

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO**

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO  
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

**PROCESSO: 000874 / 2015**

Ao Exmo Sr.  
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **00000648 JOSE PEREIRA LIMA**

CNPJ/CPF: 23455209300

Endereço: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Bairro: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI

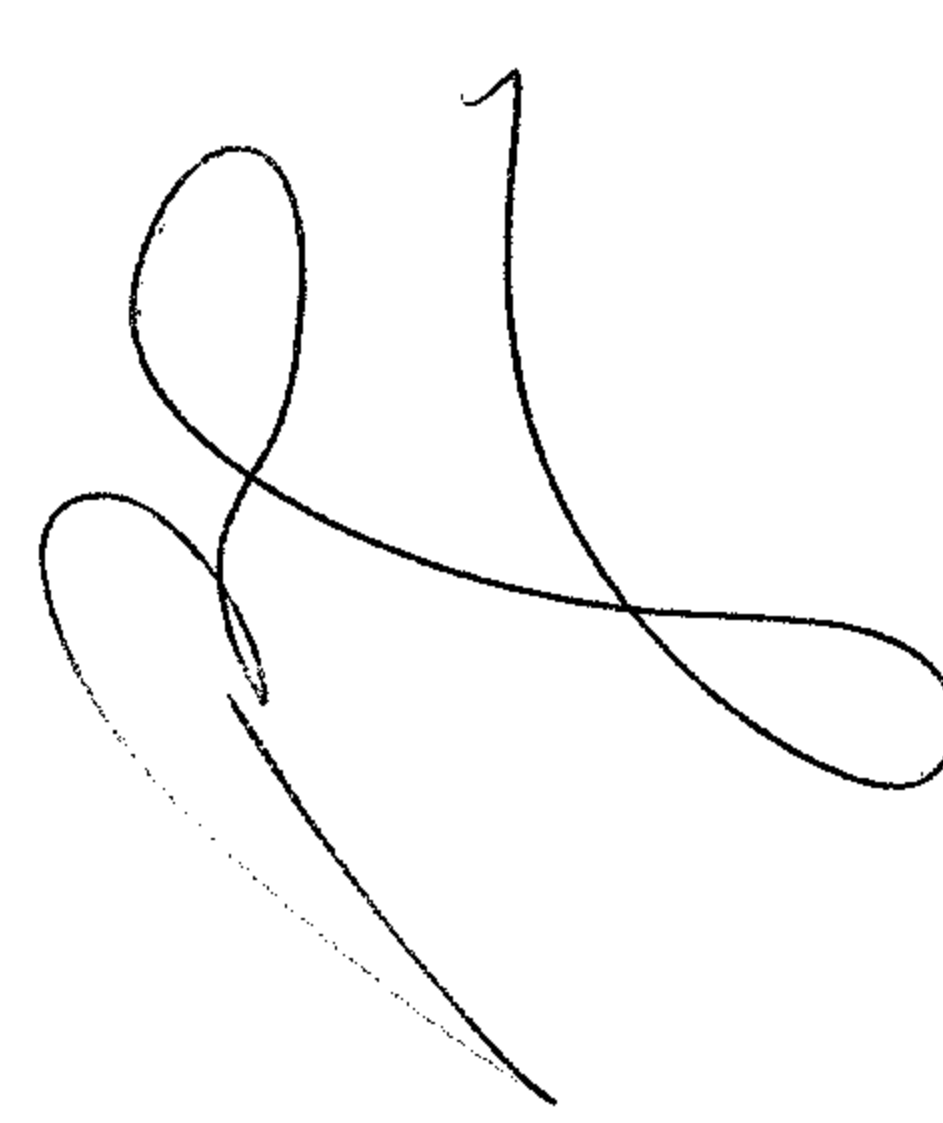
Fone:

**ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA**

17342-8


O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne  
REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICO DE LIMPEZA TURMA "C" NAS VIAS PUBLICAS DA  
SEDE DO MUNICIPIO. R\$ 300,00.

