

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

PROCESSO: 004159 / 2014

**Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal**

Proprietário/Interessado: 00000785 ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE MUNICIPIOS

CNPJ/CPF: 05821962000125

Endereço: AVENIDA PEDRO FREITAS S/N

Bairro: SAO PEDRO

Cidade: TERESINA

Fone: 211-0595/0597

ME - São João

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne

REFERENTE AO PAGAMENTO DO CONVENIO ENTRE A PREFEITURA MUNICIPAL COM ASSOCIACAO PIAUIENSE DE MUNICIPIOS - APPM, COMPETENCIA AGOSTO DE 2014. R\$ 2.534,00.

Observações:

DATA: 26/08/2014 HORA: 13:21:55

Nestes termos peço deferimento

[Assinatura]
MAIARA ROSE OLIVEIRA VIEIRA
Coordenadora de Arquivos e Protocolo
CPF: 050.292.343-14

[Assinatura]

1. GABINETE DO PREFEITO

1.1. Tipo de despesa:	
1.2. Justificativa ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE MUNICIPIOS – APPM	
1.3. Detalhamento REFERENTE AO PAGAMENTO DO CONVENIO ENTRE A PREFEITURA MUNICIPAL COM ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE MUNICIPIOS – APPM. COMPETENCIA: AGOSTO/2014.	
1.4 Data: <u>26/08</u> /2014. Assinatura Solicitante <i>Gilmar Matos Besen</i> Chefe de Gabinete CPF: 052.400.753-07	1.5 Data: <u>26/08</u> /2014. Autorização do Ordenador <i>Jose Exequiel Sabral Matos</i> Prefeito Municipal CPF: 052.255-91

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº: <u>4159</u> /2014.	2.2. Data: <u>26/08</u> /2014.	Assinatura <i>Mario Cassio Araújo Vieira</i> Coordenador de Recursos e Protocolo CPF: 050.292.343-14
--------------------------------------	-----------------------------------	---

3. EMPENHO

3.1. NE Nº	3.2. Valor R\$ 2.534,00	3.3. Data: ____/____/2014.	Assinatura
------------	-----------------------------------	-------------------------------	------------

4. CONTROLADORIA

4.1 Despesa liquidada de acordo com o artigo 63, da Lei 4.320/64	Assinatura <i>Juciléia Lourenço Soares</i> Controladora Interna CPF: 029.614.537-90 Controladoria Geral
4.2. Data: <u>26/08</u> /2014.	

5. TESOURARIA

5.1. Data: <u>26/08</u> /2014.	Assinatura <i>Maria da Cruz Pereira da Silva</i> Tesoureira CPF: 535.982.883-87
-----------------------------------	--

ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE MUNICÍPIOS - A P P M
=====

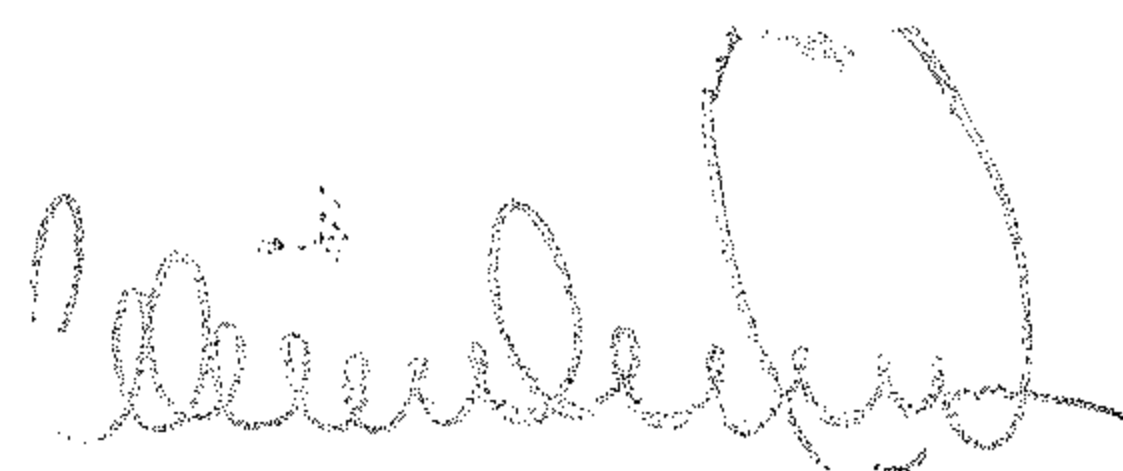
Avenida Pedro Freitas, S/N - Centro Administrativo
Fones: 211-0595/0597 Fax 211-0524 CGC 05.821.962/0001-25
C E P - 64018-900 - TERESINA - PI

