

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO**

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO  
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

**PROCESSO: 004680 / 2014**

**Ao Exmo Sr.  
Prefeito Municipal**

**Proprietário/Interessado: 00000694 JOSÉ CALIXTO DA SILVA**

**CNPJ/CPF: 77434838353  
Endereço: NOSSA SENHORA DE FÁTIMA  
Bairro: BAIRRO DE FATIMA  
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI  
Fone:**

*17/09/2014*

**ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA**

*F 383*

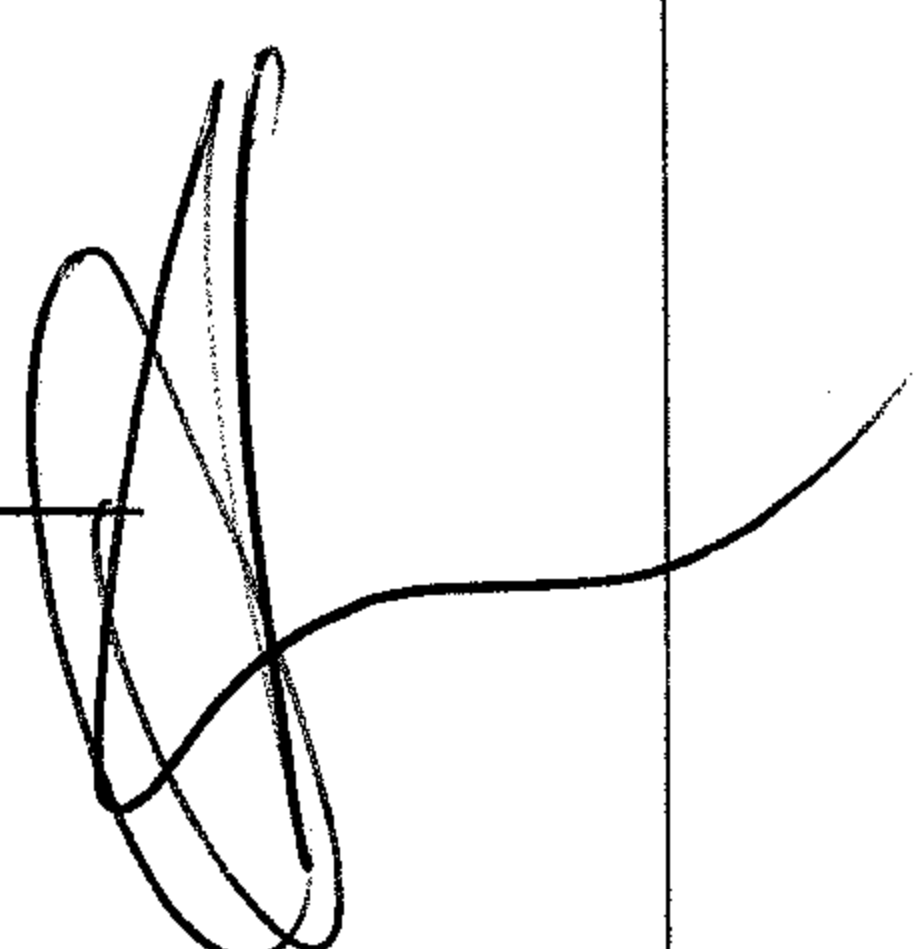
O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne  
**REFERENTE A SEIS DIARIAS NO SERVIÇO DE CAPINA E LIMPEZA NO MURO DO COLEGIO  
MAMEDIO ALVES. R\$ 180,00.**

**Observações:**

**DATA: 11/09/2014 HORA: 09:05:35**

Nestes termos peço deferimento

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



**1. SECRETÁRIA DE OBRAS.**

1.1. Tipo de despesa:	
1.2. Justificativa:	
1.3. Detalhamento	
PAGAMENTO: JOSÉ CALISTO DA SILVA REFERENTE (06) DIÁRIAS SERVIÇO CAPINA E LIMPEZA NO MURO COLÉGIO MAMEDIO ALVES.	
VALOR= 180,00	
1.4 Data: <u>11/09/14</u> Miguel Araújo Nogueira Sec. Mun. de Obras, Serviços Públicos CPF: 341.629.093-34 Assinatura Solicitante	1.5 Data: <u>11/09/14</u> José Milton Sobral Matos Prefeito Municipal CPF: 052.695.255-91 Autorização do Ordenador

**2. PROTOCOLO**

2.1. Processo N°: <u>4680</u>	2.2. Data: <u>11/09/14</u>	Maria José Araújo Vieira Coordenadora de Arquivo e Protocolo Assinatura CPF: 056.292.343-11
----------------------------------	-------------------------------	--

