

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO**

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO  
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

**PROCESSO: 001172 / 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:**

*transferecia*


**ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA**

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne  
**REFERENTE A REPASSE PARA SECRETARIA DE PROMOÇÃO E AÇÃO SOCIAL PARA  
COMPLEMENTO DE FOLHA DE PAGAMENTO NO VALOR DE R\$ 1.800,00**

**Observações:**

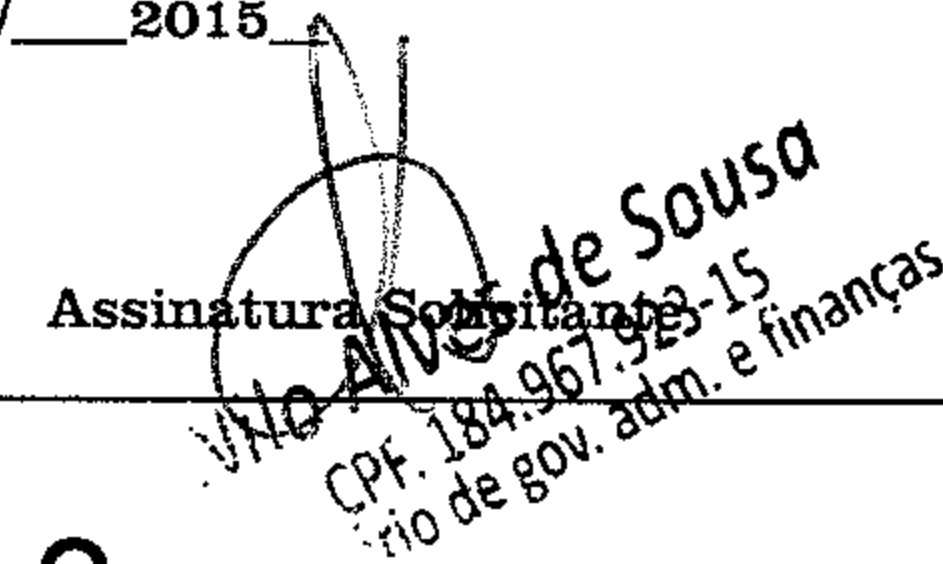
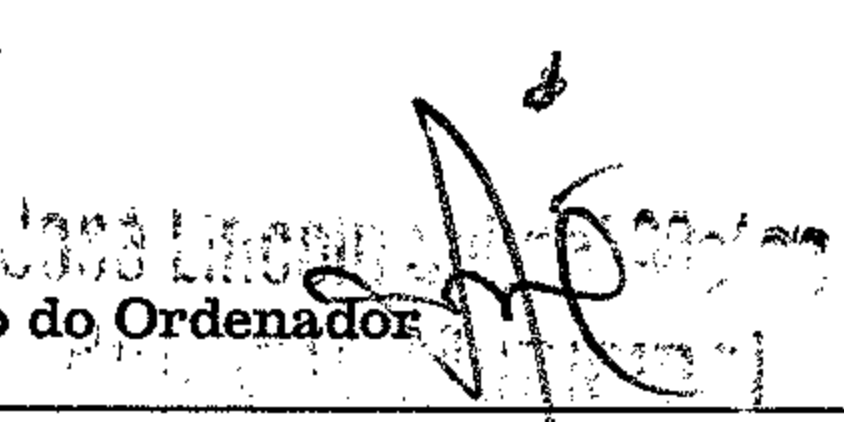
**DATA: 26/02/2015 HORA: 07:51:07**