Observações:





DATA: 11/02/2015 HORA: 12:27:30


Nestes termos peço deferimento

  
Maria José de Araújo Vieira  
COORDENADORA DE SERVIÇO DE PROTOCOLO E ARQUIVO  
CPF: 050.292.343-14

1  
SECRETARIA DE OBRAS.

|                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.1. Tipo de despesa:                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                               |
| 1.2. Justificativa:                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                               |
| 1.3. Detalhamento                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                               |
| PAGAMENTO: JOSÉ PEREIRA LIMA REFERENTE SERVIÇO LIMPEZA PÚBLICA TURMA (C) SEDE.                                                                                  |                                                                                                                                                                               |
| VALOR= 300,00                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                               |
| 1.5 Data: 11/02/15                                                                                                                                              | <br>Miguel Araújo Nogueira<br>Sec. Mun. de Obras, Serviços Públicos<br>CPF: 341.629.093-34 |
| Autorização do Ordenador                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                               |
| <br>José Lincoln Sobral Malos<br>Prefeito Municipal<br>CPF: 052.635.255-81 |                                                                                                                                                                               |

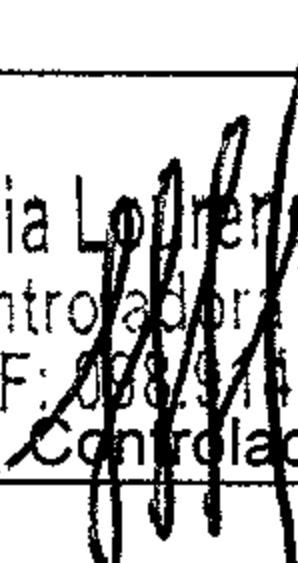
2. PROTOCOLO

|                           |                        |                                                                                                                                                                                                  |
|---------------------------|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2.1. Processo Nº:<br>0874 | 2.2. Data:<br>11/02/15 | <br>Maria José de Araújo Vieira<br>Assinatura<br>Coordenadora de Arquivo e Protocolo<br>CPF: 050.292.343-14 |
|---------------------------|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

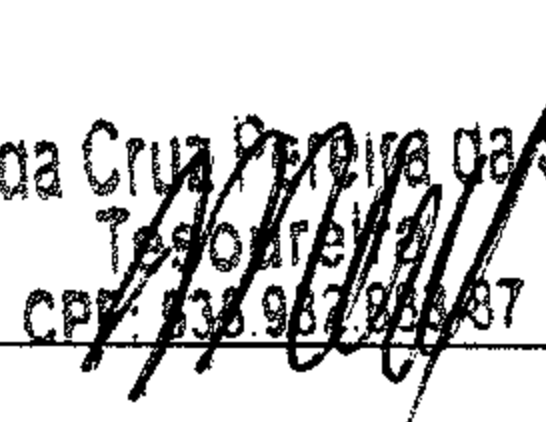
3. EMPENHO

|            |                |                           |            |
|------------|----------------|---------------------------|------------|
| 3.1. NE Nº | 3.2. Valor R\$ | 3.3. Data:<br>___/___/___ | Assinatura |
|------------|----------------|---------------------------|------------|

4. CONTROLADORIA

|                                                                  |                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4.1 Despesa liquidada de acordo com o artigo 63, da Lei 4.320/64 | <br>Juciléia Lourenço Soares<br>Controladora Interna<br>CPF: 038.974.537-90<br>Controladoria Geral |
| 4.2. Data: 25/02/15                                              |                                                                                                                                                                                         |

5. TESOURARIA

|                        |                                                                                                                                                               |
|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5.1. Data:<br>26/02/15 | <br>Maria da Cruz Pereira da Silva<br>Tessoureira<br>CPF: 334.967.988-87 |
|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO**

Inscrição no C.N.P.J. Nº 06716906000193

Fone: (86)3249-1333

Fax:

Logra.: PRACA CORONEL MANOEL EVARISTO

Nº 92

Bairro: CENTRO

CEP: 64330-000

Cidade: SAO MIGUEL DO TAPUIO

UF: PI

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS****SÉRIE AVULSA****Imposto Retido: S****Nº da Nota: 510**

Nat. da Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Data de Processamento: 11/02/2015

PIS/NIT:

Data da Nota: 11/02/2015

**DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**

Nome: JOSÉ PEREIRA LIMA

Endereço: SÃO MIGUEL DO TAPUIO/ PI, Comple:

Bairro: SÃO MIGUEL DO

Município: SAO MIGUEL DO TAPUIO

UF: PI

CEP: 64330000

CNPJ: 23455209300

Inscr. Est. 18752607

Inscr. Municipal:

Fone:

Fax:

Dt. Nasc.: 15/11/1960

PIS/NIT:

**DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO**

Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO

Endereço: CORONEL MANOEL EVARISTO DE PAIVA, 92 Comple:

Bairro: CENTRO

Município: SAO MIGUEL DO TAPUIO

UF: PI

CEP: 64330000

CNPJ: 06716906000193

Inscr. Est.

Inscr. Municipal:

Fone:

Fax:

Dt. Nasc.:

PIS/NIT:

| Item  | Discriminação dos Serviços                                                                    | Unid Med | Vr Unitário | Qtd | Valor  | Aliq.(%) |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------|-----|--------|----------|
| 00001 | REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LIMPEZA TURMA "C" NAS VIAS PÚBLICAS DA SEDE DO MUNICÍPIO. |          | 300,00      | 1   | 300,00 | 2        |

**NÃO VALIDA COMO RECIBO****TOTAL DA NOTA R\$****300,00**

| TOTAL DA NOTA | VALOR DO ISSQN | VALOR DO INSS | VALOR DO IRRF | VR. SEST/SENAT | VALOR EXPED. | VALOR LIQUIDO |
|---------------|----------------|---------------|---------------|----------------|--------------|---------------|
| 300,00        | 6,00           | 33,00         | 0,00          | 0,00           | 0,00         | 261,00        |


ISSQN devido a PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO, recolhido através de guia autenticada total desta nota na Agência Bancária Nº na Data de no Valor de R\$ , sob Nº

Motivo do Fornecimento e Observações:

CHANCELA DA REPARTIÇÃO:

SAO MIGUEL DO TAPUIO/PI

11 de fevereiro de 2015

  
Lindalva Rodrigues dos Reis  
Controladora de Tributos  
CPF: 807.550.893-91

LINDALVA RODRIGUES DOS REIS



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO**

PRACA CORONEL MANOEL EVARISTO, Nº 92 - CENTRO

CNPJ: 06716906000193

**TRANSFERÊNCIA  
ELETRÔNICA**

**DEVE A**

Cadastro: 000096

Contribuinte: JOSÉ PEREIRA LIMA

CPF/CNPJ: 23455209300

Endereço: SAO MIGUEL DO TAPUIO/ PI, Complemento:

Bairro: SAO MIGUEL DO TAPUIO/PI CEP: 64330000

Cidade: SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI

| Itens | Discriminação dos Serviços                                                                    | Valor  | Aliq.(%) |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------|
| 00001 | REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LIMPEZA TURMA "C" NAS VIAS PÚBLICAS DA SEDE DO MUNICÍPIO. | 300,00 | 2        |

**Importa a presente conta na quantia de R\$ 300 (trezentos reais)**

**ORDEM DE PAGAMENTO**

**Declaro para os devidos fins que:**


os materiais foram recebidos.  
os serviços foram prestados.  
as despesas foram realizadas.  
as obras foram executadas.

Em 26/02/2015

Miguel Araújo Nogueira  
Sec. Mun. de Obras, Serviços Públicos

**SERVIDOR**

**Autorizo o pagamento, atendidas as formalidades legais.**

Em 26/02/2015

Jose Lincoln Sobral Matos  
Prefeito Municipal  
CPF: 052.695.255-91

**SERVIDOR**

**RECIBO**

|                            |               |               |              |          |        |                         |
|----------------------------|---------------|---------------|--------------|----------|--------|-------------------------|
| Valor do Serviço<br>300,00 | ISSQN<br>6,00 | INSS<br>33,00 | IRRF<br>0,00 | Correção | Outros | Valor Líquido<br>261,00 |
|----------------------------|---------------|---------------|--------------|----------|--------|-------------------------|

**Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO - ESTADO DO PIAUÍ, a quantia líquida de R\$ 261 (duzentos e sessenta e um reais), correspondente à conta acima especificada.**

Pago em 26/02/2015

Banco \_\_\_\_\_

Conta nº \_\_\_\_\_

Cheque \_\_\_\_\_

Em 26/02/2015

**TESOUREIRO**

Maria da Cruz Pereira da Silva

Tesoureira  
CPF: 535.982.883-87

**CREDOR**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO**

PRACA CORONEL MANOEL EVARISTO, Nº 92 - CENTRO

CNPJ: 06716906000193



**Guia para Recolhimento de ISSQN de Nota Avulsa - 2015**

Cadastro: **000096** Módulo: **5** Receita Principal: **18**  
 Contribuinte: **JOSÉ PEREIRA LIMA** CPF/CNPJ: **23455209300**  
 Endereço: **SAO MIGUEL DO TAPUIO/ PI, Complemento:**  
 Bairro: **SAO MIGUEL DO TAPUIO/PI CEP: 64330000**  
 Cidade: **SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI**

|                               |                                   |                                   |                      |                      |                     |                                 |
|-------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|----------------------|----------------------|---------------------|---------------------------------|
| Número da Nota<br><b>510</b>  | Data da Nota<br><b>11/02/2015</b> | Valor do Serviço<br><b>300,00</b> | ISSQN<br><b>6,00</b> | INSS<br><b>33,00</b> | IRRF<br><b>0,00</b> | Vencimento<br><b>11/02/2015</b> |
| Valor Original<br><b>6,00</b> | Correção                          | Multa                             | Juros                | Total a Pagar        |                     |                                 |

| Itens | Discriminação dos Serviços                                                                    | Valor  | Aliq.(%) |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------|
| 00001 | REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LIMPEZA TURMA "C" NAS VIAS PÚBLICAS DA SEDE DO MUNICÍPIO. | 300,00 | 2        |

Maria da Cruz Pereira da Silva  
 TESSALINA  
 11-87

|                                            |                                 |                         |                  |                              |
|--------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------|------------------|------------------------------|
| Código de Baixa<br><b>2-11080-1-1</b>      | Vencimento<br><b>11/02/2015</b> | Cadastro: <b>000096</b> | Módulo: <b>5</b> | Receita Principal: <b>18</b> |
| Valor Original<br><b>6,00</b>              | Correção                        | Multa                   | Juros            | Total a Pagar                |
| Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação |                                 | <b>ISS VARIAVEL</b>     |                  | <b>6,00</b>                  |

---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

---

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

**Creditado**

---

|                |            |                   |
|----------------|------------|-------------------|
| Agência        | 1141-X     |                   |
| Conta corrente | 17342-8    | JOSE PEREIRA LIMA |
| Valor          | 261,00     |                   |
| Data           | Nesta data |                   |

---

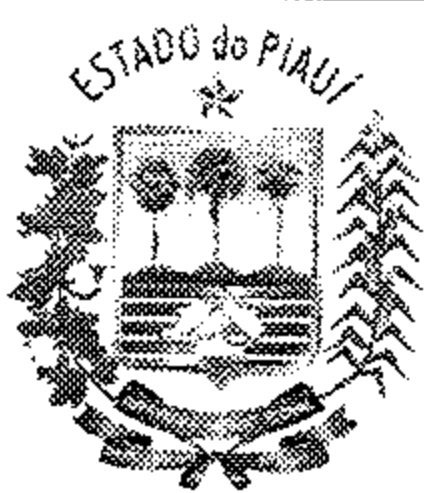
|              |                                         |  |
|--------------|-----------------------------------------|--|
| Assinada por | J8126879 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA |  |
|              | J8126936 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS      |  |

|                     |
|---------------------|
| 26/02/2015 09:40:37 |
| 26/02/2015 10:20:24 |

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**

**209034**

Tipo Empenho: **OR - Ordinário**

FICHA: 518

DATA: 09/02/2015

SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA

PROCESSO: 0874

VENCIMENTO: 26/02/2015

NOME: JOSE PEREIRA LIMA

234.552.093-00

CÓDIGO: 481

ENDEREÇO:

SAO MIGUEL DO TAPUIO

UF: PI

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02  
020800  
15.451.0040.2320.0000  
3.3.90.36.25

PREFEITURA MUNICIPAL  
SECRETARIA DE OBRAS  
Manutenção dos serviços de utilidade publica  
SERVIÇOS DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO

SALDO ANTERIOR DOTAÇÃO

VALOR DESTE EMPENHO

SALDO ATUAL DOTAÇÃO

1.185.000,00

300,00

1.069.632,40

VALOR EM R\$

**300,00**

trezentos reais \*\*\*\*\*

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR CORRESPONDENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LIMPEZA NAS VIAS PÚBLICAS DA SEDE DO MUNICÍPIO, TURMA "C".

ITEM CÓDIGO

DESCR.

QTD UNID

VLR UNIT R\$

TOTAL

FONTE DE RECURSOS: 001 TESOURO

CODIGO DE APLICAÇÃO: 100 GERAL  
GERAL

VALOR TOTAL  
DOS ITENS

**300,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.

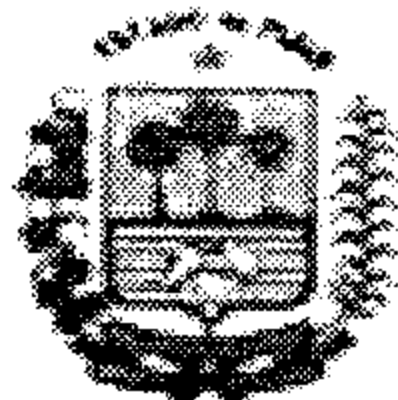
Data: 09/02/2015

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS  
PREFEITO MUNICIPAL

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 09/02/2015

MARIA DA CRUZ PEREIRA  
TESOUREIRA



**PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO**

PRAÇA MANOEL EVARISTO FAIVA

06716906/0001-93

Exercício: 2015

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 01504

DATA: 26/02/2015 VENCTO: 26/02/2015 PAGTO: 26/02/2015

Credor..: JOSE PEREIRA LIMA CNPJ/CPF: 234.552.093-00 Cod: 481

Endereço:

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

**Discriminação...:**

VALOR CORRESPONDENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LIMPEZA NAS VIAS PÚBLICAS DA SEDE DO MUNICIPIO , TURMA "C".

Valor **300,00**

(trezentos reais) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

**DESCONTOS**

| Ficha | Codigo        | Descrição                                                    | Valor     |
|-------|---------------|--------------------------------------------------------------|-----------|
| 5     | 1113.05.01.00 | Imposto sobre Servicos Qualquer Natureza-Pessoa Fisica - ISS | R\$ 6,00  |
| 9084  | 9999.00.00.96 | INSS FORNECEDORES                                            | R\$ 33,00 |

Despesa Bruta: . . . . . **R\$ 300,00**

| EMP/SUB         | N. | LOCAL  | FUNCIONAL             | NATUREZA     | VALOR      | DESCONTO  | LÍQUIDO    |
|-----------------|----|--------|-----------------------|--------------|------------|-----------|------------|
| 209034/1        |    | 020800 | 15.451.0040.2320.0000 | 3.3.90.36.00 | R\$ 300,00 | R\$ 39,00 | R\$ 261,00 |
| TOTAL . . . . . |    |        |                       |              | R\$ 300,00 | R\$ 39,00 | R\$ 261,00 |

Despesa Líquida: . . . . . **R\$ 261,00**

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

*[Handwritten Signature]*  
José Lincoln Sobral Matos  
PREFEITO MUNICIPAL

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

| Banco       | Conta | Cheque | Valor R\$  |
|-------------|-------|--------|------------|
|             | 4.238 | 17.342 | R\$ 261,00 |
| TOTAL . . . |       |        | R\$ 261,00 |

Despesa paga em 26/02/2015 Com os recursos acima discriminados

*[Handwritten Signature]*  
MARIA DA CRUZ PEREIRA  
TESOUREIRA

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

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