

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

PROCESSO: 004399 / 2014

**Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal**

Proprietário/Interessado: 00001356 NARA CRISTINA ROSA DA SILVA

**CNPJ/CPF: 02445194393
Endereço: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
Bairro: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI
Fone:**

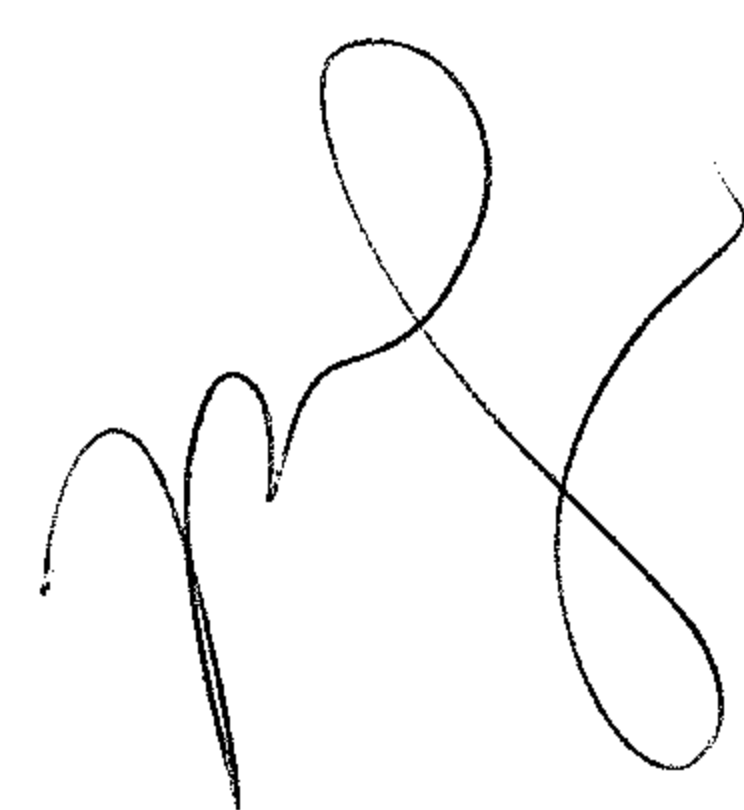
337

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

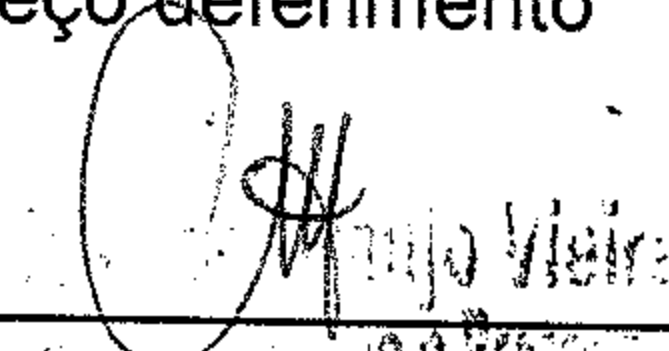
O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne
REFERENTE A PAGAMENTO DE DIARIAS CONFORME RD EM ANEXO. R\$ 320,00.

Observações:

DATA: 05/09/2014 HORA: 07:58:05



Nestes termos peço deferimento



Maria do Socorro Vieira
Coordenadora de Serviço e Protocolo
Fone: 085 3362 343-14

1. AREA SOLICITANTE

1.1. Nome do Servidor: Nara Cristina Rosa da Silva			
1.2. Cargo: Auxiliar Administrativo			1.3. Matrícula:
1.4. Portaria de autorização Nº.:	1.5. Quantidade de Diárias: 04	1.6. Valor da Diária: 80,00	1.7. Valor Total: 320,00
1.8. Roteiro de Viagem: SÃO MIGUEL DO TAPUIO X TERESINA			
1.9. Data da Saída: 06/09/2014		1.10. Data do Regresso: 09/09/2014	
1.11. Objetivo da Viagem: Viagem a Teresina para participação de treinamento no ministério do trabalho referente a emissão da Carteira de Trabalho.			
1.12. Assinatura do Solicitante <i>Nara Cristina Rosa da Silva</i>		Data: <u>05/09/14</u>	1.13. Autorização do Ordenador <i>Jose Excon Sobral Matos</i> Prefeito Municipal CPF: 052.695.255-91

