

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO  
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

PROCESSO: 003233 / 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

6.250-2

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

ne-704017

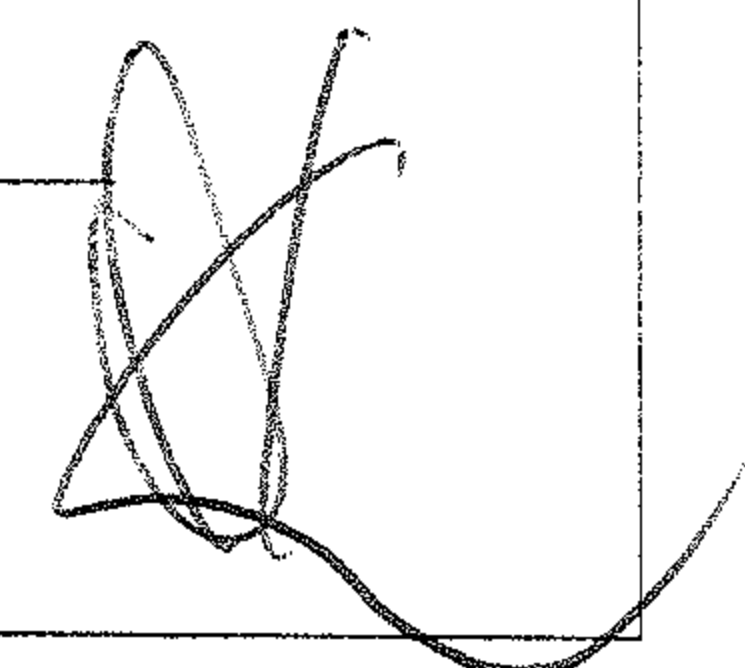
O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne  
REFERENTE AO PAGAMENTO DE PRESTACAO DE SERVICOS DE HOSPEDAGENS E  
FORNECIMENTO DE ALIMENTACAO PARA ESTE ORGAO. R\$ 3.126,00.

Observações:

DATA: 07/07/2014 HORA: 10:55:57

Nestes termos peço deferimento

Maria José da Graça Vieira  
Coordenadora de Arquivo e Protocolo  
CPF: 030.292.343-14



### 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: <u>07/07</u> / 2014.  Assinatura Solicitante: <b>Gilmar Marques Beserra</b> Chefe de Gabinete CPF: 352.400.753-87	1.5 Data: <u>07/07</u> / 2014.  Autorização do Ordenador: <b>José Lincoln Febral Matos</b> Prefeito Municipal CPF: 052.695.255-91

### 2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº: <u>3233</u> / 2014.	2.2. Data: <u>07/07</u> / 2014.	Assinatura: <b>José Lincoln Febral Matos</b> CPF: 052.695.255-91
---------------------------------------	------------------------------------	--

### 3. EMPENHO

3.1. NE Nº	3.2. Valor R\$ <b>3.126,00</b>	3.3. Data: ____/____/____	Assinatura
------------	-----------------------------------	------------------------------	------------

### 4. CONTROLADORIA

4.1 Despesa liquidada de acordo com o artigo 63, da Lei 4.320/64	Assinatura: <b>Juciléia Lourenço Soares</b> Controladora Interna CPF: 093.914.537-90 Controladora Geral
4.2. Data: <u>09/07</u> / 2014.	

### 5. TESOURARIA

5.1. Data: <u>15/08</u> / 2014.	Assinatura: <b>Maria da Cruz Pereira da Silva</b> Tesoureira CPF: 535.982.883-97
------------------------------------	---

# HOTEL TROPICAL

PAULA CARDOSO LIMA - ME

Rua Cel. Manoel Evaristo, 359 - Centro  
São Miguel do Tapuio - Piauí

## NOTA FISCAL

SÉRIE - 1

00057

SAÍDA  ENTRADA

CNPJ:  
16.737.335/0001-27

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
19.508.195-1

1ª VIA - BRANCA - DEST./REMET.  
2ª VIA - VERDE - FIXA  
3ª VIA - AMARELA - FISCO  
4ª VIA - AZUL - FISCO

Data Limite Para Emissão  
30/01/2016

NATUREZA DA OPERAÇÃO CFOP INSC. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

