

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

PROCESSO: 003743 / 2014

**Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal**

Proprietário/Interessado: 00001286 PAX PIAUI LTDA

CNPJ/CPF: 13369929000134

Endereço: RUA MIGUEL ROSA, 3472

Bairro: CENTRO

Cidade: TERESINA

Fone:

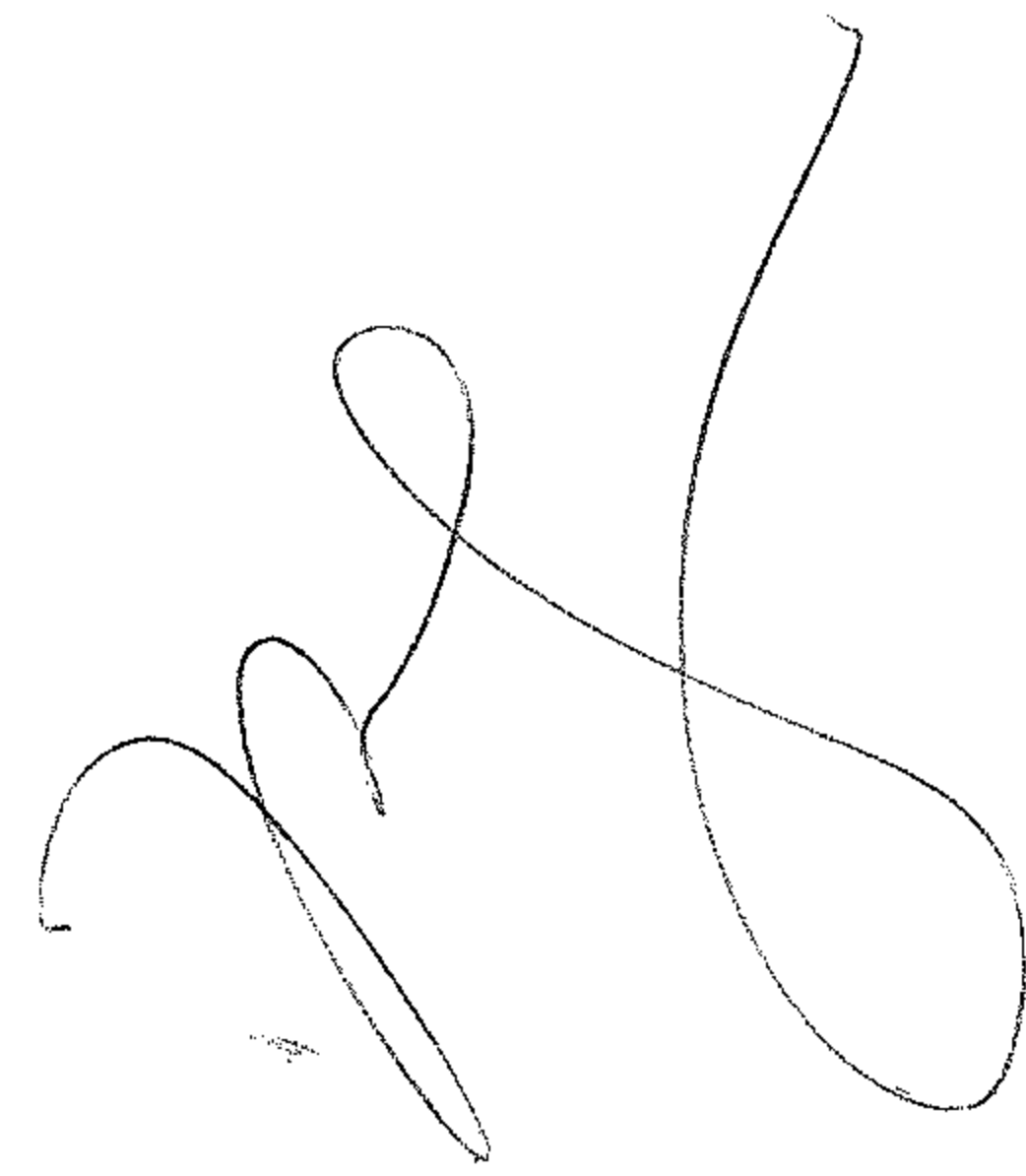
3470 /

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA


O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne
REFERENTE A SERVICO FUNERARIO PARA PESSOA CARENTE DO MUNICIPIO. R\$ 1.000,00.

