

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

PROCESSO: 000539 / 2015

**Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal**

Proprietário/Interessado: 00001436 INSTITUTO FENACON

CNPJ/CPF: 11825802000157

Endereço: SETOR HOTLEIRO SUL, CONJUNTO A, BLOCO C

Bairro: COMPLEXO BRASIL

Cidade: BRASILIA

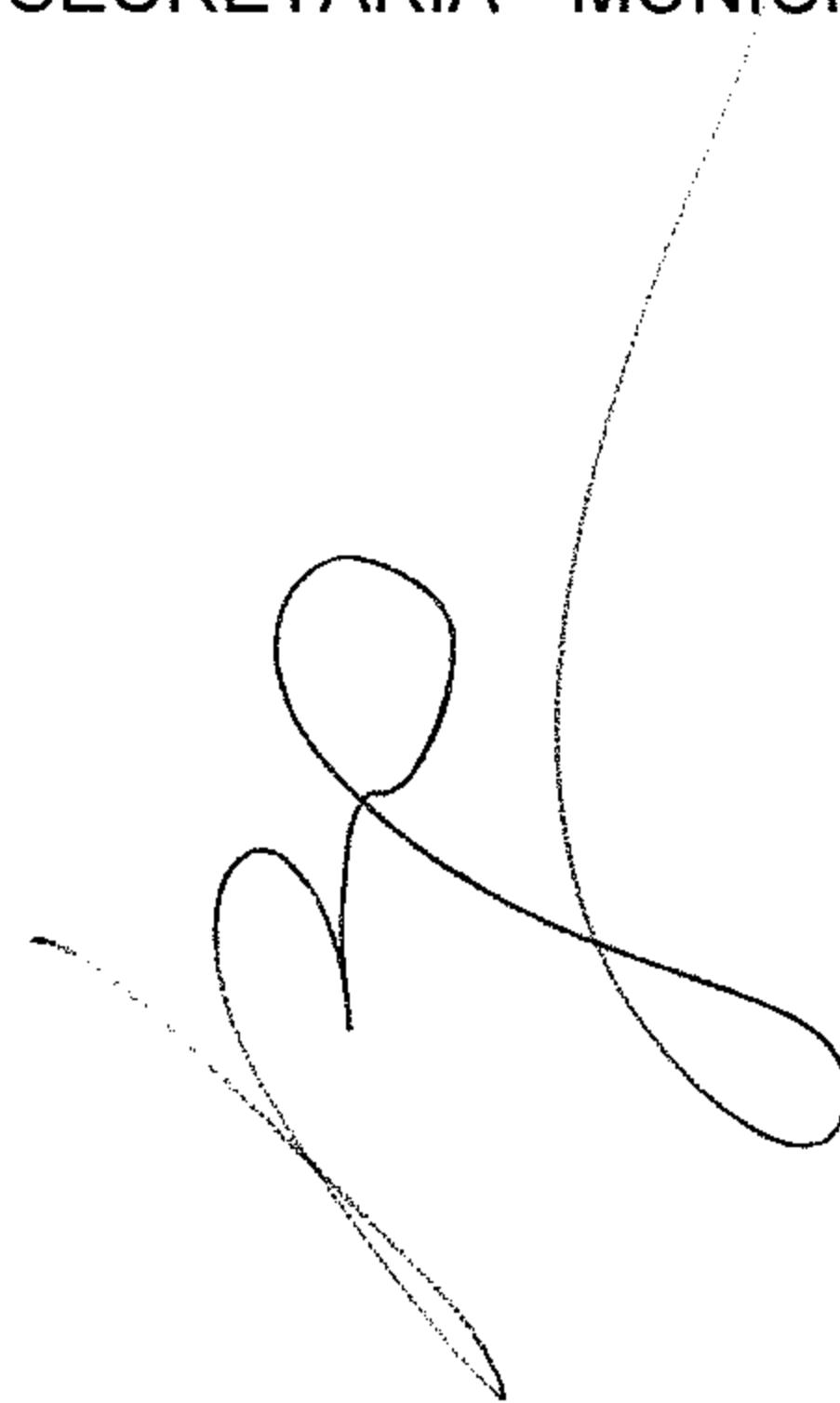
Fone:

*Processos
462*

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA


O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne
**REFERENTE A EMISSAO DE CERTIFICADO DIGITAL DA SECRETARIA MUNICIPAL DE
PROMOCAO SOCIAL. R\$ 423,00.**

Observações:



DATA: 26/01/2015 HORA: 10:55:57

Nestes termos peço deferimento .


