

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

PROCESSO: 002068 / 2015

**Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal**

Proprietário/Interessado: 00001061 CLAUDINO S/A LOJA DE DEPARTAMENTOS - SMT

**CNPJ/CPF: 06862627028229
Endereço: AVENIDA DINHA ARAGÃO 339
Bairro: CENTRO
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI
Fone: (86)3249-1251**

caico

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne
**VALOR REFERENTE A COMPRA DE LIQUID. ARNO OPTIMIX OPTP 2 VEL 220V C.
INQUEBR-BRANCO PARA O CRAS. R\$ 74,90.**

Observações:

459

[Handwritten signature]

DATA: 13/04/2015 HORA: 12:15:58

Nestes termos peço deferimento

[Handwritten signature]
Município de São Miguel do Tapuio
Departamento de Administração e Protocolo
Fone: (86) 3249-1251

1. SECRETARIA MUNICIPAL DE PROMOÇÃO SOCIAL

1.1. Tipo de despesa:

1.2. Justificativa:

CLAUDINO S/A LOJAS DE DEPARTAMENTOS - SMT

1.3. Detalhamento

VALOR REFERENTE A COMPRA DE LIQUID. ARNO OPTIMIX OPTP 2 VEL 220V C. INQUEBR-BRANCO PARA O CRAS.

1.4 Data: <u>13, 04</u> / 2015. Assinatura Maria do Carmo Mota Matos Sec. Mun. de Promoção Ass. Social e Trabalho CPF: 842.000.153-49	1.5 Data: <u>13, 04</u> / 2015. Assinatura JOSÉ LINCOLN SOBRAL MATOS PREFEITO MUNICIPAL CPF: 052.695.205-91 Autorização do Ordenador
--	---

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº: <u>2068</u> / 2015.	2.2. Data: <u>13, 04</u> / 2015.	Assinatura Maria José de Fátima Vieira Coordenadora de Protocolo CPF: 050.292.343-14
---------------------------------------	----------------------------------	---

3. EMPENHO

3.1. NE Nº	3.2. Valor R\$ 74,90	3.3. Data: ___/___/2015.	Assinatura
------------	--------------------------------	-----------------------------	------------

4. CONTROLADORIA

4.1 Despesa liquidada de acordo com o artigo 63, da Lei 4.320/64	Assinatura Valneir Marques de Pinho Controladora Interna CPF: 811.533.173-20
4.2. Data: <u>13, 04</u> / 2015.	Controladoria Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data: <u>13, 04</u> / 2015.	Assinatura Maria da Cruz Pereira da Silva CPF: 333.333.333-33
-------------------------------------	---

NF-e
Nº 17
SÉRIE 2

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



CLAUDINO S/A LOJAS DE DEPARTAMENTOS - SMT
 AVE DINHA ARAGAO, 339
 CENTRO-Sao Miguel do Tapuio-PI
 Fone: (86)3249-1251 Cep: 64.330-000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1-SAÍDA
 Nº 17
 SÉRIE 2
 FL 1/2

CHAVE DE ACESSO
2215 0406 8626 2702 8229 5500 2000 0000 1710 0000 0179



Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 194697550
 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 06.862.627/0282-29
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 422150004474625 13/04/2015 10:33:59
 CNPJ: 06.862.627/0282-29

DESTINATÁRIO/REMETENTE: NOME/RAZÃO SOCIAL: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO
 ENDEREÇO: PRAÇA CORONEL MANOEL EVARISTO, 92
 MUNICÍPIO: SAO MIGUEL DO TAPUIO
 FONE/FAX: 00(00)0249-1333
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 UF: PI
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 64.330-000
 CNPJ/CPF/ID Estrangeiro: 06.716.906/0001-93
 CEP: 64.330-000
 DATA DA EMISSÃO: 13/04/2015
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 13/04/2015
 HORA DA SAÍDA: 10:22:38-03:00

FATURA: BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 74,90
 VALOR DO ICMS: 12,73
 VALOR DO FRETE: 0,00
 VALOR DO SEGURO: 0,00
 DESCONTO: 0,00
 BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO IPI: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 74,90
 VALOR TOTAL DA NOTA: 74,90

TRANS/VOLUMES TRANSPORTADO: QUANTIDADE: 1
 ESPÉCIE: CX
 MARCA: CLT
 NOME/RAZÃO SOCIAL: CLAUDINO S/A LOJAS DE DEPARTAMENTOS
 ENDEREÇO: AVENIDA DINHA ARAGAO, 2
 MUNICÍPIO: Sao Miguel do Tapuio
 NÚMERAÇÃO: 1
 PESO BRUTO: 1,620
 PESO LÍQUIDO: 1,620

Cód. PROD.: 010001141190
 LIQUID. ARNO OPTIMIX OPTP 220V C. INQUEBR-BRANCO
 NCM/SE: 85094010
 CST: 500
 CROP UNID: 5102 UNI
 QUANT: 1,0000
 VALOR UNITÁRIO: 74,9000
 VALOR TOTAL: 74,90
 BC CALC ICMS: 74,90
 VALOR ICMS: 12,73
 VALOR IPI: 0,00
 ICMSTAS: 17,00
 IPI: 0,00

CALC. ISSQN: INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN



**CLAUDINO S/A LOJAS DE
DEPARTAMENTOS - SMT**

AVE DINHA ARAGAO, 339
CENTRO-Sao Miguel do Tapuio-PI
Fone: (86) 3249-1251 Cep: 64.330-000

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
Nº 17
SÉRIE 2
FL 2/2

CHAVE DE ACESSO
2215 0406 8626 2702 8229 5500 2000 0000 1710 0000 0179



Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

422150004474625 13/04/2015 10:33:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
194697550

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
06.862.627/0282-29

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LAYOUT 3.10 ARMAZEM PARAIIBA, SUCESSO EM QUALQUER LUGAR . VENDEDOR: RALISON LOJA..... SMT FAF..... VE CLIENTE.: 64148 CONTRATO: 5899 :. . ENTRADA
DE E I PRESTACAO(OES) NO TOTAL DE 74.90 ** ARMAZEM PARAIIBA, SUCESSO EM QUALQUER LUGAR. . . . Val. Aprox. Trib. R\$ 27,38 (36,56%) Fonte: IBPT .

