

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO**

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO  
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

**PROCESSO: 003924 / 2014**

**Ao Exmo Sr.  
Prefeito Municipal**

**Proprietário/Interessado: 00001316 CLEIDIANE MARQUES FRANÇA**

**CNPJ/CPF: 05199368338**

**Endereço: SÃO MIGUEL DO TAPUIO**

**Bairro: SÃO MIGUEL DO TAPUIO**

**Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI**

**Fone:**

**ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA**

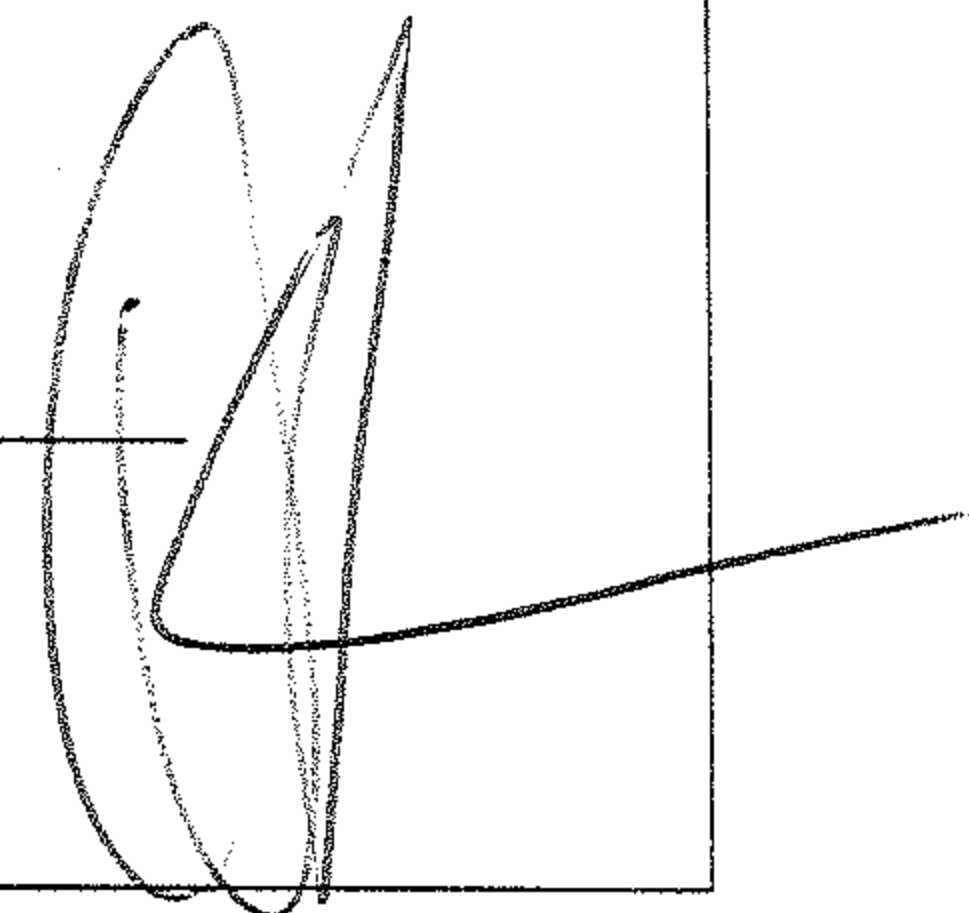
O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne  
**REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICO DE PREENCHIMENTO DE FICHAS PARA O  
CADASTRAMENTO DO GARANTIA SAFRA 2014/2015. R\$ 200,00.**

**Observações:**

**DATA: 11/08/2014 HORA: 12:38:26**

**Nestes termos peço deferimento**

**Maria José Miralva  
Departamento de Arquivo e Protocolo  
CPF: 050.192.343-11**



### 1. SECRETARIA DE AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

1.1. Tipo de despesa: Mão de Obra	
1.2. Justificativa:	
1.3. Detalhamento Valor referente a serviço de preenchimento de fichas para o cadastramento do Garantia Safra 2014/2015. (sendo 04 diárias) Nome: Cleidiane Marques França Valor Unitário R\$: 50,00 Valor R\$: 200,00	
1.4 Data: <u>11/08/14</u>	1.5 Data: <u>11/08/14</u>
Assinatura Solicitante	Autorização do Ordenador José Lincoln Sobral Matos Prefeito Municipal CPF: 052.695.255-91

### 2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº: <u>3924</u>	2.2. Data: <u>11/08/14</u>	Assinatura
----------------------------------	-------------------------------	------------

