

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO**

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO  
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

**PROCESSO: 001711 / 2015**

**Ao Exmo Sr.  
Prefeito Municipal**

**Proprietário/Interessado: 00000002 PAULA CARDOSO LIMA ME**

**CNPJ/CPF: 16737335000127**

**Endereço: RUA CEL. MANOEL EVARISTO DE PAIVA 359**

**Bairro: CENTRO**

**Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO**

**Fone: 86-3249-1265**

*F-22*


**ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA**

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne  
**REFERENTE A SERVICO DE HOSPEDAGEM E REFEICOES. R\$ 1.086,00.**

**Observações:**

**DATA: 07/04/2015 HORA: 12:46:44**

**Nestes termos peço deferimento**

  
\_\_\_\_\_  
CNPJ: 053.292.543-14

*9*

### 1. GABINETE DO PREFEITO

1.1. Tipo de despesa:	
1.2. Justificativa: <b>HOTEL TROPICAL</b>  <b>C/C: 6.580-3</b>	
1.3. Detalhamento:  <b>REFERENTE A SERVIÇOS DE HOSPEDAGENS E REFEIÇÕES</b>	
1.4 Data: <b>07/04/2015.</b>  <b>Gilmar Marques Beserra</b> Assinatura Substituto <b>CPF: 352.400.753-87</b>	1.5 Data: <b>07/04/2015.</b>  <b>Jose Lincoln Soares</b> Prefeito Municipal Assinatura do Ordenador <b>CPF: 000.000.000-00</b>

### 2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº: <b>1711 / 2015.</b>	2.2. Data: <b>07/04/2015.</b>	Assinatura
---------------------------------------	-------------------------------	------------

### 3. EMPENHO

3.1. NE Nº	3.2. Valor R\$ <b>1.086,00</b>	3.3. Data: <b>___/___/2015.</b>	Assinatura
------------	-----------------------------------	---------------------------------	------------

### 4. CONTROLADORIA

4.1 Despesa liquidada de acordo com o artigo 63, da Lei 4.320/64	Assinatura
4.2. Data: <b>10/04/2015.</b>	<b>Valneir Marques de Pinho</b> Controladora Interna <b>CPF: 811.533.173-20</b>

### 5. TESOURARIA

5.1. Data: <b>15/04/2015.</b>	<b>Maria da Cruz Pereira da Silva</b> Tesoureira <b>CPF: 355.000.000-00</b>
-------------------------------	---

# HOTEL TROPICAL

NOTA FISCAL  
(MODÉLO 1)

SÉRIE "1"  
Nº 084

**PAULA CARDOSO LIMA ME**  
Rua Cel. Manoel Evaristo, 359 • Centro  
São Miguel do Tapuio - Piauí

SAÍDA  ENTRADA

1ª Via Branco - Dest./ Remetente  
2ª Via Rosa - Fixa  
3ª Via Azul - Fisco  
4ª Via Amarelo - Fisco

Data Limite para Emissão

**05 / 02 / 2018**

NATUREZA DA OPERAÇÃO: *venda* CFOP: INSC. EST. DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ: **16.737.335/0001-27**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **19.508.195-1**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL: *Prefeitura Municipal de São Miguel do Tapuio*  
ENDEREÇO: *Rua Cel. Manoel Evaristo*  
MUNICÍPIO: *São Miguel do Tapuio PI* UF:

CNPJ/CPF: *06.716.906/0001-93*  
CEP: *64330-000*  
INSCRIÇÃO ESTADUAL:

DATA DA EMISSÃO: *07/04/2015*  
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: *07/04/2015*  
HORA DA SAÍDA:

**DADOS DO PRODUTO**

CÓD. PROD.	DISCRIMINAÇÃO DOS PRODUTOS	CL. FISC.	CST	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIQ.	
								ICMS	IPI
	<i>Carpi</i>	-	-	-	<i>23</i>	<i>4,00</i>	<i>92,00</i>		
	<i>Reparação</i>	-	-	-	<i>72</i>	<i>12,00</i>	<i>864,00</i>		
	<i>reparação mineral</i>	-	-	-	<i>34</i>	<i>2,00</i>	<i>68,00</i>		
	<i>Reparação p.</i>	-	-	-	<i>09</i>	<i>2,00</i>	<i>18,00</i>		
	<i>Reparação 1.ª</i>	-	-	-	<i>05</i>	<i>4,00</i>	<i>20,00</i>		
	<i>Reparação 2.ª</i>	-	-	-	<i>04</i>	<i>6,00</i>	<i>24,00</i>		

