

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	Assinatura Juciléia Lourenço Soares Controladora Interna CPF: 088.016.537-00
4.2. Data: <u>15/08/14</u>	

5. TESOURARIA

5.1. Data: <u>15/08/14</u>	Assinatura Marta Rosa de Araújo Melo CPF: 056.292.343-14 Autorização do Ordenador
-------------------------------	--

15/08/2014 - BANCO DO BRASIL - 17:33:38
114101141 SEGUNDA VIA 0029
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	661.141.000.016.249
VALOR TOTAL	560,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA DA CRUZ PEREIRA DA
AGENCIA: 1141-X CONTA: 16.249-3
NR. DOCUMENTO 661.141.000.004.238
=====

NR.AUTENTICACAO	E.870.F27.FA2.A95.BB7
-----------------	-----------------------

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL
CPF: 052.695.205-91

Maria da Cruz Pereira da Silva
CPF: 052.695.205-91



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

NOTA DE EMPENHO

801097

Tipo Empenho: **OR - Ordinário** FICHA: 36 DATA: 01/08/2014 SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: **DISPENSA** PROCESSO: 4271 VENCIMENTO: 15/08/2014

NOME: **MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA** 535.982.883-87 CÓDIGO: 769
 ENDEREÇO: **RUA: DONA ROSAURA** SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 020200 04.122.0005.2040.0000 3.3.90.14.14	PREFEITURA MUNICIPAL SECRETARIA DE ADMINISTRACAO Manutenção dos serviços de administração geral DIÁRIAS NO PAIS

SALDO ANTERIOR DOTAÇÃO	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL DOTAÇÃO
22.250,00	560,00	12.850,00

VALOR EM R\$ 560,00 quinhentos e sessenta reais *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
VALOR CORRESPONDENTE A CONCESSÃO DE DIARIAS DESTINADAS A COBERTURA DE DESPESAS DE VIAGEM A TERESINA PARA TREINAMENTO JUNTO AO ESCRITORIO DE CONTABILIDADE.

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

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

VALOR TOTAL DOS ITENS
560,00

Autorizo o empenho dessa despesa.
 Data: 01/08/2014
JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
 PREFEITO MUNICIPAL

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio
 Data: 01/08/2014
MARIA DA CRUZ PEREIRA
 TESOUREIRA



PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA

06716906/0001-93

Exercício: 2014

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07460

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

Credor..: MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA CNPJ/CPF: 535.982.883-87 Cod: 769

Endereço: RUA: DONA ROSAURA

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

Discriminação...:

VALOR CORRESPONDENTE A CONCESSÃO DE DIARIAS DESTINADAS A COBERTURA DE DESPESAS DE VIAGEM A TE
RESINA PARA TREINAMENTO JUNTO AO ESCRITORIO DE CONTABILIDADE.

Valor **560,00**

(quinhentos e sessenta reais) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 560,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
801097/1		020200	04.122.0005.2040.0000	3.3.90.14.00	R\$ 560,00	R\$ 0,00	R\$ 560,00
TOTAL					R\$ 560,00	R\$ 0,00	R\$ 560,00

Despesa Líquida: **R\$ 560,00**

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\$ 560,00
TOTAL . . .			R\$ 560,00

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: _____