Observações:

DATA: 04/08/2014 HORA: 07:40:49



Nestes termos peço deferimento



Zilda Farias de Sá
Coordenadora de Arquivo e Protocolo
Fone: (86) 3223-3431

1. GABINETE DO PREFEITO

1.1. Tipo de despesa:

1.2. Justificativa:

PAX PIAUÍ LTDA.

1.3. Detalhamento

REFERENTE À SERVIÇO FUNERARIO.

1.4 Data: 04 / 08 / 2014

Gilmar Marques Beserra
Chefe de Gabinete
CPF: 352.400.753-87

Assinatura Solicitante

1.5 Data: 04 / 08 / 2014

Jose Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.095.255-99

Autorização do Ordenador

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº: 3743 / 2014.

2.2. Data: 04 / 08 / 2014.

Assinatura

3. EMPENHO

3.1. NE Nº

3.2. Valor R\$

1.000,00

3.3. Data:

Assinatura

4. CONTROLADORIA

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

4.2. Data: 11 / 08 / 2014.

Jucileia Loureiro Soares
Controladora Geral
CPF: 092.157.739

Controladoria Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data:

05 / 08 / 2014.

Maria da Cruz Figueira da Silva
Tessouraria

CPF: 535.982.883-87



Prefeitura do Município de Teresina
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000114
 Data e Hora de Emissão
05/08/2014 17:27:27
 Código de Verificação
90da56b8

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **PAX PIAUI LTDA**
 CPF/CNPJ: **13.369.929/0001-34**
 Endereço: **RUA MIGUEL ROSA, Nº3472 - BAIRRO CENTRO - CEP:64001-490**
 Município: **TERESINA**
 Inscrição Municipal : **202414-4**
 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 EVRARISTO, Nº92 - BAIRRO CENTRO - CEP:64000-000**
 Município: **SAO MIGUEL DO TAPUIO**
 UF: **PI** E-mail: **F.ALBERTOSMT@HOTMAIL.COM**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: **SERVIÇO FUNERARIO PARA PESSOA CARENTE DO MUNICIPIO.**

Tributável SIM	Item	Qtde	Unidade R\$	Total R\$
SIM	SERVIÇO FUNERARIO	1	1.000,00	1.000,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%): **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\$ 1.000,00

