

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO**

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO  
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

**PROCESSO: 002677 / 2014**

**Ao Exmo Sr.  
Prefeito Municipal**

**Proprietário/Interessado: 00000008 EDIVAN ALVES LIMA MERCEARIA ME**

**CNPJ/CPF: 41532342000130**

**Endereço: RUA MAJOR ARTUR ARAGÃO**

**Bairro: CENTRO**

**Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO**

**Fone:**

**ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA**

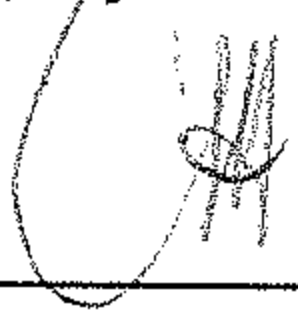
*ME - 606047*

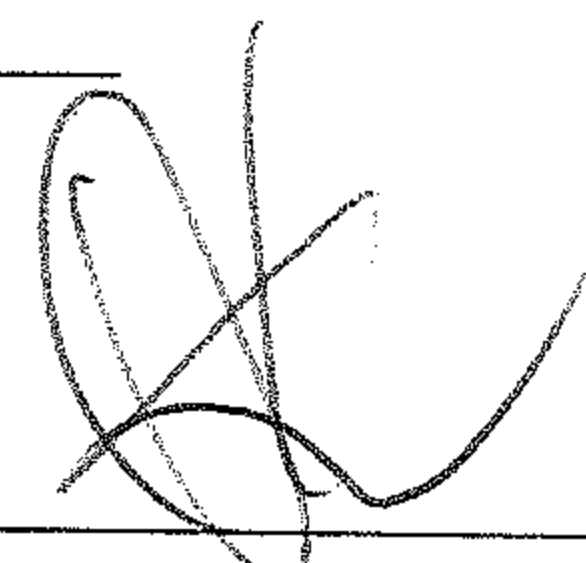
O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne  
**VALOR REFERENTE A AQUISICAO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE A SER UTILIZADOS PELAS  
SECRETARIAS E GABINETE. R\$ 1.409,30.**

**Observações:**

**DATA: 06/06/2014 HORA: 13:44:10**

Nestes termos peço deferimento

  
\_\_\_\_\_  
**Maria José de Araújo Vieira**  
Coordenadora de Arquivo e Protocolo  
CPF: 050.292.343-14



### 1. GABINETE DO PREFEITO

1.1. Tipo de despesa:	
1.2. Justificativa: EDIVAN ALVES LIMA MERCEARIA ME	
1.3. Detalhamento VALOR REFERENTE À AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE A SER UTILIZADOS PELAS SECRETARIAS E GABINETE.	
1.4 Data: <u>06/06</u> / 2014 Assinatura Solicitante	<b>Gilmar Marques Beserra</b> Chefe de Gabinete CPF: 352.400.753-87
Data: <u>06/06</u> / 2014. Assinatura do Ordenador	<b>José Lincoln Sobral Mendes</b> Prefeito Municipal CPF: 052.695.255-01

### 2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº: <u>2677</u> / 2014.	2.2. Data: <u>06/06</u> / 2014.	Assinatura
---------------------------------------	------------------------------------	------------

### 3. EMPENHO

3.1. NE Nº	3.2. Valor R\$ <b>1.409,30</b>	3.3. Data: ___/___/___	Assinatura
------------	-----------------------------------	---------------------------	------------

### 4. CONTROLADORIA

4.1 Despesa liquidada de acordo com o artigo 63, da Lei 4.320/64	Assinatura
4.2. Data: <u>15/08</u> / 2014.	<b>Juciléia Lourenço Soares</b> Controladora Geral CPF: 932.312.117-00

### 5. TESOURARIA

5.1. Data: <u>15/08</u> / 2014.	<b>Maria da Cruz Pereira da Silva</b> Tesoureira CPF: 036.822.503-87
------------------------------------	--