R E C I B O

R\$.....2.534,00

Recebemos da PREFEITURA MUNICIPAL SAO MIGUEL DO TAPUIO
a importância de R\$.....2.534,00
(dois mil quinhentos e trinta e quatro reais.....)
referente a contribuição do mes de agosto/2014 pelo que firmamos
o presente recibo.

Teresina, 26 de agosto de 2014



Valdemar dos Santos Barros
Tesoureiro

Aviso de lançamento

10/09/2014 09:09:47

GOVERNO

Agência 1141-X
Conta corrente 13624-7 PREF MUN DE SAO MIGUEL DO

Data 26/08/2014 Valor R\$ 2.534,00 D

Importe referente a Contribuição, documento 9.038.383.420.100, lote 13349, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

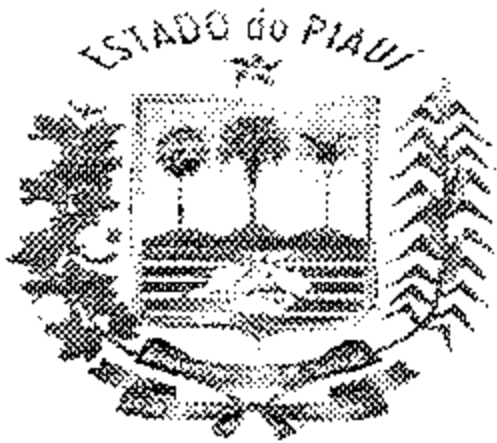
(Dois mil e quinhentos e trinta e quatro reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA em 10/09/2014 09:09:47

Associação Social Matos
Pólo Municipal
052 085 155-91

Maria da Cruz Pereira da Silva
Tesoureira
CPF: 635.982.883-87



PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA

06716906/0001-93

Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07010

DATA: 26/08/2014 VENCTO: 26/08/2014 PAGTO: 26/08/2014

Credor...: ASSOCIACAO PIAUIENSE DE MUNICIPIOS - API CNPJ/CPF: 05.821.962/0001-25 Cod: 292

Endereço: AV.PEDRO FREITAS

Cidade...: TERESINA CEP: 64018-900

Discriminação...:

VALOR CORRESPONDENTE A CONTRIBUICAO DO CONVENIO PARA ASSOCIACAO DOS PREFEITOS MUNICIPAIS CONF ORME CONVENIO PARA EXERCICIO DE 2014. REFERENTE AO MES DE AGOSTO.

Valor **2.534,00**

(dois mil, quinhentos e trinta e quatro reais) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 2.534,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
121001/8		020100	04.122.0005.2041.0000	3.3.90.39.00	R\$ 2.534,00	R\$ 0,00	R\$ 2.534,00
TOTAL					R\$ 2.534,00	R\$ 0,00	R\$ 2.534,00

Despesa Líquida: **R\$ 2.534,00**

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE ___/___/___

JOSE LINCOLN COBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	13.624	DEBAUT	R\$ 2.534,00
TOTAL . . .			R\$ 2.534,00

Despesa paga em 26/08/2014 Com os recursos acima discriminados

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA

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

___/___/___ Ass: _____