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

1. SECRETARIA MUNICIPAL DE PROMOÇÃO SOCIAL

1.1. Tipo de despesa:	
1.2. Justificativa: Prestação de Serviço SANTANDER - INSTITUTO FENACON	
1.3. Detalhamento REFERENTE A EMISSAO DE CERTIFICADO DIGITAL DA SECRETARIA MUNICIPAL DE PROMOÇÃO SOCIAL.	
1.4 Data: <u>26</u> / <u>01</u> /2015 Assinatura Solicitante Maria do Carmo Mota Matos Sec. Mún. de Promoção Ass. Social e Trabalho CPF: 842.080.153-49	1.5 Data: <u>26</u> / <u>01</u> /2015 Assinatura Ordenador JOSE LINCOLN Sobral Matos Prefeito Municipal CPF: 050.695.255-51

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº: <u>0539</u> /2015	2.2. Data: <u>26</u> / <u>01</u> /2015	Assinatura Maria José de Araújo Vieira Coordenadora de Arquivo e Protocolo CPF: 050.292.343-14
-------------------------------------	---	--

3. EMPENHO

3.1. NE Nº	3.2. Valor R\$ 423,00	3.3. Data: ___/___/2015.	Assinatura
------------	---------------------------------	-----------------------------	------------

4. CONTROLADORIA

4.1 Despesa liquidada de acordo com o artigo 63, da Lei 4.320/64	Assinatura Juciléia Lourenço Soares Controladora Interna CPF: 050.971.537-90 Controladoria Geral
4.2. Data: <u>26</u> / <u>01</u> /2015	


5. TESOURARIA

5.1. Data: <u>26</u> / <u>01</u> /2015	Assinatura Maria da Graça da Silva CPF: 555.552.683-87
---	---


Instruções:


- 1 - Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou a laser em qualidade normal ou alta. Não use modo econômico.
- 2 - Utilize folha A4 (210x297mm) ou carta (216x279mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do formulário
- 3 - Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

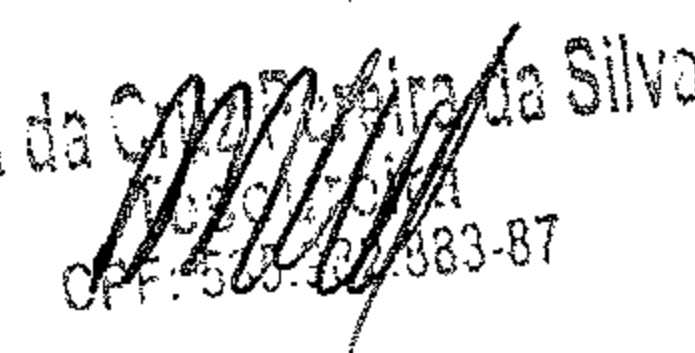
Recibo do Pagador

		033-7	03399.35256 08200.000118 74880.001024 1 63250000042300	
Beneficiário: INSTITUTO FENACON CNPJ/CPF: 11.825.802/0001-57 Setor Hoteleiro Sul, Conjunto A, Bloco C Complexo Brasil 21, 21, 11º andar, salas 1102 a1108 Cep:70316-108-Brasília			Agência/Código Beneficiário 3441/3525082	Vencimento 31/01/2015
Pagador CNPJ/CPF:21672875000100 SECRETARIA MUNICIPAL DE PROMOCAO			Número do Documento 7690616	Nosso Número 01174880-0
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento 423,00
Demonstrativo: Referente a compra pela internet.			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Ficha de Compensação

		033-7	03399.35256 08200.000118 74880.001024 1 63250000042300	
Local de Pagamento Até o vencimento pagável em bancos do sistema de compensação.				Vencimento 31/01/2015
Beneficiário INSTITUTO FENACON CNPJ/CPF: 11.825.802/0001-57 Setor Hoteleiro Sul, Conjunto A, Bloco C Complexo Brasil 21, 21, 11º andar, salas 1102 a1108 Cep:70316-108-Brasília				Agência/Código Beneficiário 3441/3525082
Data Documento 26/01/2015	Número do Documento 7690616	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/1/2015
Nosso Número 01174880-0		(-) Descontos / Abatimentos		
Uso do Banco	Carteira CSR	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor 423,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) Sr. CAIXA: - Após o vencimento, NÃO receber o pagamento. - NÃO receber pagamentos em cheque. CLIENTE: O pedido será liberado logo após a confirmação do pagamento feita automaticamente pelo banco. Em caso de dúvidas entre em contato conosco através do site: http://www.fenaconcd.com.br				(=) Valor documento
Pagador: CNPJ/CPF:21672875000100 SECRETARIA MUNICIPAL DE PROMOCAO				(+) Mora / Multa
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor


 José Lindo
 Presidente Municipal
 CPF: 031.685.255-91

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

 Maria da Graça
 CPF: 530.027.383-87



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

26/01/2015 - BANCO DO BRASIL - 16:27:23
114101141 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PSM TAPUIO 06716906000193
AGENCIA: 1141-X CONTA: 4.238-2

=====

BANCO SANTANDER BANESPA S.A.

03399352560820000011874880001024163250000042300

NR. DOCUMENTO 12.609

DATA DO PAGAMENTO 26/01/2015

VALOR DO DOCUMENTO 423,00

VALOR COBRADO 423,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.113.6C8.1E1.287.729

Assinada por	J8126936 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS	26/01/2015 16:24:03
	J8126879 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA	26/01/2015 16:27:30

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

121009

Tipo Empenho: OR - Ordinário	FICHA: 462	DATA: 21/01/2015	SOLICITAÇÃO Nº:
-------------------------------------	------------	------------------	-----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO: 0539	VENCIMENTO: 26/01/2015
----------------------------	----------------	------------------------

NOME: INSTITUTO FENACON	11.825.802/0001-57	CÓDIGO: 1807
ENDEREÇO: CONJ. A, BLOCO C COMPLEXO BRASIL 21,21,11º ANDAR	BRASILIA	UF: DF

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 020502 08.244.0016.2150.0000 3.3.90.39.99	PREFEITURA MUNICIPAL ASSISTENCIA - OUTROS PROGRAMAS Manutenção dos serviços de assistencia social OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

SALDO ANTERIOR DOTAÇÃO	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL DOTAÇÃO
41.100,00	423,00	40.677,00

VALOR EM R\$	quatrocentos e vinte e três reais *****
423,00	****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR CORRESPONDENTE A AQUISIÇÃO DE CERTIFICADO DIGITAL PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE PROMOÇÃO SOCIAL.

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

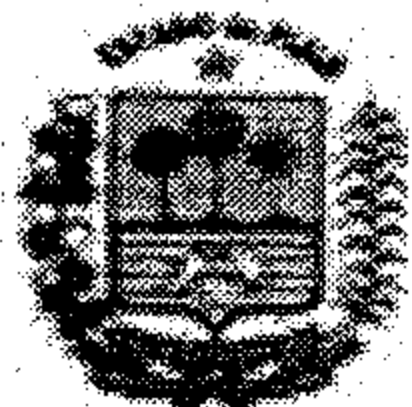
FONTE DE RECURSOS: 001 TESOIRO CODIGO DE APLICAÇÃO: 100 GERAL GERAL	VALOR TOTAL DOS ITENS 423,00
---	---

Autorizo o empenho dessa despesa.
 Data: 21/01/2015

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
 PREFEITO MUNICIPAL

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio
 Data: 21/01/2015

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 00308

DATA: 26/01/2015 VENC TO: 26/01/2015 PAG TO: 26/01/2015
 Credor...: INSTITUTO FENACON CNPJ/CPF: 11.825.802/0001-57 Cod: 1807
 Endereço: CONJ. A, BLOCO C COMPLEXO BRASIL 21,21,1
 Cidade...: BRASILIA CEP: 70316-108

Discriminação...:

VALOR CORRESPONDENTE A AQUISIÇÃO DE CERTIFICADO DIGITAL PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE PROMOÇÃO SOCIAL.