**3. EMPENHO**

3.1. NE N°	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	Controladoria Geral
4.2. Data: ____/____/____	

**5. TESOURARIA**

5.1. Data: <u>19/09/14</u>	Maria da Conceição da Silva CPF: 052.695.255-91
-------------------------------	--

**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: 8320**

Nat. da Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Data de Processamento: 11/09/2014

PIS/NIT:

Data da Nota: 11/09/2014

**DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**

Nome: JOSÉ CALIXTO DA SILVA

Endereço: NOSSA SENHORA DE FATIMA, Comple:

Bairro: BAIRRO DE FATIMA

Município: SAO MIGUEL DO TAPUIO

UF: PI

CEP: 64330000

CNPJ: 77434838353

Inscr. Est.

Inscr. Municipal:

Fone:

Fax:

Dt. Nasc.:

PIS/NIT:

**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 SEIS DIÁRIAS NO SERVIÇO DE CAPINA E LIMPEZA NO MURO DO COLÉGIO MAMEDIO ALVES.		180,00	1	180,00	2

**NÃO VALIDA COMO RECIBO****TOTAL DA NOTA R\$**

180,00

TOTAL DA NOTA	VALOR DO ISSQN	VALOR DO INSS	VALOR DO IRRF	VR. SEST/SENAT	VALOR EXPED.	VALOR LIQUIDO
180,00	3,60	19,80	0,00	0,00	0,00	156,60

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 setembro de 2014

*Lindalva Rodrigues dos Reis*  
 Lindalva Rodrigues dos Reis  
 Controladora de Tributos  
 CPF: 807.550.893-91

LINDALVA RODRIGUES DOS REIS

Expedição feita pela PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO



**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: 000290

Contribuinte: JOSÉ CALIXTO DA SILVA

CPF/CNPJ: 77434838353

Endereço: NOSSA SENHORA DE FATIMA, Complemento:

Bairro: BAIRRO DE FATIMA CEP: 64330000

Cidade: SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI

Itens	Discriminação dos Serviços	Valor	Aliq.(%)
00001	REFERENTE A SEIS DIÁRIAS NO SERVIÇO DE CAPINA E LIMPEZA NO MURO DO COLÉGIO MAMEDIO ALVES.	180,00	2

Importa a presente conta na quantia de R\$ 180 ( cento e oitenta 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 19/09/14

SERVIDOR

Autorizo o pagamento, atendidas as formalidades legais.

Em 19/09/14

José Lincoln Sousa Neto  
Prefeito Municipal  
CPF: 052.685.255/91

SERVIDOR

**RECIBO**

Valor do Serviço 180,00	ISSQN 3,60	INSS 19,80	IRRF 0,00	Correção	Outros	Valor Líquido 156,60
----------------------------	---------------	---------------	--------------	----------	--------	-------------------------

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO - ESTADO DO PIAUÍ, a quantia líquida de R\$ 156,6 ( cento e cinqüenta e seis reais e sessenta centavos), correspondente à conta acima especificada.

Pago em 19/09/14

Banco

Conta nº

Cheque

TESOUREIRO

Maria da Glória Pereira da Silva

Em 19/09/14

CREDOR



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: **000290** Módulo: **5** Receita Principal: **18**  
 Contribuinte: **JOSÉ CALIXTO DA SILVA** CPF/CNPJ: **77434838353**  
 Endereço: **NOSSA SENHORA DE FATIMA, Complemento:**  
 Bairro: **BAIRRO DE FATIMA CEP: 64330000**  
 Cidade: **SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI**

Número da Nota <b>8320</b>	Data da Nota <b>11/09/2014</b>	Valor do Serviço <b>180,00</b>	ISSQN <b>3,60</b>	INSS <b>19,80</b>	IRRF <b>0,00</b>	Vencimento <b>11/09/2014</b>
Valor Original <b>3,60</b>	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar		

Itens	Discriminação dos Serviços	Valor	Aliq.(%)
00001	REFERENTE A SEIS DIÁRIAS NO SERVIÇO DE CAPINA E LIMPEZA NO MURO DO COLÉGIO MAMEDIO ALVES.	180,00	2

*Maria da Silva*  
 Maria da Silva  
 CPF: 000.000.000-00

Código de Baixa <b>2-8860-1-1</b>	Vencimento <b>11/09/2014</b>	Cadastro: <b>000290</b>	Módulo: <b>5</b>	Receita Principal: <b>18</b>
Valor Original <b>3,60</b>	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar
Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação		<b>ISS VARIAVEL</b>		<b>3,60</b>

