

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO**

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO  
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

**PROCESSO: 000961 / 2015**

**Ao Exmo Sr.  
Prefeito Municipal**

**Proprietário/Interessado: 00000786 CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS MUNICÍPIOS**

**CNPJ/CPF:**

**Endereço: BRASIL**

**Bairro: BRASIL**

**Cidade:**

**Fone:**

F-42

**ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA**

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne  
REFERENTE A CONTRIBUICAO MENSAL A CONFEDERACAO NACIONAL DE MUNICIPIOS - CNM,  
REFERENTE AO MES DE JANEIRO DE 2015. R\$ 804,00.

**Observações:**

**DATA: 25/01/2015 HORA: 14:24:16**

Nestes termos peço deferimento

Maria Inês de Araújo Viana  
CNPJ: 000.000.000/0000  
CPF: 000.000.000-00

20/01/2015

### 1. TESOURARIA

1.1. Tipo de despesa:	
1.2. Justificativa: ISS - IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS	
1.3. Detalhamento  REFERENTE À CONTRIBUIÇÃO MENSAL À CONFEDERAÇÃO NACIONAL DE MUNICIPIOS – CNM REF: AO MÊS DE JANEIRO DE 2015.	
1.4 Data: <u>25</u> / <u>01</u> / 2015. <b>Gilmar Marques Beserra</b> Assinatura Solicitante <b>Chefe de Gabinete</b> CPF: 352.400.753-87	1.5 Data: <u>25</u> / <u>01</u> / 2015. <b>Jose Lincoln Sobral Matos</b> Assinatura Autorizador <b>Prefeito Municipal</b> CPF: 352.999.255-91

### 2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº: <u>0961</u> / 2015.	2.2. Data: <u>25</u> / <u>01</u> / 2015.	<b>Maria José de Araújo Matos</b> Assinatura Controladora CPF: 000.000.000-00
---------------------------------------	--	---

### 3. EMPENHO

3.1. NE Nº	3.2. Valor R\$ <b>804,00</b>	3.3. Data: ___/___/2015.	Assinatura
------------	---------------------------------	--------------------------	------------

### 4. CONTROLADORIA

4.1 Despesa liquidada de acordo com o artigo 63, da Lei 4.320/64	<b>Ronaldo Alves dos Reis</b> Auxiliar de Controle Interno CPF: 040.110.493-10
4.2. Data: <u>25</u> / <u>01</u> / 2015.	<b>Controladoria Geral</b>

### 5. TESOURARIA

5.1. Data: ___ / ___ / 2015.	<b>Maria do Cruz Pereira de Silva</b> Assinatura CPF: 352.400.753-87
------------------------------	--



---

**EMPENHO 01/2015**

---

Para efeito de contabilização e empenho, informamos que a contribuição mensal da **Prefeitura Municipal de São Miguel do Tapuio - PI**, para a Confederação Nacional de Municípios – CNM observados seus termos estatutários e demais procedimentos administrativos habituais, referente ao mês de **Janeiro de 2015** será debitado no dia 10/02/2015, no valor de **R\$ 804,00 (oitocentos e quatro reais)**.

Brasília – DF, 28 de Janeiro de 2015.

**IGNACIO JOSÉ KORNOWSKI**  
CPF 136.285.690-87  
Departamento Financeiro

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/02/2015 - AUTO ATENDIMENTO - 12.35.54  
011410114117

COMPROVANTE DE DEBITO AUTOMATICO

CLIENTE: P S 006716906000193  
AGENCIA: 1141-7           CONTA:           4.238-2  
=====

CONVENIO: 048955	CONFED NACIONAL MUNICIPIO
NR.REMESSA: 002006	RETORNO/SEQ: 004371/03674
AUTORIZACAO DEBITO:	001638
DATA PREVISTA DO DEBITO:	10.02.2015
DATA DO DEBITO:	10.02.2015
VALOR DO DEBITO R\$	804,00
HISTORICO LANCAMENTO: CONTRIBUICAO	