Valor **423,00**

(quatrocentos e vinte e três reais) * * * * *
 * * * * *
 * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 423,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
121009/1		020502	08.244.0016.2150.0000	3.3.90.39.00	R\$ 423,00	R\$ 0,00	R\$ 423,00
TOTAL					R\$ 423,00	R\$ 0,00	R\$ 423,00

Despesa Líquida: **R\$ 423,00**

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	12.609	R\$ 423,00
TOTAL.			R\$ 423,00

Despesa paga em 26/01/2015 Com os recursos acima discriminados

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA

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

___/___/___ Ass: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

PROCESSO: 000539 / 2015

**Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal**

Proprietário/Interessado: 00001436 INSTITUTO FENACON

CNPJ/CPF: 11825802000157

Endereço: SETOR HOTLEIRO SUL, CONJUNTO A, BLOCO C

Bairro: COMPLEXO BRASIL

Cidade: BRASILIA

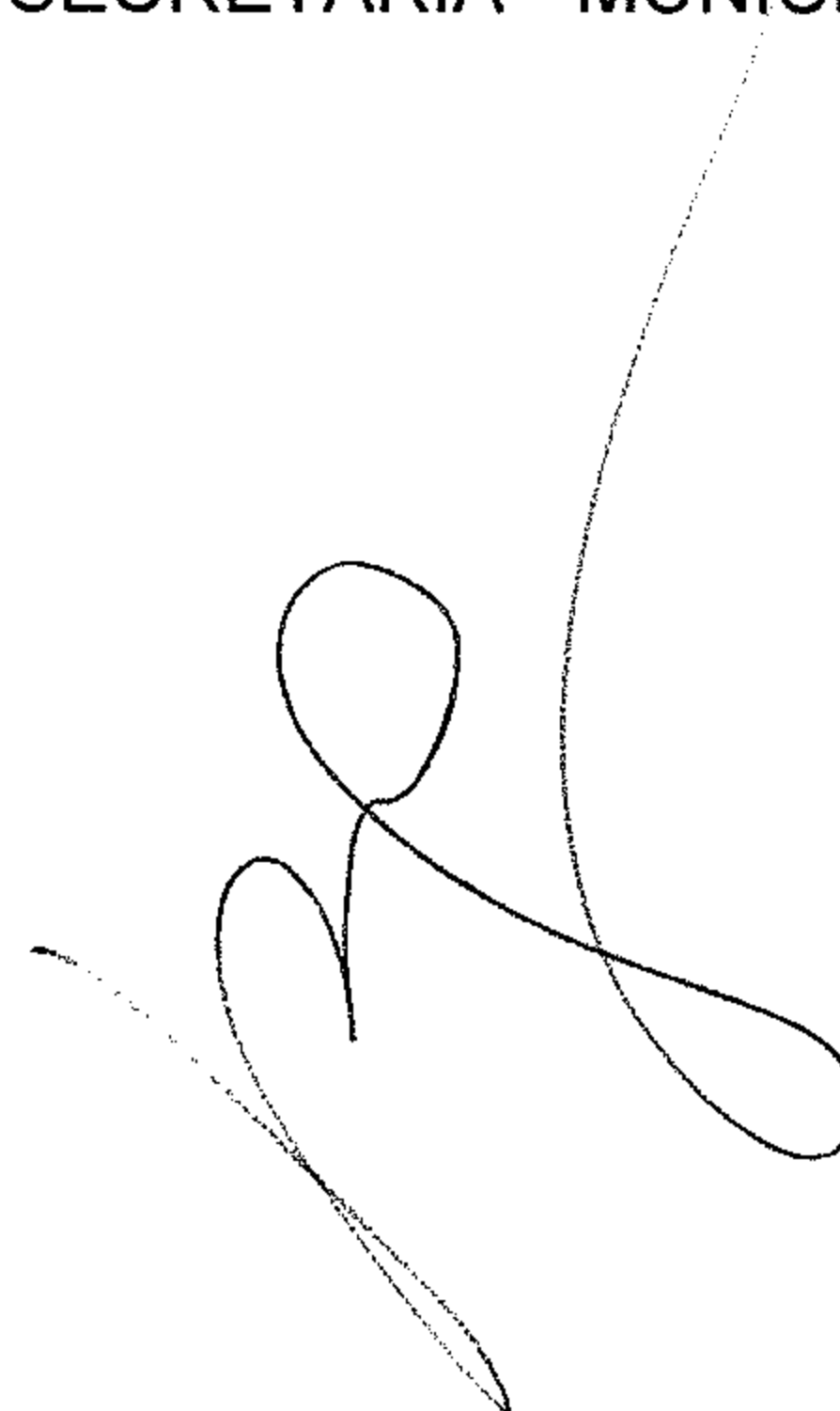
Fone:

*Processos
462*

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA


O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne
**REFERENTE A EMISSAO DE CERTIFICADO DIGITAL DA SECRETARIA MUNICIPAL DE
PROMOCAO SOCIAL. R\$ 423,00.**

Observações:



DATA: 26/01/2015 HORA: 10:55:57

Nestes termos peço deferimento .