**Nestes termos peço deferimento**

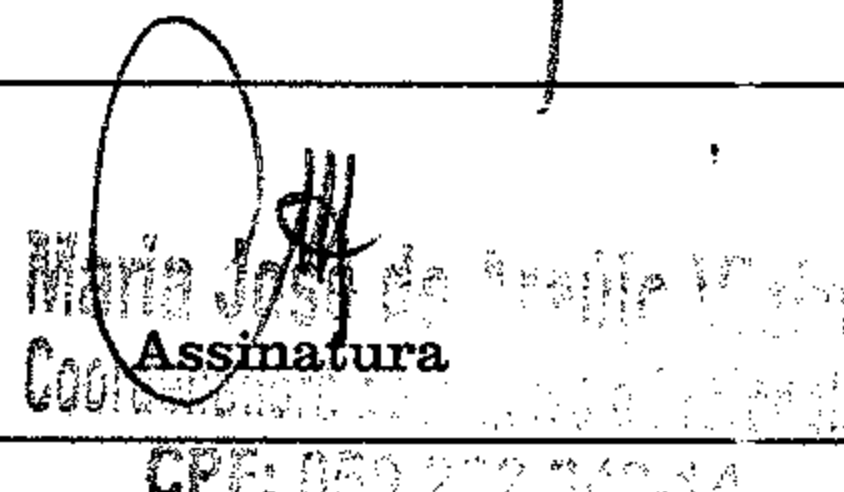
  
**Maria José da Araújo Mendes**  
**Coordenadora de Serviços e Arquivo**  
**CPF: 050.202.340-14**

*[Handwritten mark]*

### 1. AREA SOLICITANTE

1.1. Tipo de despesa: REPASSE PARA PROMOÇÃO SOCIAL	
1.2. Justificativa:  PARA PAGAMENTO	
1.3. Detalhamento  SECRETARIA DE PROMOÇÃO E AÇÃO SOCIAL REFERENTE AO REPASSE PARA FOLHA DE PAGAMENTO NO VALOR DE R\$ 1.800,00	
1.4 Data: 20 / 02 / 2015	1.5 Data: 20 / 02 / 2015
 Assinatura do Solicitante Ronaldo Alves dos Reis CPF: 184.967.928-15 Departamento de gov. adm. e finanças	 Autorização do Ordenador Maria José de Araújo Vasques CPF: 080.202.070-14

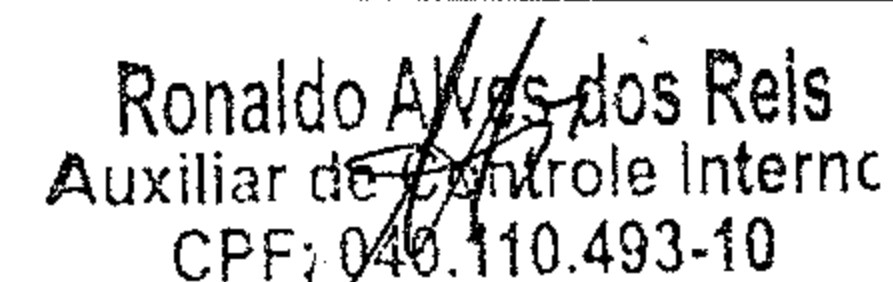
### 2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº:  1172	2.2. Data:  26.02.15	 Assinatura Maria José de Araújo Vasques CPF: 080.202.070-14
-------------------------------	----------------------------	--

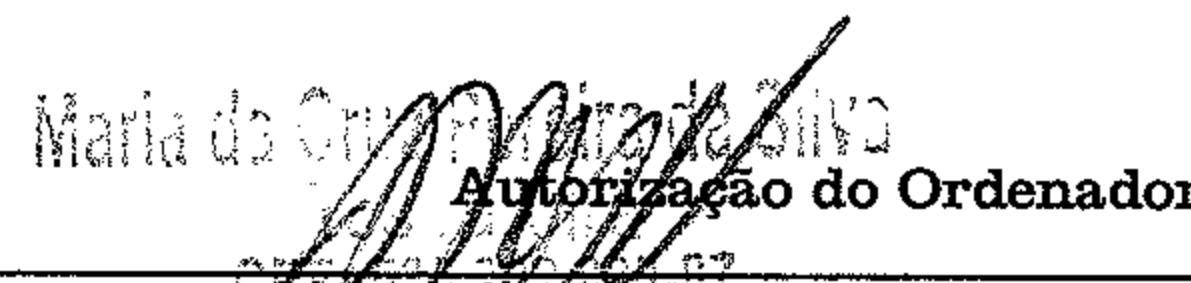
### 3. EMPENHO

3.1. NE Nº	R\$	3.3. Data:	Assinatura
		__/__/__	

### 4. CONTROLADORIA

4.1 Despesa liquidada de acordo com o artigo 63, da Lei 4.320/64	 Ronaldo Alves dos Reis Auxiliar de Controle Interno CPF: 040.110.493-10 Controladoria Geral
4.2. Data: 26 / 02 / 15	

### 5. TESOURARIA

5.1. Data:  26.02.15	 Autorização do Ordenador Maria da Graça Lima de Silva CPF: 066.302.073-87
----------------------------	--

## 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 26/02/2015 14:14:30  
J8126936 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS 26/02/2015 14:20:30

---

Transação efetuada com sucesso.