RECEBEMOS DE EDIVAN ALVES LIMA MERCEARIA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA  
 ABAIXO. EMISSÃO: 10/06/2014 VALOR TOTAL: R\$ 1.409,30 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO - PRAÇA  
 CORONEL MANOEL EVARISTO, 1 CENTRO Sao Miguel do Tapuio-PI

**NF-e**

**Nº. 000.000.344**  
**Série 001**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**EDIVAN ALVES LIMA MERCEARIA ME**

RUA MAJOR ARTUR ARAGAO, 105  
 CENTRO - 64330-000  
 Sao Miguel do Tapuio - PI Fone/Fax:

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

**1**

**Nº. 000.000.344**  
**Série 001**  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

**2214 0641 5323 4200 0130 5500 1000 0003 4419 0080 0454**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**422140007085150 - 10/06/2014 19:15:38**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**194249395**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

**41.532.342/0001-30**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO**

CNPJ - CPF

**06.716.906/0001-93**

DATA DA EMISSÃO

**10/06/2014**

ENDEREÇO

**PRAÇA CORONEL MANOEL EVARISTO, 1**

BAIRRO - DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**64330-000**

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

**Sao Miguel do Tapuio**

UF

FONE / FAX

**PI 3249-1333**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**ISENTO**

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

**0,00**

VALOR DO ICMS

**0,00**

BASE DE CÁLC. ICMS ST

**0,00**

VALOR DO ICMS SUBST

**0,00**

VALOR IMP. IMPORTAÇÃO

**0,00**

VALOR DO PIS

**0,00**

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

**1.409,30**

VALOR DO FRETE

**0,00**

VALOR DO SEGURO

**0,00**

DESCONTO

**0,00**

OUTRAS DESPESAS

**0,00**

VALOR TOTAL DO IPI

**0,00**

VALOR DA COFINS

**0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA

**1.409,30**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

**(9) Sem Frete**

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ - CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

**0**

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM-SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
124	RESMA PAPEL	48025610	0102	5102	CX	6.0000	145.0000	870.00	0.00	0.00		0.00	
50	DESINFETANTE	38084010	0102	5102	CX	9.0000	37.9900	341.91	0.00	0.00		0.00	
146	BALDE PLASTICO 30L	85279011	0102	5102	UN	2.0000	13.3700	26.74	0.00	0.00		0.00	
49	PAPEL HIGIENICO	48181000	0102	5102	FD	5.0000	34.1300	170.65	0.00	0.00		0.00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

15/08/2014 - BANCO DO BRASIL - 09:29:08  
114101141 SEGUNDA VIA 0004  
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	661.141.000.006.508
VALOR TOTAL	1.409,30

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: EDIVAN ALVES LIMA ME  
AGENCIA: 1141-X CONTA: 6.508-0  
NR. DOCUMENTO 661.141.000.004.238

=====

NR.AUTENTICACAO	E.517.D6F.675.8DC.97C
-----------------	-----------------------

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

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



**PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO**

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA

06716906/0001-93

Exercício: 2014

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 07016

DATA: 15/08/2014 VENCTO: 31/12/2014 PAGTO: 15/08/2014

Credor...: EDIVAN ALVES LIMA MERCEARIA - ME CNPJ/CPF: 41.532.342/0001-30 Cod: 155

Endereço: RUA MAJOR ARTUR ARAGÃO

Cidade...: SAO MIGUEL DO TAPUIO CEP:

**Discriminação...:**

VALOR CORRESPONDENTE A AQUISIÇÃO DE ( RESMA DE PAPEL, DESIFETANTE E OUTROS) MATERIAS DE EXPE  
DIENTE.

Valor **1.409,30**

(um mil, quatrocentos e nove reais e trinta centavos) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **R\$ 1.409,30**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
606047/1		020200	04.122.0005.2040.0000	3.3.90.30.00	R\$ 1.409,30	R\$ 0,00	R\$ 1.409,30
TOTAL . . . . .					R\$ 1.409,30	R\$ 0,00	R\$ 1.409,30

Despesa Líquida: . . . . . **R\$ 1.409,30**

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\$ 1.409,30
TOTAL. . .			R\$ 1.409,30

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: \_\_\_\_\_