

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

PROCESSO: 004246 / 2014

**Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal**

Proprietário/Interessado: 00000442 JOSE MARIA LOIOLA

CNPJ/CPF: 02912292808

Endereço: TABELIÃO JULIO EVARISTO 208

Bairro: MATADOURO

Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI

Fone:

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

F - 20

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

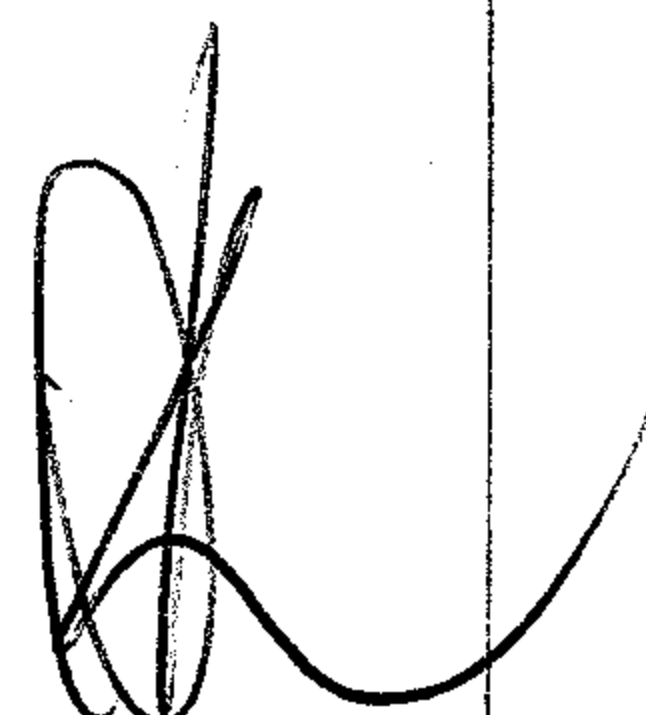
REFERENTE A PAGAMENTO DE FRETE PARA O TRANSPORTE DE PACIENTES PARA PARTICIPAR DO MUTIRAO DA CATARATA E GLAUCOMA REALIZADO EM CAMPO MAIOR - PI NO DIA 16/08/2014. R\$ 700,00.

Observações:

DATA: 27/08/2014 HORA: 08:30:39

Nestes termos peço deferimento

Maria Jose Araujo Vieira
Coordenadora de Arquivo e Protocolo
CPF: 050.292.343-14



1. PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO - PI

1.1. Tipo de despesa: FRETE	
1.2. Justificativa: REFERENTE À PAGAMENTO DE FRETE PARA O TRANSPORTE DE PACIENTES PARA PARTICIPAR DO MUTIRÃO DA CATARATA E GLAUCOMA REALIZADO EM CAMPO MAIOR - PI NO DIA 16/08/2014. PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO – PI.	
1.3. Detalhamento PAGAMENTO A JOSE MARIA DE LOIOLA, REFERENTE A PAGAMENTO DE FRETE PARA O TRANSPORTE DE PACIENTES PARA PARTICIPAR DO MUTIRÃO DA CATARATA E GLAUCOMA REALIZADO EM CAMPO MAIOR - PI NO DIA 16/08/2014. PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO – PI. NO VALOR DE R\$ 700,00 REAIS.	
R\$ 700,00	
1.4 Data: 27/08/14 Assinatura Solicitante Amir Marques Beserra CPF: 352.400.753-87 CHEFE DE GABINETE	1.5 Data: 27/08/14 Autorização do Ordenador JOSE LINCOLN SORRAL MATOS PREFEITO MUNICIPAL CPF: 052.469.205-91

1142-X
cc 12.300-5

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº: 42246	2.2. Data: 27/08/14	Maria José de Araújo Vieira Coordenadora Assinatura e Protocolo CPF: 050.292.343-14
----------------------------	------------------------	---

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	Juciléia Lourenço Soares Controladora Interna CPF: 098.914.537-90 Controladoria Geral
4.2. Data: 11/09/14	

5. TESOURARIA

5.1. Data: 11/09/14	Maria da Cruz Pereira da Silva Tesorreira CPF: 535.982.883-87
------------------------	---

Ofício Circular 02/14

Campo Maior, 11 de agosto de 2014

Secretários (as) Municipais,

Informamos que a direção do Hospital Regional de Campo Maior (HRCM) e a 5ª Coordenação Regional de Saúde em parceria com a Secretária Estadual de Saúde (SESAPI) e a Fundação Oftalmológica do Piauí realizará um mutirão que foi batizado como “visão ao alcance de todos”

O mutirão será realizado nos dias 15, 16 e 17 de agosto no colégio Candido Borges, (CEPTI), antigo GOT, localizado na Rua: São Paulo, S/N, Bairro de Lourdes, próximo ao SENAC, a partir das 06:00 hs da manhã.

Lembrando que os pacientes precisam está portando a carteira de identidade (RG), CPE, Cartão do SUS, comprovante de residência, título de eleitor, e se for casado é importante levar a certidão de casamento.

O mutirão se realizará em duas etapas, onde na primeira será feita as consultas e identificação dos problemas de cada paciente.