Venda

### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL Município municipal de São Miguel do Tapuio		CNPJ/CPF 06.716.906/0001-34		DATA DA EMISSÃO 07/07/14	
ENDEREÇO Praça coronel Manoel Evaristo		BAIRRO / DISTRITO centro		DATA DA SAÍDA / ENTRADA 07/07/14	
MUNICÍPIO São Miguel do Tapuio		UF PI		HORA DA SAÍDA	

FATURA

### DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DISCRIMINAÇÃO DOS PRODUTOS	CL FISCAL	SIT TRIBUT.	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA
								ICMS
	copi	-	-	-	44	4,00	176,00	
	Revisões	-	-	-	224	12,00	2,688,00	
	Revisão p	-	-	-	09	2,00	18,00	
	Revisão de 1h	-	-	-	02	4,00	8,00	
	diária municipal	-	-	-	13	2,00	26,00	
	Shampoo	-	-	-	06	35,00	210,00	

### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBS.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				3,126,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
				3,126,00

### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE <input type="checkbox"/> 2 - DESTINATÁRIO <input type="checkbox"/>		PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
----------------------------	--------------------



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: 000011 Módulo: 5 Receita Principal: 18  
Contribuinte: PAULA CARDOSO LIMA - ME CPF/CNPJ: 16737335000127  
Endereço: CEL.MANOEL EVARISTO,359 Complemento:  
Bairro: CENTRO CEP: 64330000  
Cidade: SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI

Número da Nota <b>7376</b>	Data da Nota <b>07/07/2014</b>	Valor do Serviço <b>3126,00</b>	ISSQN <b>58,32</b>	INSS <b>0,00</b>	IRRF <b>0,00</b>	Vencimento <b>07/07/2014</b>
Valor Original <b>58,32</b>	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar		

Itens	Discriminação dos Serviços	Valor	Aliq.(%)
00001	REFERENTE A SERVIÇOS DE HOSPEDAGENS.	210,00	0
00002	REFERENTE A SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO PARA ESTE ÓRGÃO.	2.916,00	2

*Maria da Cruz Pereira da Silva*  
Tesoureira  
CPF: 535.982.883-97

Código de Baixa <b>2-7904-1-1</b>	Vencimento <b>07/07/2014</b>	Cadastro: 000011	Módulo: 5	Receita Principal: 18
Valor Original <b>58,32</b>	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar
Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação		ISS VARIÁVEL		58,32


15/08/2014 - BANCO DO BRASIL - 09:33:25  
114101141 SEGUNDA VIA 0005  
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	3.067,80

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

NR.AUTENTICACAO	9.C4B.69B.B15.A22.3D2
-----------------	-----------------------

  
José Lincoln Sobral Matos  
Prefeito Municipal  
CPF: 052.695.255-91

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

15/08/2014 - BANCO DO BRASIL - 09:33:25  
114101141 SEGUNDA VIA 0006  
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	58,32

\*\*\*\*\* 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	8.1E9.42E.D1D.1F7.489
------------------	-----------------------

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

  
**Maria da Cruz Pereira da Silva**  
Tesoureira  
CPF: 535.982.833-87



**PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO**

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA

06716906/0001-93

Exercício: 2014

**ORDEM DE PAGAMENTO**

Página 47

ORDEM DE PAGAMENTO 07022

DATA: 15/08/2014 VENC TO: 31/12/2014 PAG TO: 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 HOSPEDAGENS DE TECNICOS A SERVIÇO DA PREFEITUR A MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI.

Valor **3.126,00**

(três mil, cento e vinte e seis reais) \* \* \* \* \*

**DESCONTOS**

Ficha	Código	Descrição	Valor
6	1113.05.02.00	Imposto sobre Servicos Qualquer Natureza-Pessoa Juridica	R\$ 58,20

Despesa Bruta: . . . . . **R\$ 3.126,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
704017/1		020200	04.122.0005.2040.0000	3.3.90.39.00	R\$ 3.126,00	R\$ 58,20	R\$ 3.067,80
TOTAL . . . . .					R\$ 3.126,00	R\$ 58,20	R\$ 3.067,80

Despesa Líquida: . . . . . **R\$ 3.067,80**

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\$ 3.067,80
TOTAL . . .			R\$ 3.067,80

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

*Maria da Cruz Pereira*  
**MARIA DA CRUZ PEREIRA**  
TESOUREIRA

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

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