

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO**

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO  
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

**PROCESSO: 002625 / 2014**

**Ao Exmo Sr.  
Prefeito Municipal**

**Proprietário/Interessado: 00000002 PAULA CARDOSO LIMA ME**

**CNPJ/CPF: 16737335000127**

**Endereço: RUA CEL. MANOEL EVARISTO DE PAIVA 359**

**Bairro: CENTRO**

**Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO**

**Fone: 86-3249-1265**

1411-X  
6580-3

**ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA**

NE - 602078

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne  
REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICOS DE HOSPEDAGENS E FORNECIMENTO DE ALIMENTACAO PARA ESTE ORGAO. R\$ 2.589,00.

**Observações:**

**DATA: 05/06/2014 HORA: 12:38:32**

Nestes termos peço deferimento

Paula Jose de Brito Vieira  
Departamento de Arquivo e Protocolo  
CPF: 060.092.243-44

### 1. GABINETE DO PREFEITO

1.1. Tipo de despesa:

1.2. Justificativa:

PRESTADOR DE SERVIÇO.

1.3. Detalhamento

REFERENTE AO PAGAMENTO A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE HOSPEDAGENS E FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO PARA ESTE ORGÃO.

1.4 Data: 05/06 / 2014.

*Gilmar Marques Beserra*  
Chefe de Gabinete  
CPF: 352.400.753-07

Assinatura Solicitante

1.5 Data: 05/06 / 2014.

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

Autorização do Ordenador

### 2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº: 2625 / 2014.

2.2. Data:

05/06 / 2014.

*Maria José de Sá Vial*  
Assinatura  
CPF: 011.011.011-11

### 3. EMPENHO

3.1. NE Nº

3.2. Valor R\$

**2.589,00**

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: 098.914.537-90  
Controladoria Geral

4.2. Data: 09/06 / 2014.

### 5. TESOURARIA

5.1. Data:

15/08 / 2014.

*Maria da Cruz Pereira da Silva*  
Tesouraria  
CPF: 011.011.011-11






15/08/2014 - BANCO DO BRASIL - 09:33:25  
114101141 SEGUNDA VIA 0010  
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	661.141.000.006.580
VALOR TOTAL	2.540,34

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: PAULA CARDOSO LIMA  
AGENCIA: 1141-X CONTA: 6.580-3  
NR. DOCUMENTO 661.141.000.004.238  
=====

NR. AUTENTICACAO	8.DB5.E4D.5C9.83F.743
------------------	-----------------------

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

  
**Maria da Cruz Pereira da Silva**  
Tesoureira  
CPF: 535.962.883-87

15/08/2014 - BANCO DO BRASIL - 09:33:25  
114101141 SEGUNDA VIA 0004  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PSM TAPUIO 06716906000193  
AGENCIA: 1141-X CONTA: 4.238-2

=====

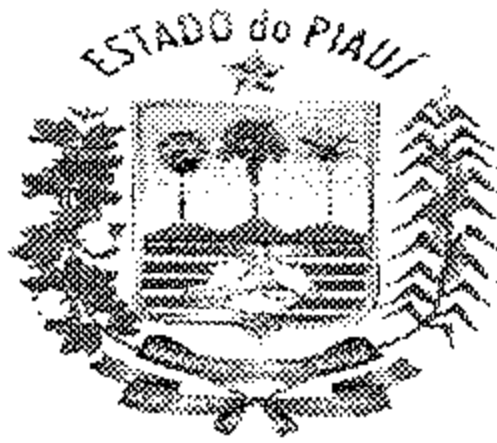
DATA DA TRANSFERENCIA	15/08/2014
NR. DOCUMENTO	661.141.000.012.978
VALOR TOTAL	48,66

\*\*\*\*\* 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	A.3DC.55B.5DF.37F.D99
------------------	-----------------------

  
José 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 07023

DATA: 15/08/2014 VENCTO: 31/12/2014 PAGTO: 15/08/2014  
 Credor...: **PAULA CARDOSO LIMA - ME** CNPJ/CPF: 16.737.335/0001-27 Cod: 1489  
 Endereço: RUA: CEL. MANOEL EVARISTO  
 Cidade...: SAO MIGUEL DO TAPUIO CEP:

**Discriminação...:**

VALOR CORRESPONDENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE HONSPEDAGENS PARA OS TECNICOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI.

Valor **2.589,00**

(dois mil, quinhentos e oitenta e nove reais) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

**DESCONTOS**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
6	1113.05.02.00	Imposto sobre Servicos Qualquer Natureza-Pessoa Juridica	R\$ 48,66

Despesa Bruta: . . . . . **R\$ 2.589,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
602078/1		020200	04.122.0005.2040.0000	3.3.90.39.00	R\$ 2.589,00	R\$ 48,66	R\$ 2.540,34
TOTAL . . . . .					R\$ 2.589,00	R\$ 48,66	R\$ 2.540,34

Despesa Líquida: . . . . . **R\$ 2.540,34**

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

*[Assinatura]*  
**JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS**  
 PREFEITO MUNICIPAL

**Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):**

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	4.238	TRANSF	R\$ 2.540,34
TOTAL . . .			R\$ 2.540,34

Despesa paga em 15/08/2014 Com os recursos acima discriminados

*[Assinatura]*  
**MARIA DA CRUZ PEREIRA**  
 TESOUREIRA

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

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