

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

PROCESSO: 001417 / 2015

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

etc; 13725-1

Proprietário/Interessado: 00001487 ANTONIA CINTIA PEREIRA DO NASCIMENTO

CNPJ/CPF: 02776912145

Endereço: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Bairro: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI

Fone:

F-457

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne
REFERENTE AO PAGAMENTO DE DIARIAS CONFORME RD EM ANEXO. R\$ 160,00.

Observações:

DATA: 13/03/2015 HORA: 09:23:27

Nestes termos peço deferimento

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

BRUNO

1. SECRETARIA DE PROMOÇÃO ASSISTENCIA SOCIAL E TRABALHO

| | | | |
|--|-------------------------------|--|-------------------------|
| 1.1. Nome do Servidor: ANTONIA CINTIA PEREIRA DO NASCIMENTO | | | |
| 1.2. Cargo CONSELHEIRA TUTELAR | | | 1.3. Matrícula |
| 1.4. Portaria de autorização Nº.: | 1.5. Quantidade de Diárias:02 | 1.6. Valor da Diária:160,00 | 1.7. Valor Total:160,00 |
| 1.8. Roteiro de Viagem: SÃO MIGUEL DO TAPUIO A CAMPO MAIOR | | | |
| 1.9. Data da Saída: 16 de março | | 1.10. Data do Regresso: 17 de março | |
| 1.11. Objetivo da Viagem PARTICIPAÇÃO CAPACITAÇÃO DE CONSELHEIROS TUTELARES NOS DIAS 16 E 17, NA CIDADE DE CAMPO MAIOR PIAUÍ. | | | |
| 1.12. Assinatura do Solicitante Data: | | 1.13. Autorização do Ordenador Data: 13/03/15 | |
| Maria do Carmo Mota Matos Sec. M. de Promoção Ass. Social e Trabalho CPF: 842.085.153-49 | | JOSÉ LINCOLN SOBRAL MATOS PREFEITO MUNICIPAL CPF: 052.695.205-91 | |

2. PROTOCOLO

| | | |
|-------------------------|---------------------|---|
| 2.1. Processo Nº: 12417 | 2.2. Data: 13/03/15 | Maria José de Araújo Vieira Coordenadora de Arquivo e Protocolo Assinatura CPF: 050.282.343-14 |
|-------------------------|---------------------|---|

3. EMPENHO

| | | | |
|------------|-----------------------|-------------|------------|
| 3.1. NE Nº | 3.2. Valor R\$ 160,00 | 3.3. Data: | Assinatura |
| | | ___/___/___ | |

4. CONTROLADORIA

| | |
|--|---|
| 4.1 Despesa liquidada de acordo com o artigo 63, da Lei 4.320/64 | Valneir Marques de Pinho Controladora Interna CPF: 811.533.173-20 |
| 4.2. Data: 13/03/15 | |

5. TESOURARIA

| | |
|------------|--|
| 5.1. Data: | Maria da Cruz Pereira da Silva Assinatura do Ordenador CPF: 335.362.063-87 |
| 13/03/15 | |

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

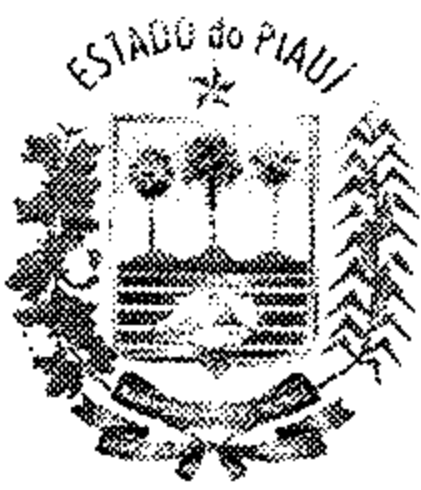
Creditado

| | | |
|----------------|------------|------------------------|
| Agência | 1141-X | |
| Conta corrente | 13725-1 | ANTONIA C P NASCIMENTO |
| Valor | 160,00 | |
| Data | Nesta data | |

| | | |
|--------------|---|---------------------|
| Assinada por | J8126936 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS | 13/03/2015 13:29:38 |
| | J8126879 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA | 13/03/2015 13:32:55 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8126879 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA.