---

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

## 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

---

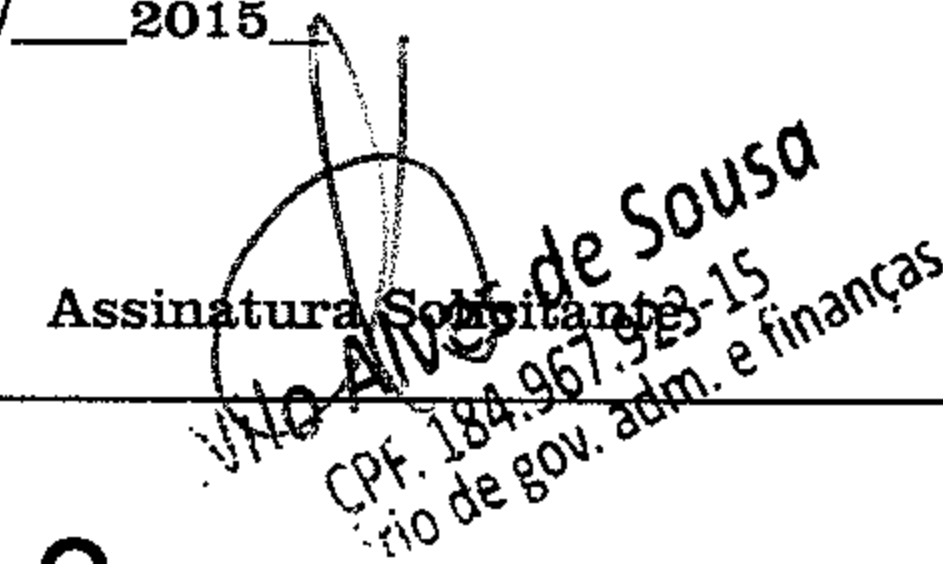
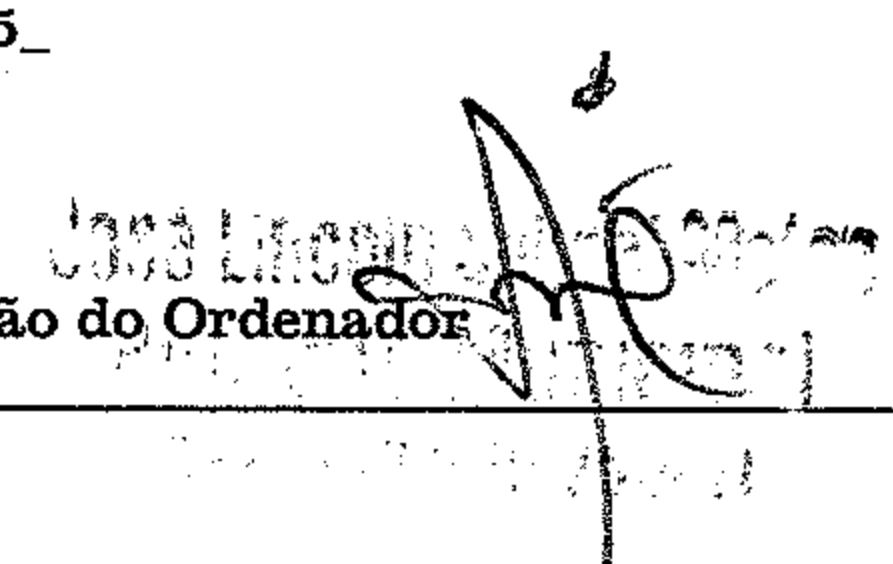
Assinada por J8126879 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA 26/02/2015 14:14:30  
J8126936 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS 26/02/2015 14:20:30

Transação efetuada com sucesso.