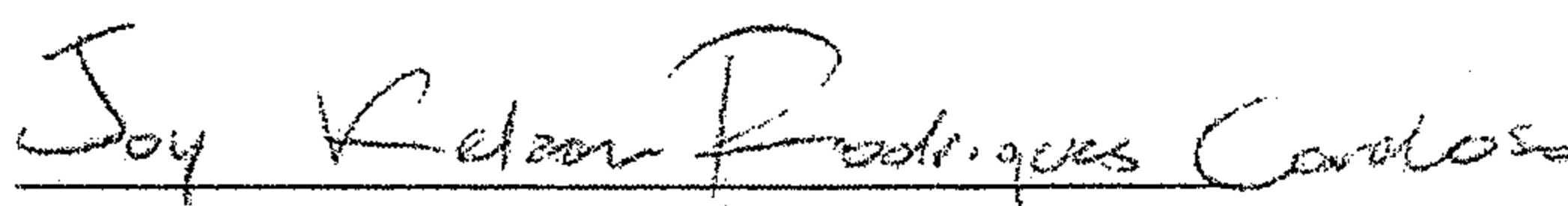
E na segunda etapa será feita as cirurgias para quem vier necessitar, e também serão resolvidos problemas de catarata, glaucoma, deslocamento de retina e vários outros

Serão atendidas todas as faixas etárias, porém haverá prioridade para pessoas a partir de 45 anos.

Para maiores informações 94050238 – 95156823

Certo de sua atenção subscrevemo-nos.

Atenciosamente,



Joy Kelson Rodrigues Cardoso
Coordenador da 5ª Regional de Saúde de Campo Maior



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO

Inscrição no C.N.P.J. N° 06716906000193

Fone: (86)3249-1333

Fax:

Logra.: PRACA CORONEL MANOEL EVARISTO

N° 92

Bairro: CENTRO

CEP: 64330-000

Cidade: SAO MIGUEL DO TAPUIO

UF: PI

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

SÉRIE AVULSA

Imposto Retido: S

N° da Nota: 8181

Nat. da Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Data de Processamento: 27/08/2014

PIS/NIT:

Data da Nota: 27/08/2014

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome: JOSÉ MARIA LOIOLA

Endereço: TABE JULIO EVARISTA, 208 Comple:

Bairro: BAIRRO MATADOURO

Município: SAO MIGUEL DO TAPUIO

UF: PI

CEP: 64330000

CNPJ: 02912292808

Inscr. Est. 2451688

Inscr. Municipal:

Fone:

Fax:

Dt. Nasc.: 20/03/1958

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 PAGAMENTO DE FRETE PARA O TRANSPORTE DE PACIENTES PARA PARTICIPAR DO MUTIRÃO DA CATARATA E GLAUCOMA REALIZADO EM CAMPO MAIOR - PI NO DIA 16/08/2014.		700,00	1	700,00	2

NÃO VALIDA COMO RECIBO

TOTAL DA NOTA R\$

700,00

TOTAL DA NOTA	VALOR DO ISSQN	VALOR DO INSS	VALOR DO IRRF	VR. SEST/SENAT	VALOR EXPED.	VALOR LIQUIDO
700,00	14,00	77,00	0,00	0,00	0,00	609,00


ISSQN devido a PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO, recolhido através de guia autenticada total desta nota na Agência Bancária N° na Data de no Valor de R\$, sob N°

Motivo do Fornecimento e Observações:

CHANCELA DA REPARTIÇÃO:

SAO MIGUEL DO TAPUIO/PI

27 de agosto de 2014


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: 000570

Contribuinte: JOSÉ MARIA LOIOLA

CPF/CNPJ: 02912292808

Endereço: TABE JULIO EVARISTA, 208 Complemento:

Bairro: BAIRRO MATADOURO CEP: 64330000

Cidade: SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI

Itens	Discriminação dos Serviços	Valor	Aliq.(%)
00001	REFERENTE A PAGAMENTO DE FRETE PARA O TRANSPORTE DE PACIENTES PARA PARTICIPAR DO MUTIRÃO DA CATARATA E GLAUCOMA REALIZADO EM CAMPO MAIOR - PI NO DIA 16/08/2014.	700,00	2

Importa a presente conta na quantia de R\$ 700 (setecentos 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 11/09/14

Jumar Marques Beserra

CPF: 353.400.753-87

SERVIDOR

Autorizo o pagamento, atendidas as formalidades legais.

Em 11/09/14

JOSE LINCOLN SOUTAI MATOS
PREFEITO MUNICIPAL
CPF: 052.693.295-91

SERVIDOR

RECIBO

Valor do Serviço 700,00	ISSQN 14,00	INSS 77,00	IRRF 0,00	Correção	Outros	Valor Líquido 609,00
----------------------------	----------------	---------------	--------------	----------	--------	-------------------------

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO - ESTADO DO PIAUÍ, a quantia líquida de R\$ 609 (seiscentos e nove reais), correspondente à conta acima especificada.

