

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO**

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO  
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

**PROCESSO: 003804 / 2014**

Ao Exmo Sr.  
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **00000391 R O CARVALHO DO NASCIMENTO**

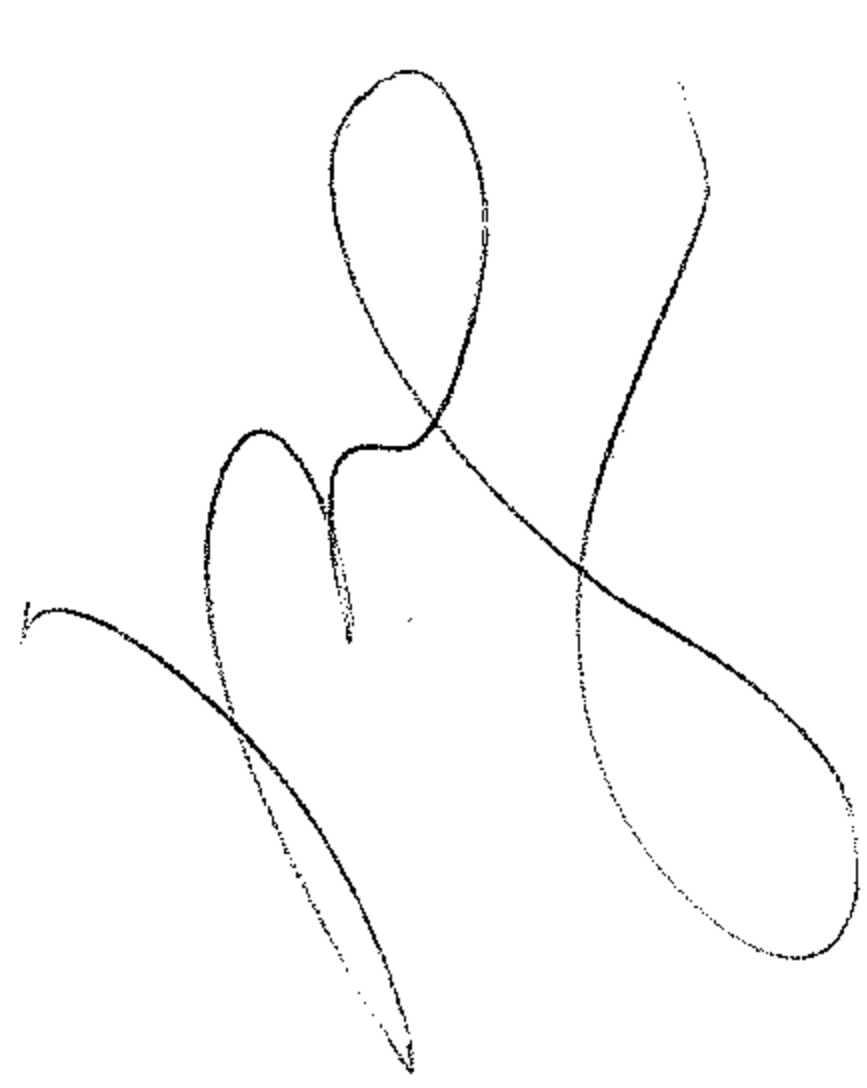
CNPJ/CPF: 05577401000122  
Endereço: RUA MAGALHAES FILHO 720  
Bairro: CENTRO NORTE  
Cidade: TERESINA  
Fone: (86)3217-1250

340

**ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA**

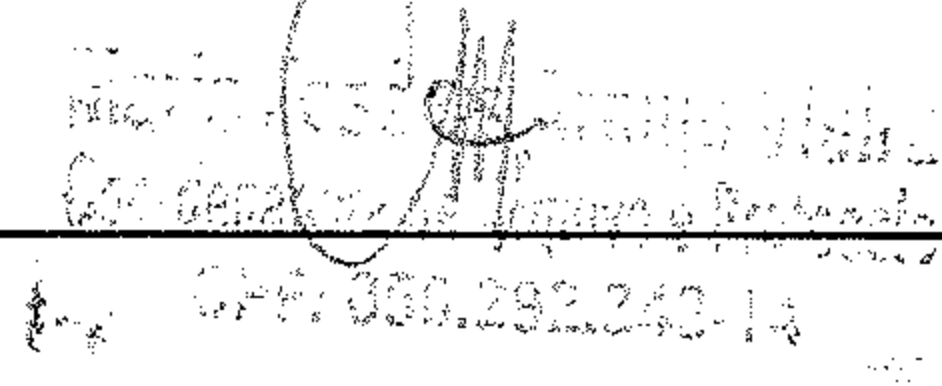
O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne  
REFERENTE A COMPRA DE 02 (DUAS) CADEIRAS DE RODAS PARA DOACAO A PORTADORES  
DE NECESSIDADES CADASTRADOS NA SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL. R\$ 660,00.