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº: <u>2899</u>	2.2. Data: <u>05/09/14</u>	<i>Maria José de Aguiar Vieira</i> Assinatura CPF: 050.892.343-11
-------------------------------	----------------------------	---

3. EMPENHO

3.1. NE Nº	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	<i>Juciléia Lourenço Soares</i> Controladora Interna CPF: 098.145.27-90 Controladoria Geral
4.2. Data: <u>05/09/14</u>	

5. TESOURARIA

5.1. Data: <u>05/09/14</u>	<i>Maria da C. Jo Silva</i> CPF: 052.695.255-91
-------------------------------	--

Prezados (as), bom dia!

Considerando o deferimento da solicitação da Prefeitura Municipal de São Miguel do Tapuio para celebração do Acordo de Cooperação Técnica para emissão de CTPS, informamos no quadro abaixo as providências necessárias para formalização do referido acordo:

ITEM	PROVIDÊNCIAS	INFORMAÇÕES ADICIONAIS
1.	Comparecimento do Prefeito para assinatura do Acordo de Cooperação Técnica.	Local: Superintendência Regional do Trabalho e Emprego do Piauí – Av. Frei Serafim, 1860 – 2º Andar , Centro - Teresina-PI; Período: 29/08 a 04/09/2014; Horário: 08:00 as 12:00 e 14:00 as 18:00.
2.	Envio de Ofício a SRTE/PI com a indicação das 03 (três) pessoas que serão treinadas para emissão de CTPS Informatizada, bem como os dados do vice-prefeito (a) municipal (nome e CPF).	Segue em anexo os modelos do Ofício e da Planilha que deverão ser encaminhados a SRTE/PI. Por gentileza encaminhar as cópias dos documentos das pessoas designadas (RG, CPF e Comprovante de endereço) deverão ser anexadas ao ofício; O Ofício e cópias dos documentos solicitados deverão ser encaminhado a SRTE/PI até o dia 04/09/2014 . Data do Treinamento: 07 e 08/09/2014 Horário: 08:00 as 12:00 e 14:00 as 18:00 Local: SRTE/PI – Av. Frei Serafim, 1860 , Centro - Teresina-PI (Auditório – 4º Andar).
3.	Envio de (01) uma mídia (CD, DVD ou pendrive) para gravação do software da CTPS Offline durante a realização do treinamento.	Recomenda-se que a Prefeitura encaminhe uma pessoa com conhecimento em informática, para acompanhar o treinamento, tendo em vista que a instalação do software será feita pelo próprio conveniado.

Qualquer dúvida, estou à disposição.

Atenciosamente,

Marlene Nunes Lustosa

Chefe do Núcleo de Identificação e Registro Profissional - NEPROF/SEPTER/SRTE-PI/MTE

(86)3226-8480



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
CNPJ 06.716.906/0001-93 – Praça Cel. Manoel Evaristo, Nº 92.
São Miguel do Tapuio – PI – CEP: 64.330-000 - fone/fax (086) 32491333

Ofício nº 0116 /2014

São Miguel do Tapuio (PI), 28 de agosto de 2014

À Superintendência Regional do Trabalho e Emprego do Piauí

Assunto: Informações para formalização do Acordo de Cooperação Técnica para emissão de CTP Informatizada.