=====

NR. AUTENTICACAO:           5.3D3.9BF.99C.600.334



**PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO**

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA

06716906/0001-93

Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01273

DATA: 10/02/2015 VENCTO: 10/02/2015 PAGTO: 10/02/2015

Credor...: CONFEDERACAO NACIONAL DE MUNICIPIOS CNPJ/CPF: 00.703.157/0001-83 Cod: 140

Endereço: SHCS CR 505 BL C

Cidade...: DISTRITO FEDERAL CEP: 70350-530

**Discriminação...:**

VALOR CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO MENSAL E CONFEDERAÇÃO NACIONAL DE MUNICIPIOS-CNM, REFEREN  
TE AO MES DE JANEIRO/2015.

Valor **804,00**

(oitocentos e quatro reais) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **R\$ 804,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
206026/1		020200	04.122.0005.2040.0000	3.3.90.39.00	R\$ 804,00	R\$ 0,00	R\$ 804,00
TOTAL . . . . .					R\$ 804,00	R\$ 0,00	R\$ 804,00

Despesa Líquida: . . . . . **R\$ 804,00**

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

José Lincoln Sobral Matos  
PREFEITO MUNICIPAL

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

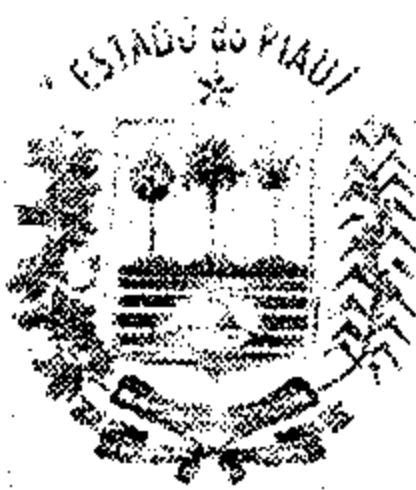
Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	4.238	DEBAUT	R\$ 804,00
TOTAL . . . . .			R\$ 804,00

Despesa paga em 10/02/2015 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**

**206026**

Tipo Empenho: **OR - Ordinário** FICHA: 42 DATA: 06/02/2015 SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA PROCESSO: 0961 VENCIMENTO: 10/02/2015

NOME: CONFEDERACAO NACIONAL DE MUNICIPIOS 00.703.157/0001-83 CÓDIGO: 140  
 ENDEREÇO: SHCS CR 505 BL C DISTRITO FEDERAL UF: DF

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 020200 04.122.0005.2040.0000 3.3.90.39.99	PREFEITURA MUNICIPAL SECRETARIA DE ADMINISTRACAO Manutenção dos serviços de administração geral OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

SALDO ANTERIOR DOTAÇÃO	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL DOTAÇÃO
685.266,00	804,00	622.776,50

**VALOR EM R\$** 804,00 oitocentos e quatro reais \*\*\*\*\*  
 \*\*\*

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
 VALOR CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO MENSAL E CONFEDERAÇÃO NACIONAL DE MUNICIPIOS-CNM,  
 REFERENTE AO MES DE JANEIRO/2015.

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

FONTE DE RECURSOS: 001 TESOURO  
 CODIGO DE APLICAÇÃO: 100 GERAL  
 GERAL

**VALOR TOTAL DOS ITENS**  
804,00

Autorizo o empenho dessa despesa.  
 Data: 06/02/2015  
 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS  
 PREFEITO MUNICIPAL

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio  
 Data: 06/02/2015  
 MARIA DA CRUZ PEREIRA  
 TESOUREIRA

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO**

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO  
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

**PROCESSO: 000961 / 2015**

**Ao Exmo Sr.  
Prefeito Municipal**

**Proprietário/Interessado: 00000786 CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS MUNICÍPIOS**

**CNPJ/CPF:**

**Endereço: BRASIL**

**Bairro: BRASIL**

**Cidade:**

**Fone:**

F-42

**ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA**

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne  
REFERENTE A CONTRIBUICAO MENSAL A CONFEDERACAO NACIONAL DE MUNICIPIOS - CNM,  
REFERENTE AO MES DE JANEIRO DE 2015. R\$ 804,00.