Observações:



DATA: 05/08/2014 HORA: 13:21:59

Nestes termos peço deferimento

  
Município de São Miguel do Tapuio  
Secretaria de Administração e Arquivo  
CPF: 030.292.240-14

### 1. GABINETE DO PREFEITO

1.1. Tipo de despesa:

1.2. Justificativa:

OTIMA

1.3. Detalhamento

REFERENTE À COMPRA DE 02 CADEIRAS DE RODAS PARA DOAÇÃO A PORTADORES DE NECESSIDADES  
CADASTRADAS NA SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL.

1.4 Data: 05/08 / 2014.

*Gilmar Marques Beserra*  
Assinatura Solicitante  
Chefe de Gabinete  
CPF: 352.498.753-87

1.5 Data: 05/08 / 2014.

*José Lindalvo...*  
Assinatura  
Autorização do Ordenador  
CPF: 695.255-94

### 2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº: 3804 / 2014.

2.2. Data:

05/08 / 2014.

*[Assinatura]*  
Assinatura  
CPF: 352.498.753-87

### 3. EMPENHO

3.1. NE Nº

3.2. Valor R\$

**660,00**

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 / 2014.

*Jucléia Lourenço Soares*  
Controladora  
CPF: 098.912.220-00  
Controladoria Geral



### 5. TESOURARIA

5.1. Data:

27/08 / 2014.

*Maria da Cruz Pereira da Silva*  
Tessoureira  
CPF: 535.982.683-87

RECEBEMOS DE R.O.CARVALHO DO NASCIMENTO		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DESTINATÁRIO: VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		EMISSÃO: 05/08/2014 VALOR TOTAL: R\$ 660,00		Nº. 60672
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			SÉRIE 1

 <p>Identificação do Emitente  <b>R.O.CARVALHO DO NASCIMENTO</b>          RUA MAGALHAES FILHO,720/N - S/N - CENTRO - TERESINA - PI - 64000-128          Fone: 86 3217-1250          E-mail: otimapi@yahoo.com.br</p>	<b>DANF-e</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal		
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 60672 SÉRIE 1	<b>1</b>	

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		Protocolo de Autorização(Data e Hora) 422140009574584 05/08/2014 09:06:13	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 194537404	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 05.577.401/0001-22	CHAVE DE ACESSO 2214 0805 5774 0100 0122 5500 1000 0606 7211 1100 5083

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CÓD. 1485		CNPJ/CPF 06.716.906/0001-93		DATA DA EMISSÃO 05/08/2014	
NOME/RAZÃO SOCIAL PREF.MUN.DE SAO MIGUEL DO TAPUIO		LOGRADOURO PC PRESIDENTE VARGAS		NÚMERO COMPLEMENTO S/N		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	
CEP 64330-000	MUNICÍPIO SAO MIGUEL DO TAPUIO	Telefone/Fax	UF PI	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 05/08/2014	
						HORA DE SAÍDA 09:06	

FATURA	
Nº.: 60672-1	Venc.: 04/09/14
Vl.: 660,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	660,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R\$ 0,00	0,00	0,00	0,00	660,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL O PROPRIO CLIENTE	
FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT 0
PLACA DO VEÍCULO	UF PI
CNPJ/CPF 11222227000106	INSCRIÇÃO ESTADUAL
LOGRADOURO - , - -	MUNICÍPIO TERESINA
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 30,00	PESO LÍQUIDO 30,00

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NUM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
738	CAD.DE RODAS CINZA NYLON RIGIDA TAIBA	87131000	0040	5102	UN	2	330,00	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**ATESTO QUE:**

Os serviços foram prestados

Os materiais foram recebidos

As despesas foram realizadas

Em, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura

CÁLCULO DO ISSQN		<b>FIM DOS PRODUTOS</b>	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 1485 RCA: 18 LUCAS FERNANDES Cód. COB.: C COBRANÇA: DUPLICATA EM CARTEIRA PRAZO: 30 DIAS NR. PEDIDO: 18002815 NUM. ITENS: 1 NUM. CARREG.: 0 NUM. TRANS.: 10041262 ROTA: 6 CAMINHO DAS PEDRAS [BANCO DO BRASIL AG. 0044-2 C/C. 77838-9]	RESERVADO AO FISCO



R. O. CARVALHO DO NASCIMENTO  
05.577.401/0001-22  
RUA MAGALHÃES FILHO, 720  
CENTRO, TERESINA - PI

## RECIBO

**R\$ 660,00**

Recebemos do cliente **PREF.MUN.DE SAO MIGUEL DO TAPUIO**, de CNPJ/CPF: **06.716.906/0001-93**, a importância supra mencionada de **R\$ 660,00 (SEISCENTOS E SESSENTA REAIS)**, referente a(s) nota(s) abaixo:

Nota(s) Fiscal(ais):

**60672**

Por ser verdade, firmamos o presente recibo.

