

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

PROCESSO: 000496 / 2015

**Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal**

Proprietário/Interessado: 00000895 SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO, GOVERNO E FINANÇAS

CNPJ/CPF:

Endereço: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Bairro: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI

Fone:

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne
REFERENTE A REPASSE DE RECURSO PARA A SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL PARA A
COMPLEMENTACAO DE FOLHA DE PAGAMENTO DO CRAS VOLANTE, COMPETENCIA JANEIRO
DE 2015. R\$ 1.800,00.

Observações:

DATA: 29/01/2015 HORA: 14:08:34

Nestes termos peço deferimento

Maria José de Sá Vianna
Coordenadora de Serviço e Protocolo
CPF: 029.209.249-14

ESTADO DO PIAUÍ

SOLICITAÇÃO DE DESPESA-SD Nº

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

ORGÃO: SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO, GOVERNO E FINANÇAS

1.1. Tipo de despesa: corrente

1.2. Justificativa : EQUIPE CRAS VOLANTE

1.3. Detalhamento

PAGAMENTO REFERENTE A REPASSE DE RECURSO PARA A SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL PARA A COMPLEMENTACAO DE FOLHA DE PAGAMENTO DO CRAS VOLANTE, COMPETENCIA JANEIRO DE 2015.

1.4 Data 27/ 01 / 2015

1.5 Data 27/ 01 / 15

Assinatura Solicitante

Nilo Alves de Sousa
CPF: 184.967.923-15
Secretário de gov. adm. e finanças

Autorização de Ordenador

Jose Lincoln da Silva
CPF: 352.035.259-91

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº:

0496

2.2. Data:

29, 01, 15

Maria José de Araújo Vieira
Assinatura
Coordenadora de Arquivo e Protocolo
CPF: 050.292.343-14

3. EMPENHO

NE Nº

3.2. Valor R\$.

1.800,00

3.3. Data:

___/___/___

Assinatura

4. CONTROLADORIA

4.1 Despesa liquidada de acordo com o artigo 63, da Lei 4.320/64

4.2. Data: ___/___/___

Controladoria Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data:

30/01/15

Maria do Carmo da Silva
Assinatura
Autorização do Ordenador
CPF: 535.582.883-87

Repasse Promissão

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Agência 1141-X
Conta corrente 15581-0 PSAO MIGUEL DO FMASPBVIII
Valor 1.800,00
Data Nesta data

Assinada por J8126879 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA 30/01/2015 13:29:56
J8126936 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS 30/01/2015 14:04:04

Transação efetuada com sucesso.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

PROCESSO: 000496 / 2015

**Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal**

Proprietário/Interessado: 00000895 SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO, GOVERNO E FINANÇAS

CNPJ/CPF:

Endereço: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Bairro: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI

Fone:

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne
REFERENTE A REPASSE DE RECURSO PARA A SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL PARA A
COMPLEMENTACAO DE FOLHA DE PAGAMENTO DO CRAS VOLANTE, COMPETENCIA JANEIRO
DE 2015. R\$ 1.800,00.

Observações:

DATA: 29/01/2015 HORA: 14:08:34

Nestes termos peço deferimento

Maria José de Sá Vianna
Coordenadora de Serviço e Protocolo

ESTADO DO PIAUÍ

SOLICITAÇÃO DE DESPESA-SD Nº

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

ORGÃO: SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO, GOVERNO E FINANÇAS

1.1. Tipo de despesa: corrente

1.2. Justificativa : EQUIPE CRAS VOLANTE

1.3. Detalhamento

PAGAMENTO REFERENTE A REPASSE DE RECURSO PARA A SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL PARA A COMPLEMENTACAO DE FOLHA DE PAGAMENTO DO CRAS VOLANTE, COMPETENCIA JANEIRO DE 2015.

1.4 Data 27/ 01 / 2015

1.5 Data 27/ 01 / 15

Assinatura Solicitante

Nilo Alves de Sousa
CPF: 184.967.92-55
Secretário de gov. adm. e finanças

Autorização de Ordenador

Jose Lincoln da Silva
CPF: 352.095.259-91

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº:

0496

2.2. Data:

29, 01, 15

Assinatura
Maria José da Araújo Vieira
Coordenadora de Arquivo e Protocolo
CPF: 050.292.343-14

3. EMPENHO

NE Nº

3.2. Valor R\$.

1.800,00

3.3. Data:

___/___/___

Assinatura

4. CONTROLADORIA

4.1 Despesa liquidada de acordo com o artigo 63, da Lei 4.320/64

4.2. Data: ___/___/___

Controladoria Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data:

30/01/15

Assinatura
Maria do Carmo da Silva
CPF: 535.582.883-87

Repasse Promissão

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Agência 1141-X
Conta corrente 15581-0 PSAO MIGUEL DO FMASPBVIII
Valor 1.800,00
Data Nesta data

Assinada por J8126879 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA 30/01/2015 13:29:56
J8126936 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS 30/01/2015 14:04:04

Transação efetuada com sucesso.

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