### 3. EMPENHO

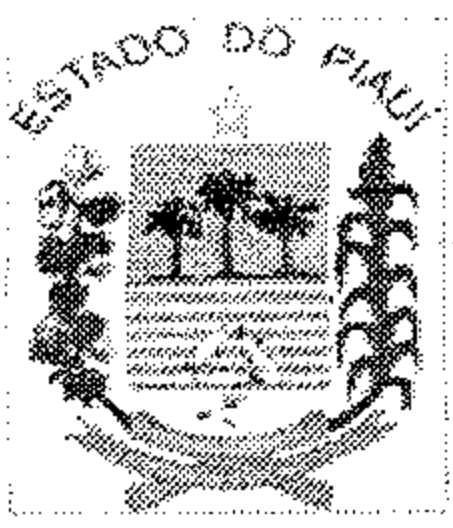
3.1. NE Nº	3.2. Valor R\$	3.3. Data: ____/____/____	Assinatura
------------	----------------	------------------------------	------------

### 4. CONTROLADORIA

4.1 Despesa liquidada de acordo com o artigo 63, da Lei 4.320/64	Juciléia Lourenço Soares Controladora Interna CPF: 098.911.587/90 Controladoria Geral
4.2. Data: <u>11/08/14</u>	

### 5. TESOURARIA

5.1. Data: <u>15/08/14</u>	Maria da Cruz Pereira da Silva Tessoureira CPF: 535.982.983/37
-------------------------------	--



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: 001401

Contribuinte: CLEIDIANE MARQUES FRANÇA

CPF/CNPJ: 05199368338

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 PREENCHIMENTO DE FICHAS PARA O CADASTRAMENTO DO GARANTIA SAFRA 2014/2015.	200,00	2

Importa a presente conta na quantia de R\$ 200 (duzentos 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

Roberto Rodrigues do Couto  
Sec. Mun. de Agricultura,  
Pecuária e Abastecimento  
CPF: 330.406.000-41

**SERVIDOR**

Autorizo o pagamento, atendidas as formalidades legais.

Em

15/08/14

José Lincoln Federal Matos  
Prefeito Municipal  
CPF: 052.695.255-91

**SERVIDOR**

**RECIBO**

Valor do Serviço 200,00	ISSQN 4,00	INSS 22,00	IRRF 0,00	Correção	Outros	Valor Líquido 174,00
----------------------------	---------------	---------------	--------------	----------	--------	-------------------------

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO - ESTADO DO PIAUÍ, a quantia líquida de R\$ 174 (cento e setenta e quatro 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: 535.982.883-97



**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**

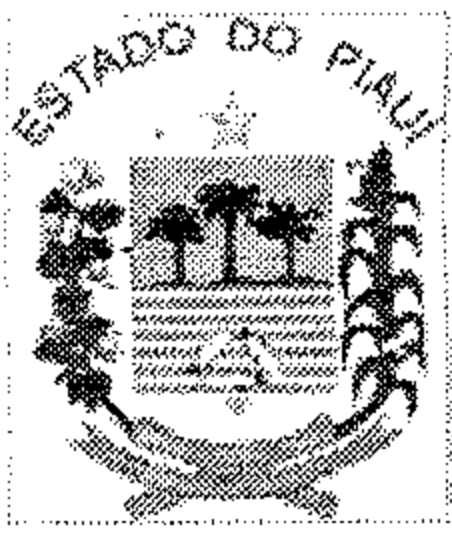
Cadastro: **001401** Módulo: **5** Receita Principal: **18**  
 Contribuinte: **CLEIDIANE MARQUES FRANÇA** CPF/CNPJ: **05199368338**  
 Endereço: **SAO MIGUEL DO TAPUIO/ PI, Complemento:**  
 Bairro: **CEP: 64330000**  
 Cidade: **SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI**

Número da Nota <b>7924</b>	Data da Nota <b>11/08/2014</b>	Valor do Serviço <b>200,00</b>	ISSQN <b>4,00</b>	INSS <b>22,00</b>	IRRF <b>0,00</b>	Vencimento <b>11/08/2014</b>
Valor Original <b>4,00</b>	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar		

Itens	Discriminação dos Serviços	Valor	Aliq.(%)
00001	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PREENCHIMENTO DE FICHAS PARA O CADASTRAMENTO DO GARANTIA SAFRA 2014/2015.	200,00	2

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

Código de Baixa <b>2-8444-1-1</b>	Vencimento <b>11/08/2014</b>	Cadastro: 001401	Módulo: 5	Receita Principal: 18
Valor Original <b>4,00</b>	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar
Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação		<b>ISS VARIAVEL</b>		<b>4,00</b>



# 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: 7924**

Nat. da Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Data de Processamento: 11/08/2014

PIS/NIT: 16354185310-01

Data da Nota: 11/08/2014

### DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome: CLEIDIANE MARQUES FRANÇA

Endereço: SÃO MIGUEL DO TAPUIO/ PI, Comple:

Bairro:

Município: SAO MIGUEL DO TAPUIO

UF: PI

CEP: 64330000

CNPJ: 05199368338

Inscr. Est. 3.316.945

Inscr. Municipal:

Fone:

Fax:

Dt. Nasc.: 29/08/1991

PIS/NIT: 16354185310-01

### 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 PREENCHIMENTO DE FICHAS PARA O CADASTRAMENTO DO GARANTIA SAFRA 2014/2015.		200,00	1	200,00	2

**NÃO VALIDA COMO RECIBO**

**TOTAL DA NOTA R\$**

**200,00**

TOTAL DA NOTA	VALOR DO ISSQN	VALOR DO INSS	VALOR DO IRRF	VR. SEST/SENAT	VALOR EXPED.	VALOR LIQUIDO
200,00	4,00	22,00	0,00	0,00	0,00	174,00

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

11 de agosto de 2014

*Lindalva Rodrigues dos Reis*  
Lindalva Rodrigues dos Reis  
Controladora de Tributos

LINDALVA RODRIGUES DOS REIS

Expedição feita pela PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO

15/08/2014 - BANCO DO BRASIL - 15:20:04  
114101141 SEGUNDA VIA 0012  
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	661.141.000.016.170
VALOR TOTAL	174,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: CLEIDIANE MARQUES FRANCA  
AGENCIA: 1141-X CONTA: 16.170-5  
NR. DOCUMENTO 661.141.000.004.238  
=====

NR. AUTENTICACAO	E.B66.6F9.778.862.F4C
------------------	-----------------------

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

  
**Maria do Cruz Pereira da Silva**  
**Assessora**  
**CPF: 835.882.883-87**


15/08/2014 - BANCO DO BRASIL - 15:20:04  
114101141 SEGUNDA VIA 0015  
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	4,00

\*\*\*\*\* 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	F.4AE.505.46C.5E8.993
------------------	-----------------------

  
José Lincoln Sabral Matos  
Prefeito Municipal  
CPF: 052.695.255-91

  
Maria da Cruz Pereira da Silva  
Tesoureira  
CPF: 535 982.883-87



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

**NOTA DE EMPENHO**

**808026**

Tipo Empenho: **OR - Ordinário**      FICHA: 359      DATA: 08/08/2014      SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: **DISPENSA**      PROCESSO: 3924      VENCIMENTO: 15/08/2014

NOME: **CLEIDIANE MARQUES FRANÇA**      051.993.683-38      CÓDIGO: 1589  
 ENDEREÇO: **SÃO MIGUEL DO TAPUIO**      **SAO MIGUEL DO TAPUIO**      UF: **PI**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 020700 20.605.0055.2500.0000 3.3.90.36.99	PREFEITURA MUNICIPAL SECRETARIA DE AGRICULTURA Manutenção das ativ. de produção e abastecimento OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA

SALDO ANTERIOR DOTAÇÃO	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL DOTAÇÃO
212.300,00	200,00	11.888,00

**VALOR EM R\$**  
**200,00**      duzentos reais \*\*\*\*\*  
 \*\*

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
**VALOR CORRESPONDENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PREENCHIMENTO DE FICHAS PARA O CADASTRAMENTO DO GARANTIA SAFRA 2014/2015.**

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

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

**VALOR TOTAL DOS ITENS**  
**200,00**

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

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio  
 Data: 08/08/2014  
  
**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 07308

DATA: 15/08/2014 VENCTO: 15/08/2014 PAGTO: 15/08/2014  
 Credor..: CLEIDIANE MARQUES FRANÇA CNPJ/CPF: 051.993.683-38 Cod: 1589  
 Endereço: SÃO MIGUEL DO TAPUIO  
 Cidade..: SAO MIGUEL DO TAPUIO CEP: 64330-000

**Discriminação..:**

VALOR CORRESPONDENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PREENCHIMENTO DE FICHAS PARA O CADASTRAMENTO D O GARANTIA SAFRA 2014/2015.

Valor 200,00

(duzentos reais) \* \* \* \* \*

**DESCONTOS**


Ficha	Codigo	Descrição	Valor
5	1113.05.01.00	Imposto sobre Servicos Qualquer Natureza-Pessoa Fisica - ISS	R\$ 4,00
9001	9999.00.00.01	INSS PREFEITURA	R\$ 22,00

Despesa Bruta: . . . . . R\$ 200,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
808026/1		020700	20.605.0055.2500.0000	3.3.90.36.00	R\$ 200,00	R\$ 26,00	R\$ 174,00
TOTAL . . . . .					R\$ 200,00	R\$ 26,00	R\$ 174,00

Despesa Líquida: . . . . . R\$ 174,00

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\$ 174,00
TOTAL. . . . .			R\$ 174,00

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: \_\_\_\_\_