**Observações:**

**DATA: 25/01/2015 HORA: 14:24:16**

Nestes termos peço deferimento

Maria Inês de Araújo Viana  
CNPJ: 000.000.000/0000  
CPF: 000.000.000-00

20/01/2015

### 1. TESOURARIA

1.1. Tipo de despesa:	
1.2. Justificativa: ISS - IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS	
1.3. Detalhamento  REFERENTE À CONTRIBUIÇÃO MENSAL À CONFEDERAÇÃO NACIONAL DE MUNICIPIOS – CNM REF: AO MÊS DE JANEIRO DE 2015.	
1.4 Data: <u>25</u> / <u>01</u> / 2015. <b>Gilmar Marques Beserra</b> Assinatura Solicitante <b>Chefe de Gabinete</b> CPF: 352.400.753-87	1.5 Data: <u>25</u> / <u>01</u> / 2015. <b>Jose Lincoln Sobral Matos</b> Assinatura Ordenador <b>Prefeito Municipal</b> CPF: 352.999.255-91

### 2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº: <u>0961</u> / 2015.	2.2. Data: <u>25</u> / <u>01</u> / 2015.	<b>Marta Jose de Araujo Matos</b> Assinatura Controladora CPF: 000.000.000-00
---------------------------------------	--	---

### 3. EMPENHO

3.1. NE Nº	3.2. Valor R\$ <b>804,00</b>	3.3. Data: ___/___/2015.	Assinatura
------------	---------------------------------	--------------------------	------------

### 4. CONTROLADORIA

4.1 Despesa liquidada de acordo com o artigo 63, da Lei 4.320/64	<b>Ronaldo Alves dos Reis</b> Auxiliar de Controle Interno CPF: 040.110.493-10
4.2. Data: <u>25</u> / <u>01</u> / 2015.	<b>Controladoria Geral</b>

### 5. TESOURARIA

5.1. Data: ___/___/2015.	<b>Maria do Cruz Pereira de Silva</b> Assinatura CPF: 635.192.863-87
--------------------------	--





---

**EMPENHO 01/2015**

---

Para efeito de contabilização e empenho, informamos que a contribuição mensal da **Prefeitura Municipal de São Miguel do Tapuio - PI**, para a Confederação Nacional de Municípios – CNM observados seus termos estatutários e demais procedimentos administrativos habituais, referente ao mês de **Janeiro de 2015** será debitado no dia 10/02/2015, no valor de **R\$ 804,00 (oitocentos e quatro reais)**.

Brasília – DF, 28 de Janeiro de 2015.

**IGNACIO JOSÉ KORNOWSKI**  
CPF 136.285.690-87  
Departamento Financeiro

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/02/2015 - AUTO ATENDIMENTO - 12.35.54  
011410114117

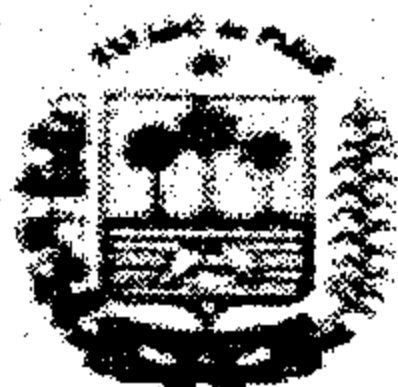
COMPROVANTE DE DEBITO AUTOMATICO

CLIENTE: P S 006716906000193  
AGENCIA: 1141-7           CONTA:           4.238-2  
=====

CONVENIO: 048955	CONFED NACIONAL MUNICIPIO
NR.REMESSA: 002006	RETORNO/SEQ: 004371/03674
AUTORIZACAO DEBITO:	001638
DATA PREVISTA DO DEBITO:	10.02.2015
DATA DO DEBITO:	10.02.2015
VALOR DO DEBITO R\$	804,00
HISTORICO LANCAMENTO: CONTRIBUICAO	