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

NOTA DE EMPENHO

311012

Tipo Empenho: **OR - Ordinario** FICHA: 457 DATA: 11/03/2015 SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA PROCESSO: 1417 VENCIMENTO: 13/03/2015

NOME: ANTONIA CINTIA PEREIRA DO NASCIMENTO 027.769.121-45 CÓDIGO: 1886
 ENDEREÇO: LOCALIDADE BREJO DOS MARIANOS SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|--|
| 02 020502 08.244.0016.2150.0000 3.3.90.14.14 | PREFEITURA MUNICIPAL ASSISTENCIA - OUTROS PROGRAMAS Manutenção dos serviços de assistencia social DIÁRIAS NO PAIS |

| SALDO ANTERIOR DOTAÇÃO | VALOR DESTA EMPENHO | SALDO ATUAL DOTAÇÃO |
|------------------------|---------------------|---------------------|
| 7.520,00 | 160,00 | 6.200,00 |

VALOR EM R\$
 160,00 cento e sessenta reais *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
 VALOR CORRESPONDENTE A CONCESSÃO DE DIARIAS PARA COBERTURA DE DESPESA DE VIAGEM A CAMPO MAIOR-PI, PARA PARTICIPAR DE UMA CAPACITAÇÃO DE CONSELHEIROS TUTELARES.

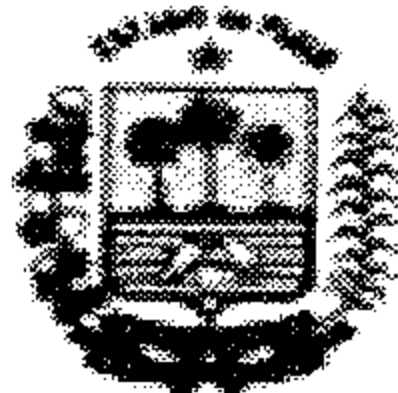
| ITEM | CÓDIGO | DESCR. | QTD | UNID | VLR UNIT R\$ | TOTAL |
|------|--------|--------|-----|------|--------------|-------|
| | | | | | | |

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

VALOR TOTAL DOS ITENS
160,00

Autorizo o empenho dessa despesa.
 Data: 11/03/2015
 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
 PREFEITO MUNICIPAL

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio
 Data: 11/03/2015
 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 02275

DATA: 13/03/2015 VENCIMENTO: 13/03/2015 PAGTO: 13/03/2015

Credor.: ANTONIA CINTIA PEREIRA DO NASCIMENTO CNPJ/CPF: 027.769.121-45 Cod.: 1886

Endereço: LOCALIDADE BREJO DOS MARIANOS

Cidade.: SAO MIGUEL DO TAPUIO CEP: 64330-000

Discriminação..:

VALOR CORRESPONDENTE A CONCESSÃO DE DIARIAS PARA COBERTURA DE DESPESA DE VIAGEM A CAMPO MAIOR -PI, PARA PARTICIPAR DE UMA CAPACITAÇÃO DE CONSELHEIROS TUTELARES.

Valor **160,00**

(cento e sessenta reais) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 160,00**

| EMP/SUB | N. | LOCAL | FUNCIONAL | NATUREZA | VALOR | DESCONTO | LÍQUIDO |
|-----------------|----|--------|-----------------------|--------------|------------|----------|------------|
| 311012/1 | | 020502 | 08.244.0016.2150.0000 | 3.3.90.14.00 | R\$ 160,00 | R\$ 0,00 | R\$ 160,00 |
| TOTAL | | | | | R\$ 160,00 | R\$ 0,00 | R\$ 160,00 |

Despesa Líquida: **R\$ 160,00**

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 | 13.725 | R\$ 160,00 |
| TOTAL. . . | | | R\$ 160,00 |

Despesa paga em 13/03/2015 Com os recursos acima discriminados

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA

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

___/___/___ Ass: _____