

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

PROCESSO: 000641 / 2015

**Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal**

Proprietário/Interessado: 00000281 ANGELITA SILVA MACIEL CAMPELO

**CNPJ/CPF: 13072480397
Endereço: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
Bairro: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI
Fone:**

461
Prof

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

4002-9

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne

REFERENTE A LOCAÇÃO DE IMÓVEL LOCALIZADO NA RUA FRANCISCA DE ARAGÃO PAIVA NESTA CIDADE, PARA AS TÉCNICAS DO CRAS (CENTRO DE REFERÊNCIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL), COMPETÊNCIA JANEIRO DE 2015. R\$ 400,00.

Observações:

DATA: 04/02/2015 HORA: 09:47:00

Nestes termos peço deferimento

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

1. SECRETARIA DE PROMOÇÃO, ASSISTÊNCIA SOCIAL E TRABALHO

1.1. Tipo de despesa: Aluguel


1.2. Justificativa:

Pagamento de aluguel de imóveis para Angelita Silva Maciel Campelo

1.3. Detalhamento

REFERENTE AO PAGAMENTO DE DESPESAS DESTA SECRETARIA CONFORME DESCRIÇÃO SEGUINTE: Locação de Imóvel localizado na rua Francisca de Aragão Paiva nesta cidade, para as técnicas do CRAS (Centro de Referencia da Assistência Social) referente ao mês de janeiro de 2015.

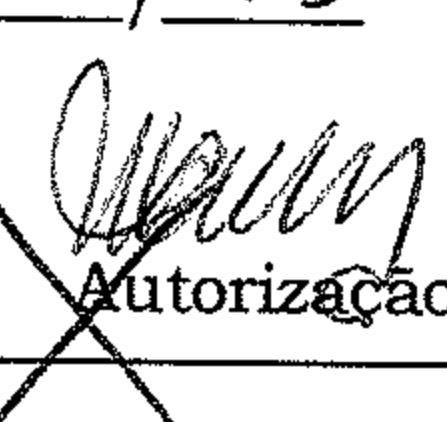
1.4 Data:


Maria do Carmo Mota Matos
Sec. Mun. de Promoção
Ass. Social e Trabalho
CPF: 842.080.153-49
Assinatura Solicitante

1.5 Data:

04/02/15


JOSÉ LINCOLN SODRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL
CPF: 052.695.205-91


Autorização do Ordenador

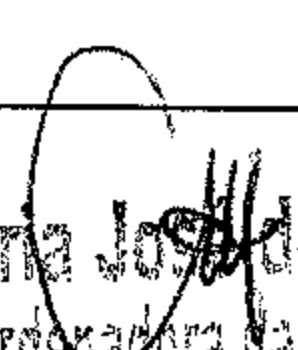
2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº:

0641

2.2. Data:

04/02/15


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

3. EMPENHO

3.1. NE Nº

3.2. Valor R\$ 400,00

3.3. Data:

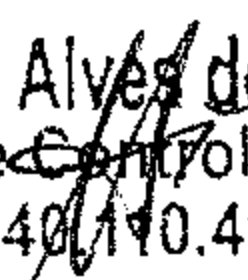
___/___/___

Assinatura

4. CONTROLADORIA

4.1 Despesa liquidada de acordo com o artigo 63, da Lei 4.320/64

4.2. Data: 04/02/15


Ronaldo Alves dos Reis
Auxiliar de Controle Interno
CPF: 040.110.493-10
Controladoria Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data:

06/01/15


Maria da Graça da Silva
Assinatura
CPF: 050.292.343-14



Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

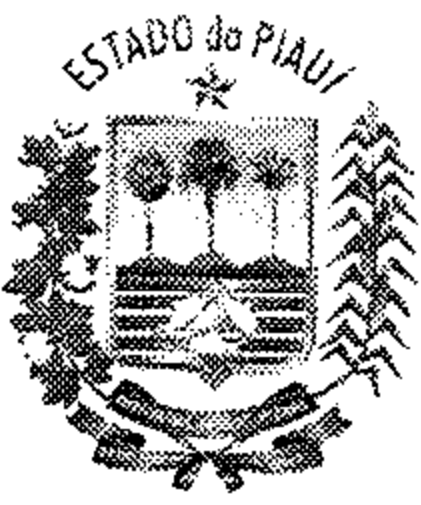
Creditado

Agência	1141-X	
Conta corrente	4002-9	ANGELITA S M CAMPEL *
Valor	400,00	
Data	Nesta data	

Assinada por	J8126879 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA	06/02/2015 09:22:48
	J8126936 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS	06/02/2015 09:36:18

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

204015

Tipo Empenho: **OR - Ordinário** FICHA: 461 DATA: 04/02/2015 SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: **DISPENSA** PROCESSO: 0641 VENCIMENTO: 06/02/2015

NOME: **ANGELITA SILVA MACIEL CAMPELO** 130.724.803-97 CÓDIGO: 706
ENDEREÇO: **SAO MIGUEL DO TAPUIO** **SAO MIGUEL DO TAPUIO** UF: **PI**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 020502 08.244.0016.2150.0000 3.3.90.36.15	PREFEITURA MUNICIPAL ASSISTENCIA - OUTROS PROGRAMAS Manutenção dos serviços de assistencia social LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

SALDO ANTERIOR DOTAÇÃO	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL DOTAÇÃO
53.550,00	400,00	50.636,00

VALOR EM R\$
400,00 quatrocentos reais *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
VALOR CORRESPONDENTE A LOCAÇÃO DE IMÓVEL LOCALIZADO NA RUA FRANCISCA DE ARAGÃO PAIVA, PARA AS TECNICAS DO CRAS, REF. AO MES DE JANEIRO/2015.

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

FONTE DE RECURSOS: 001 TESOURO
CODIGO DE APLICAÇÃO: 400 ASSISTÊNCIA SOCIAL
ASSISTÊNCIA SOCIAL

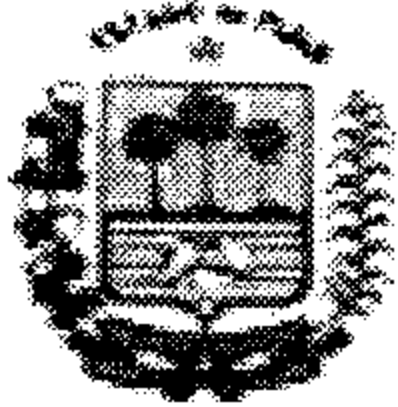
VALOR TOTAL DOS ITENS
400,00

Autorizo o empenho dessa despesa.
Data: 04/02/2015

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio
Data: 04/02/2015

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 01442

DATA: 06/02/2015 VENCTO: 06/02/2015 PAGTO: 06/02/2015

Credor.: ANGELITA SILVA MACIEL CAMPELO CNPJ/CPF: 130.724.803-97 Cod: 706

Endereço: SAO MIGUEL DO TAPUIO

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

Discriminação...:

VALOR CORRESPONDENTE A LOCAÇÃO DE IMOVEL LOCALIZADO NA RUA FRANCISCA DE ARAGÃO PAIVA, PARA AS TECNICAS DO CRAS, REF. AO MES DE JANEIRO/2015.