Teresina (PI), \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_



R. O. CARVALHO DO NASCIMENTO  
05.577.401/0001-22  
RUA MAGALHÃES FILHO, 720  
CENTRO, TERESINA - PI

## RECIBO

**R\$ 660,00**

Recebemos do cliente **PREF.MUN.DE SAO MIGUEL DO TAPUIO**, de CNPJ/CPF: **06.716.906/0001-93**, a importância supra mencionada de **R\$ 660,00 (SEISCENTOS E SESSENTA REAIS)**, referente a(s) nota(s) abaixo:

Nota(s) Fiscal(ais):

**60672**

Por ser verdade, firmamos o presente recibo.

Teresina (PI), \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_



## Transferência entre contas diversas

### Debitado

Agência 1141-X  
 Conta corrente 12978-X P S M T TRIB MUNICIPAIS

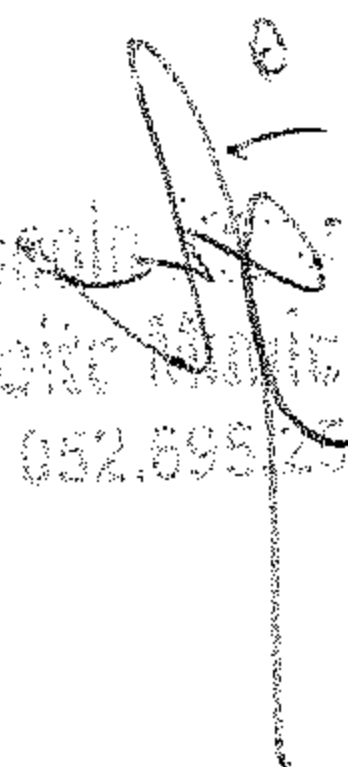
### Creditado

Agência 44-2  
 Conta corrente 77838-9 R O CARVALHO NASCIMENTO  
 Valor 660,00  
 Data Nesta data

Assinada por J9333958 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA 26/08/2014 13:14:52  
 J8126936 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS 27/08/2014 10:47:32

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: 535.982.683-97



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

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA  
06716906/0001-93

**NOTA DE EMPENHO**

**804024**

Tipo Empenho: <b>OR - Ordinário</b>	FICHA: 340	DATA: 04/08/2014	SOLICITAÇÃO Nº:
-------------------------------------	------------	------------------	-----------------

LICITAÇÃO: <b>DISPENSA</b>	PROCESSO: 3804	VENCIMENTO: 27/08/2014
----------------------------	----------------	------------------------

NOME: <b>R.O CARVALHO DO NASCIMENTO - OTIMA DISTRIBUIDORA</b>	05.577.401/0001-22	CÓDIGO: 12
ENDEREÇO: <b>MAGALHAES FILHO</b>	<b>TERESINA</b>	UF: <b>PI</b>

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 020502 08.244.0016.2150.0000 3.3.90.32.00	PREFEITURA MUNICIPAL ASSISTENCIA - OUTROS PROGRAMAS Manutenção dos serviços de assistencia social Material, Bem ou Serviço para Distribuição Gratuita

SALDO ANTERIOR DOTAÇÃO	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL DOTAÇÃO
52.180,00	660,00	9.005,56

<b>VALOR EM R\$</b> <b>660,00</b>	seiscentos e sessenta reais ***** ****
--------------------------------------	---

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR CORRESPONDENTE A AQUISIÇÃO DE CADEIRAS PARA DOAÇÃO A PORTADORES DE DEFICIENCIA CADASTRADAS NA SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL.

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

FONTE DE RECURSOS: 001 TESOIRO CODIGO DE APLICAÇÃO: 100 GERAL GERAL	<b>VALOR TOTAL DOS ITENS</b> <b>660,00</b>
---	---

Autorizo o empenho dessa despesa.  
Data: 04/08/2014  
  
JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS  
PREFEITO MUNICIPAL

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio  
Data: 04/08/2014  
  
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 06993

DATA: 27/08/2014 VENCIMENTO: 27/08/2014 PAGTO: 27/08/2014

Credor...: R.O CARVALHO DO NASCIMENTO - OTIMA DISTI CNPJ/CPF: 05.577.401/0001-22 Cod: 12

Endereço: MAGALHAES FILHO

Cidade...: TERESINA CEP:

**Discriminação...:**

VALOR CORRESPONDENTE A AQUISIÇÃO DE CADEIRAS PARA DOAÇÃO A PORTADORES DE DEFICIENCIA CADASTRA DAS NA SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL.

Valor **660,00**

(seiscentos e sessenta reais) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **R\$ 660,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
804024/1		020502	08.244.0016.2150.0000	3.3.90.32.00	R\$ 660,00	R\$ 0,00	R\$ 660,00
TOTAL . . . . .					R\$ 660,00	R\$ 0,00	R\$ 660,00

Despesa Líquida: . . . . . **R\$ 660,00**

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\$
	12.978	TRANSF	R\$ 660,00
TOTAL . . .			R\$ 660,00

Despesa paga em 27/08/2014 Com os recursos acima discriminados

**MARIA DA CRUZ PEREIRA**  
TESOUREIRA

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

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