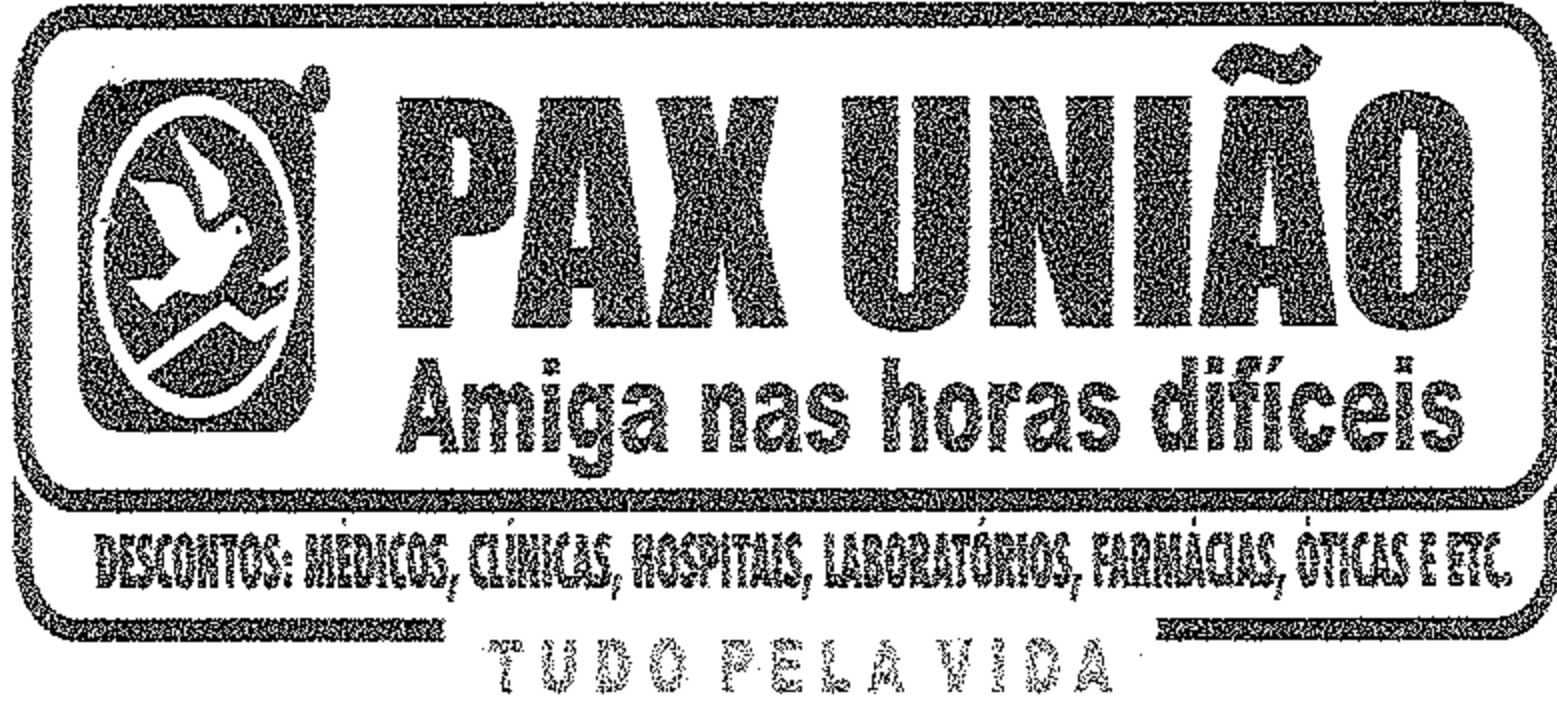
Valor Total das Deduções: **R\$ 0,00** Base de Cálculo: **R\$ 1.000,00** Alíquota: **4,23%** Valor do ISS: **R\$ 42,30**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 08/2014
 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
 Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 4,23%.
 CNAE: 960330400

Local da Prestação do Serviço: TERESINA/PI
 Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.

Serviço: 2501 - Funerais, inclusive fornecimento de caixão, urna ou esquifes; aluguel de capela; transporte do corpo cadavérico; fornecimento de flores, coroas e outros paramentos; desembaraço de certidão de óbito; fornecimento de véu, essa e outros adornos; embalsamamento, embelezamento, conservação ou restauração de cadáveres.



- SÃO M TAPUIO - CEP
FONE - FAX:
C.G.C. - I.E.