## Aplicação em poupança

### Debitado

Agência 1141-X  
Conta corrente 4238-2

### Creditado

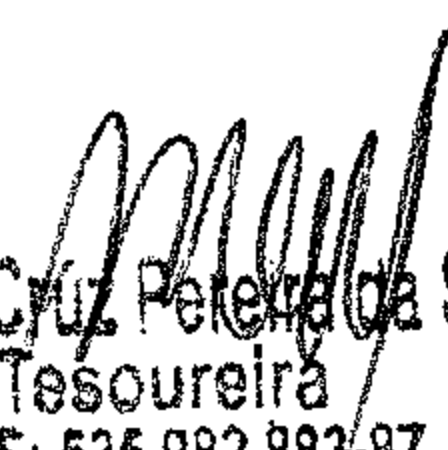
Agência 1141-X  
Conta corrente 610017244-9 JOSE CALISTO DA SILVA  
Valor 156,60  
Data Nesta data

Assinada por J9333958 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA 19/09/2014 11:16:01  
J8126936 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS 19/09/2014 11:21:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8126936 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS.

  
José Lincoln Sobral Matos  
Prefeito Municipal  
CPF: 052.695.255-91

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

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

Agência 1141-X  
Conta corrente 4238-2 PSM TAPUIO 06716906000193

### Creditado

Agência 1141-X  
Conta corrente 12978-X P S M T TRIB MUNICIPAIS  
Valor 3,60  
Data Nesta data

Assinada por J9333958 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA 19/09/2014 11:16:32  
J8126936 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS 19/09/2014 11:21:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8126936 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS.

  
José Lincoln Sobral Matos  
Prefeito Municipal  
CPF: 052.685.255-91

  
Maria da Cruz Pereira da Silva  
Tescureira  
CPF: 535.982.888-87



**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO**

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA  
06716906/0001-93

**NOTA DE EMPENHO**

**909012**

Tipo Empenho: <b>OR - Ordinário</b>	FICHA: 383	DATA: 09/09/2014	SOLICITAÇÃO Nº:
-------------------------------------	------------	------------------	-----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO: 4680	VENCIMENTO: 19/09/2014
---------------------	----------------	------------------------

NOME: JOSE CALIXTO DA SILVA	774.348.383-53	CÓDIGO: 572
ENDEREÇO:	SAO MIGUEL DO TAPUIO	UF: PI

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 020800 15.451.0040.2320.0000 3.3.90.36.25	PREFEITURA MUNICIPAL SECRETARIA DE OBRAS Manutenção dos serviços de utilidade publica SERVIÇOS DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO

SALDO ANTERIOR DOTAÇÃO	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL DOTAÇÃO
1.095.100,00	180,00	205.723,09

<b>VALOR EM R\$</b>	cento e oitenta reais *****
<b>180,00</b>	**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR CORRESPONDENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE CAPINA E LIMPEZA NO MURO DO COLEGIO MAMEDE ALVES.

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

FONTE DE RECURSOS: 001 TESOURO	<b>VALOR TOTAL DOS ITENS</b>
CODIGO DE APLICAÇÃO: 100 GERAL	
GERAL	
	<b>180,00</b>

Autorizo o empenho dessa despesa.  
Data: 09/09/2014

*[Assinatura]*  
JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS  
PREFEITO MUNICIPAL

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio  
Data: 09/09/2014

*[Assinatura]*  
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 08002

DATA: 19/09/2014 VENCTO: 19/09/2014 PAGTO: 19/09/2014

Credor...: JOSE CALIXTO DA SILVA CNPJ/CPF: 774.348.383-53 Cod: 572

Endereço:

Cidade...: SAO MIGUEL DO TAPUIO CEP: 64330-000

**Discriminação...:**

VALOR CORRESPONDENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE CAPINA E LIMPEZA NO MURO DO COLEGIO MAMEDE ALVES.

Valor **180,00**

(cento e oitenta reais) \* \* \* \* \*

**DESCONTOS**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
5	1113.05.01.00	Imposto sobre Servicos Qualquer Natureza-Pessoa Fisica - ISS	R\$ 3,60
9001	9999.00.00.01	INSS PREFEITURA	R\$ 19,80

Despesa Bruta: . . . . . **R\$ 180,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
909012/1		020800	15.451.0040.2320.0000	3.3.90.36.00	R\$ 180,00	R\$ 23,40	R\$ 156,60
TOTAL . . . . .					R\$ 180,00	R\$ 23,40	R\$ 156,60

Despesa Líquida: . . . . . **R\$ 156,60**

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\$ 156,60
TOTAL . . . . .			R\$ 156,60

Despesa paga em 19/09/2014 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: \_\_\_\_\_