Pago em 11/09/14

Banco _____

Conta nº _____

Cheque _____

TESOUREIRO

Maria da Cruz Pereira da Silva

Tesoureira

CPF: 535.982.883-87

Em 11/09/14

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: **000570** Módulo: **5** Receita Principal: **18**
 Contribuinte: **JOSÉ MARIA LOIOLA** CPF/CNPJ: **02912292808**
 Endereço: **TABE JULIO EVARISTA,208 Complemento:**
 Bairro: **BAIRRO MATADOURO CEP: 64330000**
 Cidade: **SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI**

Número da Nota 8181	Data da Nota 27/08/2014	Valor do Serviço 700,00	ISSQN 14,00	INSS 77,00	IRRF 0,00	Vencimento 27/08/2014
Valor Original 14,00	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar		

Itens	Discriminação dos Serviços	Valor	Aliq.(%)
00001	REFERENTE A PAGAMENTO DE FRETE PARA O TRANSPORTE DE PACIENTES PARA PARTICIPAR DO MUTIRÃO DA CATARATA E GLAUCOMA REALIZADO EM CAMPO MAIOR - PI NO DIA 16/08/2014.	700,00	2

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

Código de Baixa 2-8704-1-1	Vencimento 27/08/2014	Cadastro: 000570	Módulo: 5	Receita Principal: 18
Valor Original 14,00	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar
Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação		ISS VARIAVEL		14,00

Aplicação em poupança

Debitado

Agência 1141-X
Conta corrente 4238-2

Creditado


Agência 1141-X
Conta corrente 510012300-8 JOSE MARIA DE LOIOLA
Valor 609,00
Data Nesta data

Assinada por J9333958 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA 11/09/2014 13:42:45
J8126936 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS 11/09/2014 14:13:01

Transação efetuada com sucesso.

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


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


José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.625.255-91

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 14,00
Data Nesta data

Assinada por J9333958 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA 11/09/2014 13:43:24
J8126936 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS 11/09/2014 14:13:01

Transação efetuada com sucesso.

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


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


Jose Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.625.255-91



PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA

06716906/0001-93

Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08108

DATA: 11/09/2014 VENCTO: 11/09/2014 PAGTO: 11/09/2014

Credor...: JOSE MARIA LOIOLA CNPJ/CPF: 029.122.928-08 Cod: 775

Endereço: RUA: TABELIAO JULIO EVARISTO

Cidade...: SAO MIGUEL DO TAPUIO CEP:

Discriminação...:

VALOR CORRESPONDENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FRETE PARA TRANSPORTE DE PACIENTES PARA PARTICIPAR DO MUTIRÃO DA CATARATA E GLAUCOMA REALIZADO EM CAMPO MAIOR-PI.

Valor **700,00**

(setecentos reais) * * * * *

DESCONTOS

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
5	1113.05.01.00	Imposto sobre Servicos Qualquer Natureza-Pessoa Fisica - ISS	R\$ 14,00
9001	9999.00.00.01	INSS PREFEITURA	R\$ 77,00

Despesa Bruta: **R\$ 700,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
901121/1		020100	04.122.0005.2041.0000	3.3.90.36.00	R\$ 700,00	R\$ 91,00	R\$ 609,00
TOTAL					R\$ 700,00	R\$ 91,00	R\$ 609,00

Despesa Líquida: **R\$ 609,00**

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\$
	4.238	TRANSF	R\$ 609,00
TOTAL			R\$ 609,00

Despesa paga em 11/09/2014 Com os recursos acima discriminados

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA

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

___/___/___ Ass: _____



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

NOTA DE EMPENHO

901121

Tipo Empenho: OR - Ordinario	FICHA: 20	DATA: 01/09/2014	SOLICITAÇÃO Nº:
-------------------------------------	-----------	------------------	-----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO: 4246	VENCIMENTO: 11/09/2014
----------------------------	----------------	------------------------

NOME: JOSE MARIA LOIOLA	029.122.928-08	CÓDIGO: 775
ENDEREÇO: RUA: TABELIAO JULIO EVARISTO	SAO MIGUEL DO TAPUIO	UF: PI

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 020100 04.122.0005.2041.0000 3.3.90.36.39	PREFEITURA MUNICIPAL GABINETE DO PREFEITO Manutenção do Gabinete do Prefeito FRETES E TRANSPORTES DE ENCOMENDAS

SALDO ANTERIOR DOTAÇÃO	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL DOTAÇÃO
8.090,00	700,00	3.565,00

VALOR EM R\$	setecentos reais *****
700,00	****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR CORRESPONDENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FRETE PARA TRANSPORTE DE PACIENTES PARA PARTICIPAR DO MUTIRÃO DA CATARATA E GLAUCOMA REALIZADO EM CAMPO MAIOR-PI.

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

FONTE DE RECURSOS: 001 TESOIRO CODIGO DE APLICAÇÃO: 100 GERAL GERAL	VALOR TOTAL DOS ITENS 700,00
---	---

Autorizo o empenho dessa despesa.
 Data: 01/09/2014

 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
 PREFEITO MUNICIPAL

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio
 Data: 01/09/2014

 MARIA DA CRUZ PEREIRA
 TESOUREIRA