Nº 00002

RECIBO

R\$ 1.000,00

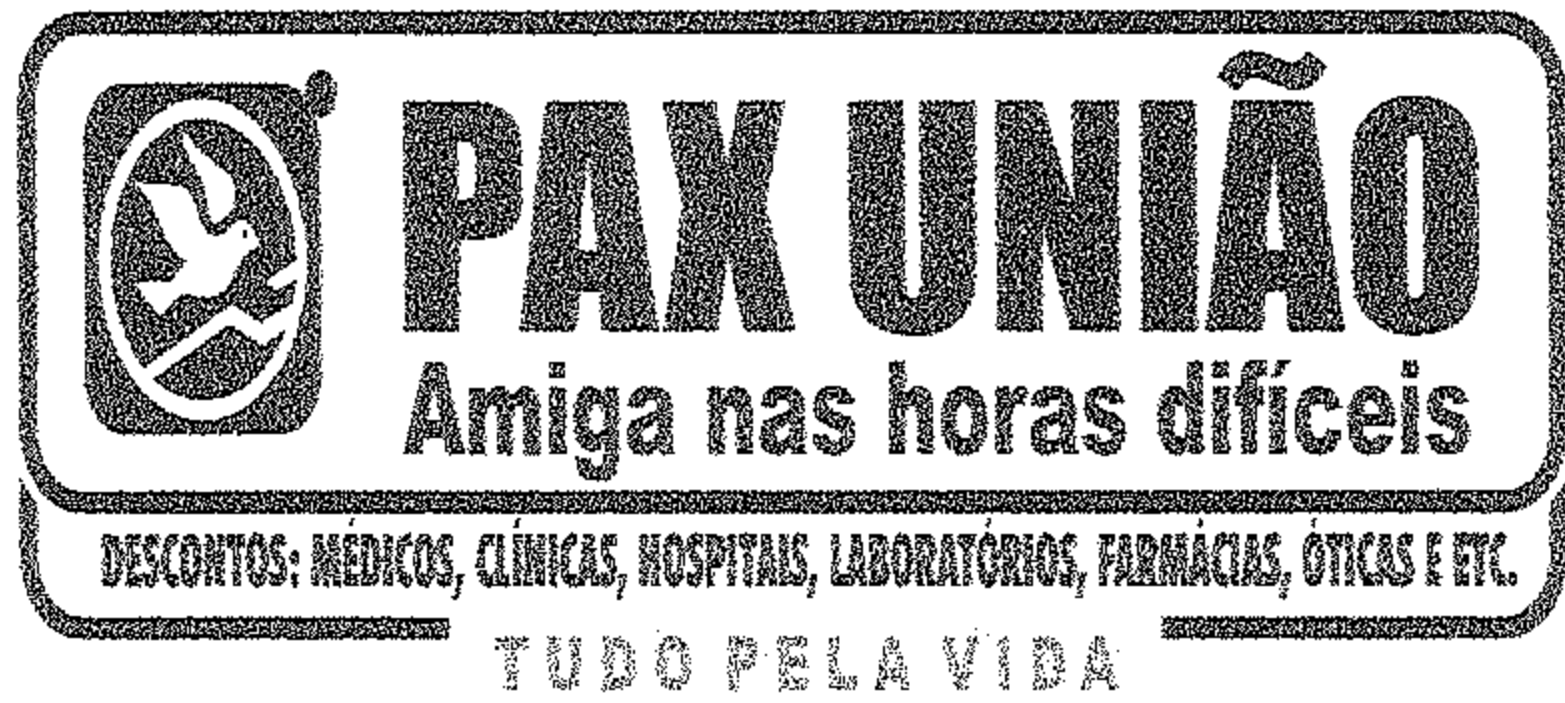
Recebi PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI, residente na PRAÇA:CORONEL MANOEL EVARISTO,92 BAIRRO:CENTRO a importância de R\$ 1.000,00(Um mil reais)referente PAGAMENTO DE:01(UM) SERVIÇO FUNERÁRIO PESSOA CARENTE DO MUNICIPIO.COMF.NOTA FISCAL:00000114.

Teresina/PI, 05 de 08 de 2014


RECEBIDO

PAGUE-SE 05/08/14


José Leopoldo Sobra Matos
PREFEITO MUNICIPAL - CPF 052.695.255-91



- SÃO M TAPUIO - CEP
FONE - FAX:
C.G.C. - I.E.

Nº 00002


RECIBO

R\$ 1.000,00

Recebi PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI, residente na PRAÇA:CORONEL MANOEL EVARISTO,92 BAIRRO:CENTRO a importância de R\$ 1.000,00(Um mil reais)referente PAGAMENTO DE:01(UM) SERVIÇO FUNERÁRIO PESSOA CARENTE DO MUNICIPIO.COMF.NOTA FISCAL:00000114.

Teresina/PI, 05 de 08 de 2014

PAGO POR BANCO
BANCO BB
CONTA Nº 4938-2
CHEQUE Nº 860741


RECEBIDO

PAGO EM 05/08/14


Maria da Cruz Pereira da Silva
TESOUREIRA - CPF 335.982.883-87



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CNPJ Nº 06.716.906/0001-93 – Praça Cel. Manoel Evaristo, 92, Centro
São Miguel do Tapuio – PI – CEP: 64.330-000 /fone/fax (086) 3249-1333

GUIA DE SEPULTAMENTO

Certifico que, nessa data, compareceu a esta Prefeitura Municipal a senhora ANGELINA ALVES LOPES, CPF Nº 695.336.873-04 e solicitou Guia de Sepultamento de CLEIDON ALVES LOPES, CPF 002.832.323-82, brasileiro, solteiro, lavrador, residente e domiciliado na localidade Assentamento São Francisco – Zona Rural – São Miguel do Tapuio-PI, que veio a falecer às 01:00h do dia vinte e um de julho de dois mil e quatorze (21/07/2014), no Hospital de Urgências de Teresina, sendo o mesmo sepultado no cemitério da localidade Palmeira de Cima, Zona Rural, neste município. Túmulo Nº _____, conforme testemunhas abaixo relacionadas.