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

1. SECRETARIA MUNICIPAL DE PROMOÇÃO SOCIAL

1.1. Tipo de despesa:	
1.2. Justificativa: Prestação de Serviço SANTANDER - INSTITUTO FENACON	
1.3. Detalhamento REFERENTE A EMISSAO DE CERTIFICADO DIGITAL DA SECRETARIA MUNICIPAL DE PROMOÇÃO SOCIAL.	
1.4 Data: <u>26</u> / <u>01</u> /2015 Assinatura Solicitante Maria do Carmo Mota Matos Sec. Mún. de Promoção Ass. Social e Trabalho CPF: 842.080.153-49	1.5 Data: <u>26</u> / <u>01</u> /2015. Assinatura Autorizador JOSE LINCOLN Sobral Matos Prefeito Municipal CPF: 050.695.255-51

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº: <u>0539</u> /2015	2.2. Data: <u>26</u> / <u>01</u> /2015	Assinatura Maria José de Araújo Vieira Coordenadora de Arquivo e Protocolo CPF: 050.292.343-14
-------------------------------------	---	--

3. EMPENHO

3.1. NE Nº	3.2. Valor R\$ 423,00	3.3. Data: ___/___/2015.	Assinatura
------------	---------------------------------	-----------------------------	------------

4. CONTROLADORIA

4.1 Despesa liquidada de acordo com o artigo 63, da Lei 4.320/64	Assinatura Juciléia Lourenço Soares Controladora Interna CPF: 050.971.537-90 Controladoria Geral
4.2. Data: <u>26</u> / <u>01</u> /2015	


5. TESOURARIA

5.1. Data: <u>26</u> / <u>01</u> /2015	Assinatura Maria da Graça da Silva CPF: 555.552.683-87
---	---


Instruções:


- 1 - Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou a laser em qualidade normal ou alta. Não use modo econômico.
- 2 - Utilize folha A4 (210x297mm) ou carta (216x279mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do formulário
- 3 - Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Recibo do Pagador

		033-7	03399.35256 08200.000118 74880.001024 1 63250000042300	
Beneficiário: INSTITUTO FENACON CNPJ/CPF: 11.825.802/0001-57 Setor Hoteleiro Sul, Conjunto A, Bloco C Complexo Brasil 21, 21, 11º andar, salas 1102 a1108 Cep:70316-108-Brasília			Agência/Código Beneficiário 3441/3525082	Vencimento 31/01/2015
Pagador CNPJ/CPF:21672875000100 SECRETARIA MUNICIPAL DE PROMOCAO			Número do Documento 7690616	Nosso Número 01174880-0
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento 423,00
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Referente a compra pela internet.				

Ficha de Compensação

		033-7	03399.35256 08200.000118 74880.001024 1 63250000042300	
Local de Pagamento Até o vencimento pagável em bancos do sistema de compensação.				Vencimento 31/01/2015
Beneficiário INSTITUTO FENACON CNPJ/CPF: 11.825.802/0001-57 Setor Hoteleiro Sul, Conjunto A, Bloco C Complexo Brasil 21, 21, 11º andar, salas 1102 a1108 Cep:70316-108-Brasília				Agência/Código Beneficiário 3441/3525082
Data Documento 26/01/2015	Número do Documento 7690616	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/1/2015
Nosso Número 01174880-0				
Uso do Banco	Carteira CSR	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor
				(=) Valor documento 423,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) Sr. CAIXA: - Após o vencimento, NÃO receber o pagamento. - NÃO receber pagamentos em cheque. CLIENTE: O pedido será liberado logo após a confirmação do pagamento feita automaticamente pelo banco. Em caso de dúvidas entre em contato conosco através do site: http://www.fenaconcd.com.br				(-) Descontos / Abatimentos
				(-) Outras Deduções
				(+) Mora / Multa
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor
Pagador: CNPJ/CPF:21672875000100 SECRETARIA MUNICIPAL DE PROMOCAO				


 José Lindo
 Presidente Municipal
 CPF: 031.685.255-91

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação
 Maria da Graça Pereira da Silva
 CPF: 530.027.383-87



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

26/01/2015 - BANCO DO BRASIL - 16:27:23
114101141 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PSM TAPUIO 06716906000193
AGENCIA: 1141-X CONTA: 4.238-2

=====

BANCO SANTANDER BANESPA S.A.