Senhor (a) Superintendente,

1. Em face da necessidade de formalização do Acordo de Cooperação Técnica a ser celebrado entre a Prefeitura Municipal de São Miguel do Tapuio (PI) e a Superintendência Regional do Trabalho e Emprego do Piauí – SRTE/PI, que tem objeto a descentralização da atividade de emissão de Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS, e em atendimento ao disposto no Art. 2º, Inciso VIII, da Portaria nº 369 de 13 de março de 2013, encaminhamos, em anexo, planilha e cópias dos documentos das pessoas que participarão do treinamento para emissão de CTPS Informatizada, a ser realizado nos dias 07 e 08 de setembro de 2014, nos turnos da manhã e tarde, de 08:00 as 12:00, e de 14:00 as 18:00, na sede da SRTE/PI, localizada na Av. Frei Serafim, 1860, Centro - Teresina-PI.

2. Informamos ainda os dados do (a) Vice-Prefeito (a):

NOME	CPF
JORGEVANIO SOARES MORAIS	758.598.073-68

Atenciosamente,


José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal de São Miguel do Tapuio

05/09/2014 - BANCO DO BRASIL - 11:08:55
114101141 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

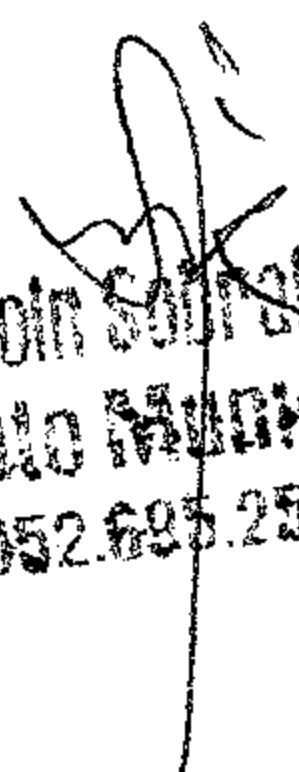
CLIENTE: P S M T TRIB MUNICIPAIS
AGENCIA: 1141-X CONTA: 12.978-X
=====


DATA DA TRANSFERENCIA	05/09/2014
NR. DOCUMENTO	661.141.000.014.566
VALOR TOTAL	320,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NARA CRISTINA ROSA SILVA
AGENCIA: 1141-X CONTA: 14.566-1
NR. DOCUMENTO 661.141.000.012.978
=====

NR. AUTENTICACAO	A.E3C.C76.828.C97.727
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: J9333958 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA.


José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.685.255-91


Maria da Cruz Pereira da Silva
CPF: 052.685.255-91



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
 PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA
 06716906/0001-93

NOTA DE EMPENHO

904063

Tipo Empenho: OR - Ordinário	FICHA: 337	DATA: 04/09/2014	SOLICITAÇÃO Nº:
-------------------------------------	------------	------------------	-----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO: 4399	VENCIMENTO: 05/09/2014
----------------------------	----------------	------------------------

NOME: NARA CRISTINA ROSA DA SILVA	024.451.943-93	CÓDIGO: 295
ENDEREÇO: LOCAL	SAO MIGUEL DO TAPUIO	UF: PI

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 020502 08.244.0016.2150.0000 3.3.90.14.14	PREFEITURA MUNICIPAL ASSISTENCIA - OUTROS PROGRAMAS Manutenção dos serviços de assistencia social DIÁRIAS NO PAIS

SALDO ANTERIOR DOTAÇÃO	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL DOTAÇÃO
9.810,00	320,00	3.610,00

VALOR EM R\$	trezentos e vinte reais *****
320,00	**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR CORRESPONDENTE A CONCESSÃO DE DIARIAS DESTINADAS A COBERTURA DE DESPESAS DE VIAGEM A TERESINA PARA PARTICIPAR DE TREINAMENTO NO MINISTERIO DO TRABALHO DE EMISSÃO DE CARTEIRA DE TRABALHO.