São Miguel do Tapuio – PI, 29 de julho de 2014

Secretaria Mun. De Governo, Adm. e Finanças

Manoel Evaristo de Paiva Neto
Sec. Mun. de Governo, Adm. e Finanças
CPF: 944.507.303-90

Assumo inteira responsabilidade pelas informações acima prestadas.

Declarante

TESTEMUNHAS:

Manoel Rodrigues do Siqueira

Antonio Reis do Nascimento

Comp 008 008	Banco 001 001	Agência 1141 1141	DV X X	C1 9 9	Conta 4.238-2 4.238-2	C2 3 3	Série 800 800	Cheque N.º 860741 860741	C3 9 9	R\$ # 1.000,00 #
--------------------	---------------------	-------------------------	--------------	--------------	-----------------------------	--------------	---------------------	--------------------------------	--------------	------------------

Pague por este cheque a quantia de Um Mil Reais " " " " e centavos acima

a Assoc. Praia LTDA ou à sua ordem

São Miguel do Tapuio, PI, 05 de agosto de 2014

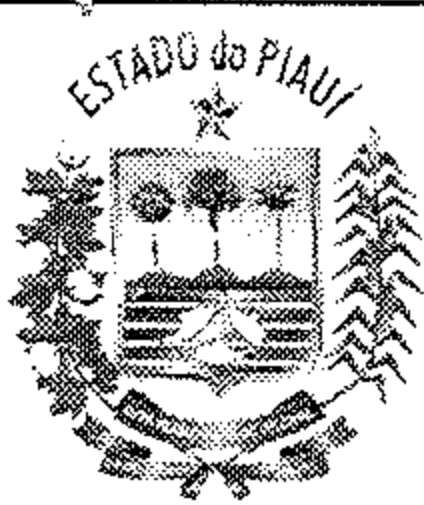
[Assinatura]

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
 CNPJ/06.716.906/0001-93
 CLIENTE BANCARIO DESDE 01/1984

BANCO DO BRASIL

SAO MIGUEL DO TAPUIO PI
 00.000.000/1441.93
 RUA MIGUEL FURTADO SN
 ICA-1141-270514-K
 CONFECÇÃO: 05/2014





ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA
06716906/0001-93

NOTA DE EMPENHO

804025

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

LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO: 3743	VENCIMENTO: 05/08/2014
---------------------	----------------	------------------------

NOME: PAX PIAUI LTDA	13.369.929/0001-34	CÓDIGO: 1524
ENDEREÇO: RUA: MIGUEL ROSA	TERESINA	UF: PI

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	1.000,00	8.005,56

VALOR EM R\$ 1.000,00	um mil reais ***** **
--	--------------------------

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR CORRESPONDENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO FUNERARIO PARA PESSOA CARENTE DO MUNICIPIO.

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

FONTE DE RECURSOS: 001 TESOURO CODIGO DE APLICAÇÃO: 100 GERAL GERAL	VALOR TOTAL DOS ITENS 1.000,00
---	---

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 06995

DATA: 05/08/2014 VENCTO: 05/08/2014 PAGTO: 05/08/2014
 Credor..: PAX PIAUI LTDA CNPJ/CPF: 13.369.929/0001-34 Cod: 1524
 Endereço: RUA: MIGUEL ROSA
 Cidade..: TERESINA CEP:

Discriminação..:

VALOR CORRESPONDENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO FUNERARIO PARA PESSOA CARENTE DO MUNICIPIO.

Valor **1.000,00**

(um mil reais) * * * * *
 * * * * *
 * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 1.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
804025/1		020502	08.244.0016.2150.0000	3.3.90.32.00	R\$ 1.000,00	R\$ 0,00	R\$ 1.000,00
TOTAL					R\$ 1.000,00	R\$ 0,00	R\$ 1.000,00

Despesa Líquida: **R\$ 1.000,00**

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	860741	R\$ 1.000,00
TOTAL. . .			R\$ 1.000,00

Despesa paga em 05/08/2014 Com os recursos acima discriminados


MARIA DA CRUZ PEREIRA
 TESOUREIRA

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

___/___/___ Ass: _____