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS



CLAUDINO S/A Lojas de Departamentos
ARMAZEM PARAIBA
 Avenida Dirceu Aragão, 339 Centro
 CEP: 64.330-000 Fone: (86)3249-1251
 São Miguel do Tapuio - PI
 CNPJ: 06.862.627/0282-29
 IE: 19.469.755-0
 IM: 2011

Successo em qualquer lugar

13/04/2015 10:30:02 GNF:015348 COD:034961

NÃO É DOCUMENTO FISCAL

COMPROVANTE NÃO-FISCAL

001 Recebimento CON:0033 74,90

TOTAL R\$ 74,90

Dinheiro 100,00

TROCO R\$ 25,10

LÔJA-SMT N. 10531 REP- 10 LOCAL-SMT

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO

CODIGO CONT/MIN PREST DIV TIPO 90

64148 0018011 1/ 51 AVI 5

VENC: 13/04/15 RAILSON

VALOR AVISTA =

006 89E46 29BD7 6A1003 55 6BB01D 0A736 01

DARUMA AUTOMAÇÃO FS600

ECF-IF VERSÃO:01.05.00 ECF:002 LJ:01

OPR:SMT MARIA RAQUEL 2

JJJJJJJJAEJCEHECG 13/04/2015 10:30:05

FAB:DR0209BR000000182952



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA
06716906/0001-93

NOTA DE EMPENHO

401055

Tipo Empenho: OR - Ordinário LICITAÇÃO: DISPENSA	FICHA: 459 PROCESSO: 0841	DATA: 01/04/2015 VENCIMENTO: 13/04/2015	SOLICITAÇÃO Nº:
---	--	--	-----------------

NOME: **CLAUDINO S/A LOJAS DE DEPARTAMENTOS** 06.862.627/0282-29 CÓDIGO: 224
 ENDEREÇO: **AV. DINHA ARAGÃO** SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: **PI**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020502	ASSISTENCIA - OUTROS PROGRAMAS
08.244.0016.2150.0000	Manutenção dos serviços de assistencia social
3.3.90.30.15	MATERIAL PARA FESTIVIDADES E HOMENAGENS

SALDO ANTERIOR DOTAÇÃO	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL DOTAÇÃO
21.806,00	49,50	14.595,73

VALOR EM R\$
49,50 quarenta e nove reais e cinquenta centavos *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR CORRESPONDENTE A AQUISIÇÃO DE LIQUIDIFICADRO ARNO PARA O CRAS.

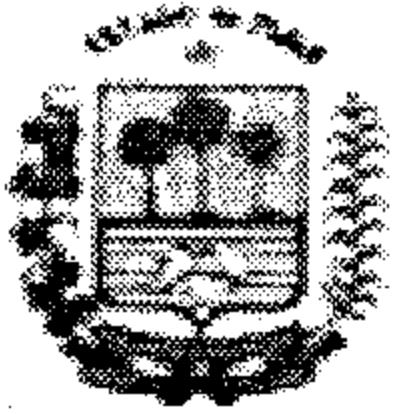
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL

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

VALOR TOTAL DOS ITENS
49,50

Autorizo o empenho dessa despesa.
 Data: 01/04/2015
 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
 PREFEITO MUNICIPAL

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio
 Data: 01/04/2015
 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 03262

DATA: 13/04/2015 VENCIMENTO: 13/04/2015 PAGTO: 13/04/2015
 Credor...: **CLAUDINO S/A LOJAS DE DEPARTAMENTOS** CNPJ/CPF: 06.862.627/0282-29 Cod: 224
 Endereço: AV. DINHA ARAGÃO
 Cidade...: SAO MIGUEL DO TAPUIO CEP:

Discriminação...:

VALOR CORRESPONDENTE A AQUISIÇÃO DE LIQUIDIFICADRO ARNO PARA O CRAS.

Valor **49,50**

(quarenta e nove reais e cinquenta centavos) * * * * *
 * * * * *
 * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 49,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
401055/1		020502	08.244.0016.2150.0000	3.3.90.30.00	R\$ 49,50	R\$ 0,00	R\$ 49,50
TOTAL					R\$ 49,50	R\$ 0,00	R\$ 49,50

Despesa Líquida: **R\$ 49,50**

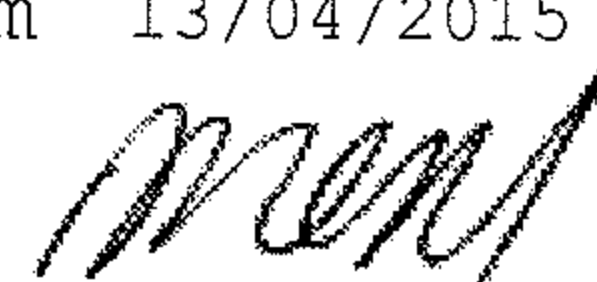
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE ___/___/___


 José Lincoln Sobral Matos
 PREFEITO MUNICIPAL

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	111	TRANSF	R\$ 49,50
TOTAL. . .			R\$ 49,50

Despesa paga em 13/04/2015 Com os recursos acima discriminados


 MARIA DA CRUZ PEREIRA
 TESOUREIRA

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

___/___/___ Ass: _____