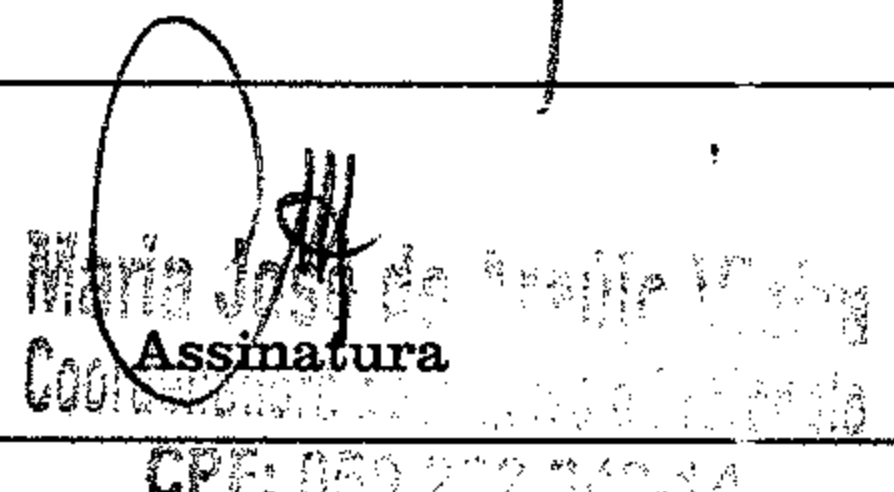
---

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

### 1. AREA SOLICITANTE

1.1. Tipo de despesa: REPASSE PARA PROMOÇÃO SOCIAL	
1.2. Justificativa:  PARA PAGAMENTO	
1.3. Detalhamento  SECRETARIA DE PROMOÇÃO E AÇÃO SOCIAL REFERENTE AO REPASSE PARA FOLHA DE PAGAMENTO NO VALOR DE R\$ 1.800,00	
1.4 Data: 20 / 02 / 2015	1.5 Data: 20 / 02 / 2015
 Assinatura Solicitante Ronaldo Alves dos Reis CPF: 184.967.928-15 Departamento de gov. adm. e finanças	 Autorização do Ordenador

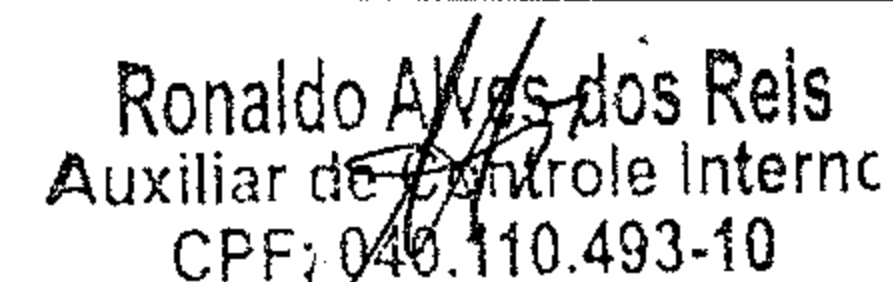
### 2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº:  1172	2.2. Data:  26.02.15	 Assinatura Maria José de Araújo Vasques CPF: 080.202.070-14
-------------------------------	----------------------------	--

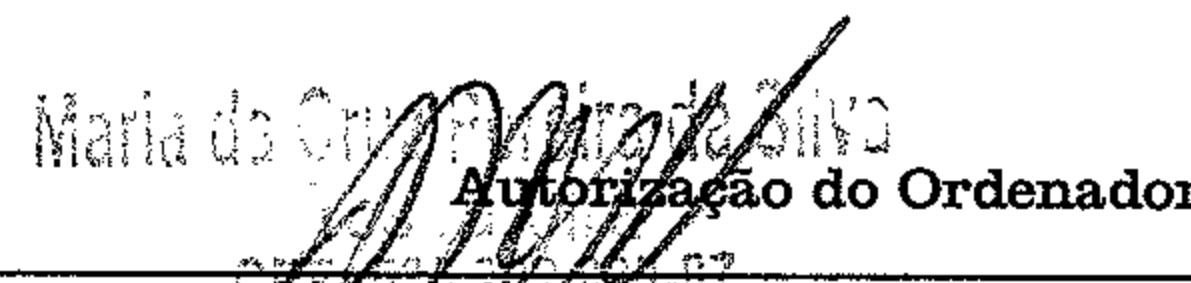
### 3. EMPENHO

3.1. NE Nº	R\$	3.3. Data:	Assinatura
		___/___/___	

### 4. CONTROLADORIA

4.1 Despesa liquidada de acordo com o artigo 63, da Lei 4.320/64	 Ronaldo Alves dos Reis Auxiliar de Controle Interno CPF: 040.110.493-10 Controladoria Geral
4.2. Data: 26 / 02 / 15	

### 5. TESOURARIA

5.1. Data:  26.02.15	 Autorização do Ordenador Maria da Graça Lima de Silva CPF: 060.302.070-14
----------------------------	--

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO**

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO  
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

**PROCESSO: 001172 / 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:**

*transferecia*


**ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA**

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne  
**REFERENTE A REPASSE PARA SECRETARIA DE PROMOÇÃO E AÇÃO SOCIAL PARA  
COMPLEMENTO DE FOLHA DE PAGAMENTO NO VALOR DE R\$ 1.800,00**

**Observações:**

**DATA: 26/02/2015 HORA: 07:51:07**

**Nestes termos peço deferimento**

  
**Maria José da Araújo Mendes**  
**Coordenadora de Serviços e Arquivo**  
**CPF: 050.202.340-14**

*[Handwritten mark]*