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

FONTE DE RECURSOS: 001 TESOIRO	VALOR TOTAL DOS ITENS
CODIGO DE APLICAÇÃO: 100 GERAL	
GERAL	
	320,00

Autorizo o empenho dessa despesa.
 Data: 04/09/2014

[Assinatura]
JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
 PREFEITO MUNICIPAL

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio
 Data: 04/09/2014

[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 08478

DATA: 05/09/2014 VENCTO: 05/09/2014 PAGTO: 05/09/2014
 Credor.: NARA CRISTINA ROSA DA SILVA CNPJ/CPF: 024.451.943-93 Cod: 295
 Endereço: LOCAL
 Cidade.: SAO MIGUEL DO TAPUIO CEP:

Discriminação..:

VALOR CORRESPONDENTE A CONCESSÃO DE DIARIAS DESTINADAS A COBERTURA DE DESPESAS DE VIAGEM A TE RESINA PARA PARTICIPAR DE TREINAMENTO NO MINISTERIO DO TRABALHO DE EMISSÃO DE CARTEIRA DE TRABA LHO.

Valor **320,00**

(trezentos e vinte reais) * * * * *
 * * * * *
 * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 320,00**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
904063/1	020502	08.244.0016.2150.0000	3.3.90.14.00	R\$ 320,00	R\$ 0,00	R\$ 320,00
TOTAL				R\$ 320,00	R\$ 0,00	R\$ 320,00

Despesa Líquida: **R\$ 320,00**

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\$
	12.978	TRANSF	R\$ 320,00
TOTAL.			R\$ 320,00

Despesa paga em 05/09/2014 Com os recursos acima discriminados


 MARIA DA CRUZ PEREIRA
 TESOUREIRA

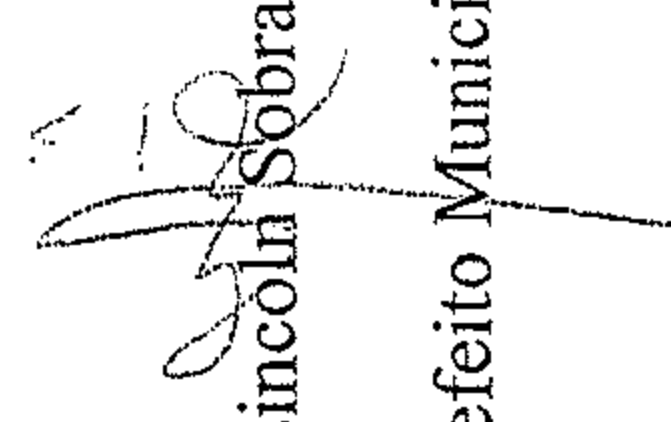
RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

___/___/___ Ass: _____

RELACÃO DAS PESSOAS DESIGNADAS PARA EMISSÃO DE CTPS INFORMATIZADA – PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO -PI

ITEM	NOME	FUNÇÃO	MATRÍCULA	CARTEIRA DE IDENTIDADE		CPF	EMAIL	TELEFONE	ENDEREÇO
				Nº	DATA EMISSÃO				
1.	NARA CRISTINA ROSA DA SILVA	AUX. ADMINISTRATIVA	1009	2.503.347	07.08.2002	SSP/PI	Nara-cristina@hotmail.com	86-8105-6504	Rua Pedro II, Nº 222 - Centro
2.	FRANCISCA DAS CHAGAS BEZERRA DOS SANTOS	AUX. ADMINISTRATIVA	663	14121348-54	15.04.2004	SSP/BA	francisca_bezerra@outlook.com	86-8113-0881	Rua Alagoas, Nº 398 - Centro
3.	SIMONE MARIA FERREIRA CAVALCANTE	AUX. ADMINISTRATIVA	731	5.038.377	01.06.2006	SSP/PI	simone_maria_valcante@hotmail.com	86-8104-3226	Rua Coletor José de Araújo, Nº 799 - Matadouro

SÃO MIGUEL DO TAPUIO (PI), 28 DE AGOSTO DE 2014


 José Lincoln Sobral Matos
 Prefeito Municipal