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				<i>1.086,00</i>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
				<i>1.086,00</i>

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE <input type="checkbox"/> 2 - DESTINATÁRIO <input type="checkbox"/>	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
----------------------------	--------------------

TERGRAPH - Teresina Gráfica Com. e Serv. Ltda. - Rua Riachuelo, 1457/S - Fone: 3211-6688 - Teresina - PI - CNPJ 23.526.825/0001-40 - Insc. Est. 19.410.326-9 - C.M.C. 042.918-0 - Insc. ABIGRAF 012  
02 Blocos 25x4 Série 1 de 076 à 125 - PAIDF 266758 - AIDF 1140555000066 em 05/02/2015 - impresso em 05/02/2015 - Prazo de validade para utilização três anos contados data de impressão - CTET-PI

Recebi(emos) de <b>PAULA CARDOSO LIMA ME (HOTEL TROPICAL)</b> , os produtos da Nota Fiscal Série "1", número indicado ao lado		<b>NOTA FISCAL</b> <b>Nº 084</b>
Data Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	

---

**Transferência entre contas diversas**

---

**Debitado**

---

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

**Creditado**

---

Agência	1141-X	
Conta corrente	6580-3	PAULA CARDOSO LIMA
Valor	1.086,00	
Data	Nesta data	

---

Assinada por	J8126879 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA	15/04/2015 12:42:54
	J8126936 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS	15/04/2015 12:50:13

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**

**403033**

Tipo Empenho: <b>OR - Ordinário</b>	FICHA: 42	DATA: 03/04/2015	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO: 1711	VENCIMENTO: 15/04/2015

NOME: PAULA CARDOSO LIMA - ME 16.737.335/0001-27 CÓDIGO: 1489  
 ENDEREÇO: RUA: CEL. MANOEL EVARISTO SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 020200 04.122.0005.2040.0000 3.3.90.39.80	PREFEITURA MUNICIPAL SECRETARIA DE ADMINISTRACAO Manutenção dos serviços de administração geral HOSPEDAGENS

SALDO ANTERIOR DOTAÇÃO	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL DOTAÇÃO
685.266,00	1.086,00	280.180,77

**VALOR EM R\$** 1.086,00 um mil e oitenta e seis reais \*\*\*\*\*  
 \*\*\*

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR CORRESPONDENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE HOSPEDAGENS PARA TECNICOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI.

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

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

**VALOR TOTAL DOS ITENS**  
**1.086,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.

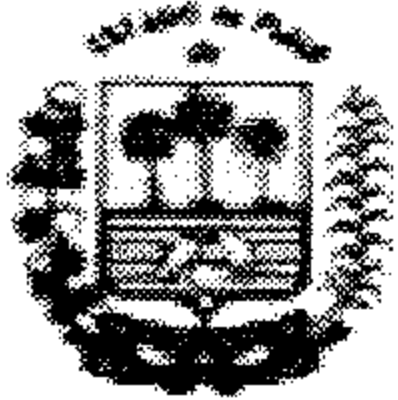
Data: 03/04/2015

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS  
PREFEITO MUNICIPAL

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 03/04/2015

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 03406

DATA: 15/04/2015 VENCTO: 15/04/2015 PAGTO: 15/04/2015  
 Credor.: PAULA CARDOSO LIMA - ME CNPJ/CPF: 16.737.335/0001-27 Cod: 1489  
 Endereço: RUA: CEL. MANOEL EVARISTO  
 Cidade.: SAO MIGUEL DO TAPUIO CEP:

**Discriminação...:**

VALOR CORRESPONDENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE HOSPEDAGENS PARA TÉCNICOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI.

Valor **1.086,00**

(um mil e oitenta e seis reais) \* \* \* \* \*  
 \* \* \* \* \*  
 \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **R\$ 1.086,00**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
403033/1	020200	04.122.0005.2040.0000	3.3.90.39.00	R\$ 1.086,00	R\$ 0,00	R\$ 1.086,00
TOTAL . . . . .				R\$ 1.086,00	R\$ 0,00	R\$ 1.086,00

Despesa Líquida: . . . . . **R\$ 1.086,00**

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	6.580	R\$ 1.086,00
TOTAL. . .			R\$ 1.086,00

Despesa paga em 15/04/2015 Com os recursos acima discriminados

  
 MARIA DA CRUZ PEREIRA  
 TESOUREIRA

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

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