

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO**

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO  
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

**PROCESSO: 001444 / 2015**

**Ao Exmo Sr.  
Prefeito Municipal**

**Proprietário/Interessado: 00000891 JOSÉ MARIA LEITE DE OLIVEIRA FILHO**

**CNPJ/CPF: 95623213391**

**Endereço: PEDRO II**

**Bairro: CENTRO**

**Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI**

**Fone:**

F- 38

**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\$ 80,00.

**Observações:**

**DATA: 17/03/2015 HORA: 08:00:56**

Nestes termos peço deferimento

Maria José de Araújo Vieira  
Coordenadora de Arq. e Protocolo  
CPF: 032.222.212-11

**1. PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO - PI**

1.1. Nome do Servidor: JOSÉ MARA LEITE DE OLIVEIRA FILHO			
1.2. Cargo: MOTORISTA		1.3. Matrícula: 956.232.133-91	
1.4. Portaria de autorização Nº.:	1.5. Quantidade de Diárias: 01	1.6. Valor da Diária: 80,00	1.7. Valor Total: 80,00
1.8. Roteiro de Viagem: São Miguel do Tapuio - PI a Teresina - PI			
1.9. Data da Saída: 13/03/2015		1.10. Data do Regresso: 13/03/2015	
1.11. Objetivo: VIAGEM A TERESINA - PI A (TRANSPORTE DE PACIENTES DO MULTIRÃO DE OLHO EM UM ÔNIBUS DE PLACA LVV-8763) PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO - PI.			
1.12. Assinatura do Solicitante Data: 13/03/15 CPF: 392.400.753-87 CHEFE DE GABINETE		1.13. Autorização do Ordenador Data: 17/03/15 Jose Lincoln Sobral Neto Prefeito Municipal CPF: 352.255.255-91	

**2. PROTOCOLO**

2.1. Processo Nº: 14444	2.2. Data: 17/03/15	Assinatura Marta José da Assis Vieira Coordenadora de Apoio ao 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	Assinatura Jaimeir Marques de Rêgo Controladora Interna CPF: 811.533.173-20 Controladora Geral
4.2. Data: 20/03/15	

**5. TESOURARIA**

5.1. Data: 13/03/15	Assinatura Autorização do Ordenador CPF: 392.400.753-87
---------------------	---



---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

---

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

**Creditado**

---

Agência	1141-X	
Conta corrente	15121-1	JOSE MARIA L OLIVEIRA FH
Valor	80,00	
Data	Nesta data	

---

Assinada por	J8126879 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA	23/03/2015 12:14:15
	J8126936 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS	23/03/2015 12:18:08

Transação efetuada com sucesso.

---

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



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

**NOTA DE EMPENHO**

**317004**

Tipo Empenho: **OR - Ordinario**      FICHA: 38      DATA: 17/03/2015      SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: **DISPENSA**      PROCESSO: **1444**      VENCIMENTO: **23/03/2015**

NOME: **JOSE MARIA LEITE DE OLIVEIRA FILHO**      956.232.133-91      CÓDIGO: 1006  
 ENDEREÇO: **PEDRO II**      **SAO MIGUEL DO TAPUIO**      UF: **PI**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 020200 04.122.0005.2040.0000 3.3.90.14.14	PREFEITURA MUNICIPAL SECRETARIA DE ADMINISTRACAO Manutenção dos serviços de administração geral DIÁRIAS NO PAIS

SALDO ANTERIOR DOTAÇÃO	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL DOTAÇÃO
14.880,00	80,00	12.280,00

**VALOR EM R\$**      oitenta reais \*\*\*\*\*  
**80,00** \*

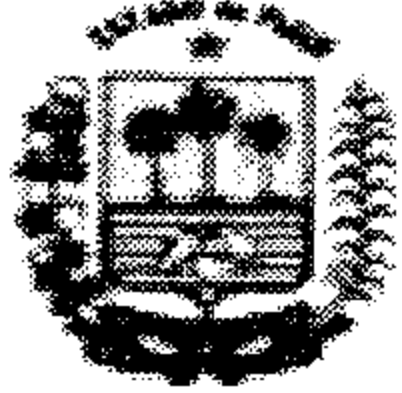
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
**VALOR CORRESPONDENTE A CONCESSÃO DE DIARIA PARA COBERTURA DE DESPESA DE VIAGEM A TERESINA-PI, TRANSPORTANDO PACIENTES DO MULTIRÃO DO OLHO EM ONIBUS DE PLACA LVV- 8763.**

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

FONTE DE RECURSOS: 001 TESOIRO      **VALOR TOTAL DOS ITENS**  
 CODIGO DE APLICAÇÃO: 100 GERAL      **80,00**  
 GERAL

Autorizo o empenho dessa despesa.  
 Data: 17/03/2015  
  
**JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS**  
 PREFEITO MUNICIPAL

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio  
 Data: 17/03/2015  
  
**MARIA DA CRUZ PEREIRA**  
 TESOUREIRA



**PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO**

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA

06716906/0001-93

Exercício: 2015

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 02049

DATA: 23/03/2015 VENCIMENTO: 23/03/2015 PAGTO: 23/03/2015

Credor.: JOSE MARIA LEITE DE OLIVEIRA FILHO CNPJ/CPF: 956.232.133-91 Cod: 1006

Endereço: PEDRO II

Cidade.: SAO MIGUEL DO TAPUIO CEP:

**Discriminação...:**

VALOR CORRESPONDENTE A CONCESSÃO DE DIARIA PARA COBERTURA DE DESPESA DE VIAGEM A TERESINA-PI, TRANSPORTANDO PACIENTES DO MULTIRÃO DO OLHO EM ONIBUS DE PLACA LVV- 8763.

Valor **80,00**

(oitenta reais) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **R\$ 80,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
317004/1		020200	04.122.0005.2040.0000	3.3.90.14.00	R\$ 80,00	R\$ 0,00	R\$ 80,00
TOTAL . . . . .					R\$ 80,00	R\$ 0,00	R\$ 80,00

Despesa Líquida: . . . . . **R\$ 80,00**

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	15.121	R\$ 80,00
TOTAL . . .			R\$ 80,00

Despesa paga em 23/03/2015 Com os recursos acima discriminados

MARIA DA CRUZ PEREIRA  
TESOUREIRA

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

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Ass: \_\_\_\_\_