Valor **400,00**

(quatrocentos reais) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 400,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
204015/1		020502	08.244.0016.2150.0000	3.3.90.36.00	R\$ 400,00	R\$ 0,00	R\$ 400,00
TOTAL					R\$ 400,00	R\$ 0,00	R\$ 400,00

Despesa Líquida: **R\$ 400,00**

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE __/__/__

[Signature]
José Lincoln Sobral Matos
PREFEITO MUNICIPAL

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	4.238	4002-9	R\$ 400,00
TOTAL.			R\$ 400,00

Despesa paga em 06/02/2015 Com os recursos acima discriminados

[Signature]
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: 000641 / 2015

**Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal**

Proprietário/Interessado: 00000281 ANGELITA SILVA MACIEL CAMPELO

**CNPJ/CPF: 13072480397
Endereço: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
Bairro: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI
Fone:**

461
Prof

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

4002-9

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne

REFERENTE A LOCAÇÃO DE IMÓVEL LOCALIZADO NA RUA FRANCISCA DE ARAGÃO PAIVA NESTA CIDADE, PARA AS TÉCNICAS DO CRAS (CENTRO DE REFERÊNCIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL), COMPETÊNCIA JANEIRO DE 2015. R\$ 400,00.

Observações:

DATA: 04/02/2015 HORA: 09:47:00

Nestes termos peço deferimento

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

1. SECRETARIA DE PROMOÇÃO, ASSISTÊNCIA SOCIAL E TRABALHO

1.1. Tipo de despesa: Aluguel


1.2. Justificativa:

Pagamento de aluguel de imóveis para Angelita Silva Maciel Campelo

1.3. Detalhamento

REFERENTE AO PAGAMENTO DE DESPESAS DESTA SECRETARIA CONFORME DESCRIÇÃO SEGUINTE: Locação de Imóvel localizado na rua Francisca de Aragão Paiva nesta cidade, para as técnicas do CRAS (Centro de Referencia da Assistência Social) referente ao mês de janeiro de 2015.

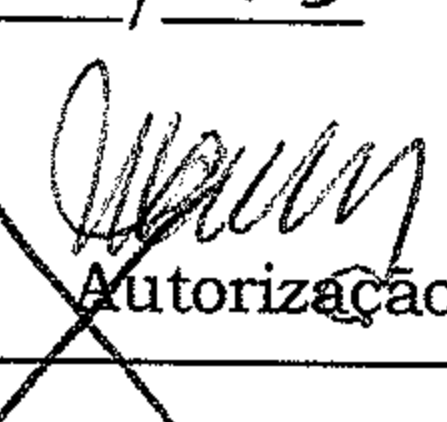
1.4 Data:


Maria do Carmo Mota Matos
Sec. Mun. de Promoção
Ass. Social e Trabalho
CPF: 842.080.153-49
Assinatura Solicitante

1.5 Data:

04/02/15


JOSÉ LINCOLN SODRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL
CPF: 052.695.205-91


Autorização do Ordenador

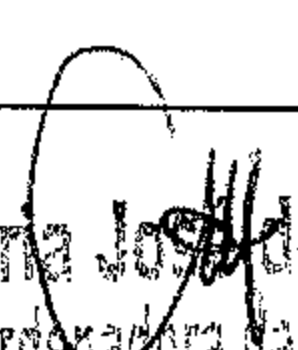
2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº:

0641

2.2. Data:

04/02/15


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

3. EMPENHO

3.1. NE Nº

3.2. Valor R\$ 400,00

3.3. Data:

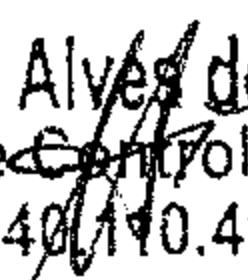
___/___/___

Assinatura

4. CONTROLADORIA

4.1 Despesa liquidada de acordo com o artigo 63, da Lei 4.320/64

4.2. Data: 04/02/15


Ronaldo Alves dos Reis
Auxiliar de Controle Interno
CPF: 040.110.493-10
Controladoria Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data:

06/01/15


Maria da Cruz
Assinatura
CPF: 050.292.343-14



Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

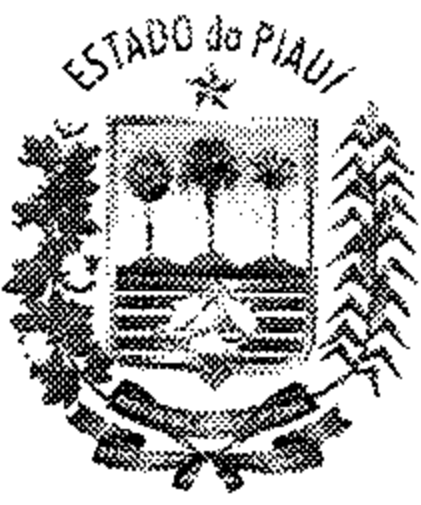
Creditado

Agência	1141-X	
Conta corrente	4002-9	ANGELITA S M CAMPEL *
Valor	400,00	
Data	Nesta data	

Assinada por	J8126879 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA	06/02/2015 09:22:48
	J8126936 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS	06/02/2015 09:36:18

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

204015

Tipo Empenho: **OR - Ordinário** FICHA: 461 DATA: 04/02/2015 SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA PROCESSO: 0641 VENCIMENTO: 06/02/2015

NOME: ANGELITA SILVA MACIEL CAMPELO 130.724.803-97 CÓDIGO: 706
 ENDEREÇO: SAO MIGUEL DO TAPUIO SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 020502 08.244.0016.2150.0000 3.3.90.36.15	PREFEITURA MUNICIPAL ASSISTENCIA - OUTROS PROGRAMAS Manutenção dos serviços de assistencia social LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

SALDO ANTERIOR DOTAÇÃO	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL DOTAÇÃO
53.550,00	400,00	50.636,00

VALOR EM R\$
400,00 quatrocentos reais *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
 VALOR CORRESPONDENTE A LOCAÇÃO DE IMÓVEL LOCALIZADO NA RUA FRANCISCA DE ARAGÃO PAIVA, PARA AS TÉCNICAS DO CRAS, REF. AO MÊS DE JANEIRO/2015.

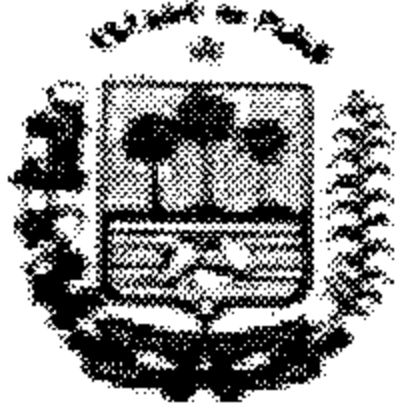
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL

FONTE DE RECURSOS: 001 TESOURO
 CODIGO DE APLICAÇÃO: 400 ASSISTÊNCIA SOCIAL
 ASSISTÊNCIA SOCIAL

VALOR TOTAL DOS ITENS
400,00

Autorizo o empenho dessa despesa.
 Data: 04/02/2015
 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
 PREFEITO MUNICIPAL

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio
 Data: 04/02/2015
 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 01442

DATA: 06/02/2015 VENCTO: 06/02/2015 PAGTO: 06/02/2015

Credor.: ANGELITA SILVA MACIEL CAMPELO CNPJ/CPF: 130.724.803-97 Cod: 706

Endereço: SAO MIGUEL DO TAPUIO

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

Discriminação...:

VALOR CORRESPONDENTE A LOCAÇÃO DE IMOVEL LOCALIZADO NA RUA FRANCISCA DE ARAGÃO PAIVA, PARA AS TECNICAS DO CRAS, REF. AO MES DE JANEIRO/2015.

Valor **400,00**

(quatrocentos reais) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 400,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
204015/1		020502	08.244.0016.2150.0000	3.3.90.36.00	R\$ 400,00	R\$ 0,00	R\$ 400,00
TOTAL					R\$ 400,00	R\$ 0,00	R\$ 400,00

Despesa Líquida: **R\$ 400,00**

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	4002-9	R\$ 400,00
TOTAL.			R\$ 400,00

Despesa paga em 06/02/2015 Com os recursos acima discriminados

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA

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

___/___/___ Ass: _____