=====

NR. AUTENTICACAO:           5.3D3.9BF.99C.600.334



**PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO**

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA

06716906/0001-93

Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01273

DATA: 10/02/2015 VENCTO: 10/02/2015 PAGTO: 10/02/2015

Credor...: CONFEDERACAO NACIONAL DE MUNICIPIOS CNPJ/CPF: 00.703.157/0001-83 Cod: 140

Endereço: SHCS CR 505 BL C

Cidade...: DISTRITO FEDERAL CEP: 70350-530

**Discriminação...:**

VALOR CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO MENSAL E CONFEDERAÇÃO NACIONAL DE MUNICIPIOS-CNM, REFEREN  
TE AO MES DE JANEIRO/2015.

Valor **804,00**

(oitocentos e quatro reais) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **R\$ 804,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
206026/1		020200	04.122.0005.2040.0000	3.3.90.39.00	R\$ 804,00	R\$ 0,00	R\$ 804,00
TOTAL . . . . .					R\$ 804,00	R\$ 0,00	R\$ 804,00

Despesa Líquida: . . . . . **R\$ 804,00**

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

José Lincoln Sobral Matos  
PREFEITO MUNICIPAL

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

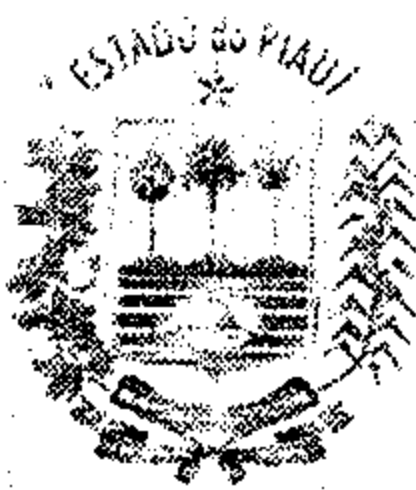
Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	4.238	DEBAUT	R\$ 804,00
TOTAL . . . . .			R\$ 804,00

Despesa paga em 10/02/2015 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**

**206026**

Tipo Empenho: **OR - Ordinário** FICHA: 42 DATA: 06/02/2015 SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA PROCESSO: 0961 VENCIMENTO: 10/02/2015

NOME: CONFEDERACAO NACIONAL DE MUNICIPIOS 00.703.157/0001-83 CÓDIGO: 140  
 ENDEREÇO: SHCS CR 505 BL C DISTRITO FEDERAL UF: DF

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 020200 04.122.0005.2040.0000 3.3.90.39.99	PREFEITURA MUNICIPAL SECRETARIA DE ADMINISTRACAO Manutenção dos serviços de administração geral OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

SALDO ANTERIOR DOTAÇÃO	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL DOTAÇÃO
685.266,00	804,00	622.776,50

**VALOR EM R\$** 804,00 oitocentos e quatro reais \*\*\*\*\*  
 \*\*\*

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
 VALOR CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO MENSAL E CONFEDERAÇÃO NACIONAL DE MUNICIPIOS-CNM,  
 REFERENTE AO MES DE JANEIRO/2015.

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

FONTE DE RECURSOS: 001 TESOURO  
 CODIGO DE APLICAÇÃO: 100 GERAL  
 GERAL

**VALOR TOTAL DOS ITENS**  
**804,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.  
 Data: 06/02/2015  
 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS  
 PREFEITO MUNICIPAL

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio  
 Data: 06/02/2015  
 MARIA DA CRUZ PEREIRA  
 TESOUREIRA