03399352560820000011874880001024163250000042300

NR. DOCUMENTO 12.609

DATA DO PAGAMENTO 26/01/2015

VALOR DO DOCUMENTO 423,00

VALOR COBRADO 423,00

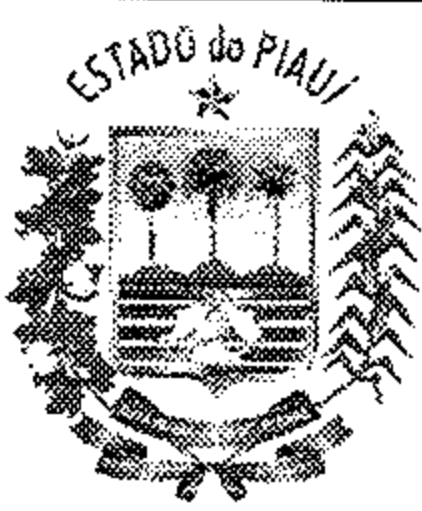
=====

NR.AUTENTICACAO 1.113.6C8.1E1.287.729

Assinada por	J8126936 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS	26/01/2015 16:24:03
	J8126879 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA	26/01/2015 16:27:30

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

121009

Tipo Empenho: **OR - Ordinário** FICHA: 462 DATA: 21/01/2015 SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: **DISPENSA** PROCESSO: 0539 VENCIMENTO: 26/01/2015

NOME: **INSTITUTO FENACON** 11.825.802/0001-57 CÓDIGO: 1807
 ENDEREÇO: **CONJ. A, BLOCO C COMPLEXO BRASIL 21,21,11º ANDAR** BRASÍLIA UF: DF

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 020502 08.244.0016.2150.0000 3.3.90.39.99	PREFEITURA MUNICIPAL ASSISTENCIA - OUTROS PROGRAMAS Manutenção dos serviços de assistência social OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

SALDO ANTERIOR DOTAÇÃO	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL DOTAÇÃO
41.100,00	423,00	40.677,00

VALOR EM R\$
423,00 quatrocentos e vinte e três reais *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

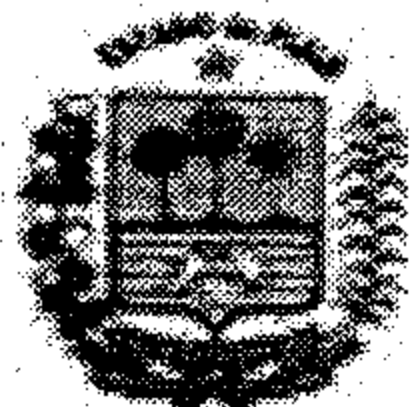
VALOR CORRESPONDENTE A AQUISIÇÃO DE CERTIFICADO DIGITAL PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE PROMOÇÃO SOCIAL.

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

FONTE DE RECURSOS: 001 TESOIRO **VALOR TOTAL DOS ITENS**
 CODIGO DE APLICAÇÃO: 100 GERAL **423,00**
 GERAL

Autorizo o empenho dessa despesa.
 Data: 21/01/2015
 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
 PREFEITO MUNICIPAL

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio
 Data: 21/01/2015
 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 00308

DATA: 26/01/2015 VENC TO: 26/01/2015 PAG TO: 26/01/2015
 Credor...: INSTITUTO FENACON CNPJ/CPF: 11.825.802/0001-57 Cod: 1807
 Endereço: CONJ. A, BLOCO C COMPLEXO BRASIL 21,21,1
 Cidade...: BRASILIA CEP: 70316-108

Discriminação...:

VALOR CORRESPONDENTE A AQUISIÇÃO DE CERTIFICADO DIGITAL PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE PROMOÇÃO SOCIAL.

Valor **423,00**

(quatrocentos e vinte e três reais) * * * * *
 * * * * *
 * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 423,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
121009/1		020502	08.244.0016.2150.0000	3.3.90.39.00	R\$ 423,00	R\$ 0,00	R\$ 423,00
TOTAL					R\$ 423,00	R\$ 0,00	R\$ 423,00

Despesa Líquida: **R\$ 423,00**

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	12.609	R\$ 423,00
TOTAL.			R\$ 423,00

Despesa paga em 26/01/2015 Com os recursos acima discriminados

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA

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

___/___/___ Ass: _____