

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

PROCESSO: 000757 / 2015

**Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal**

Proprietário/Interessado: 00000182 ANTONIO EVALDO RIBEIRO SILVA

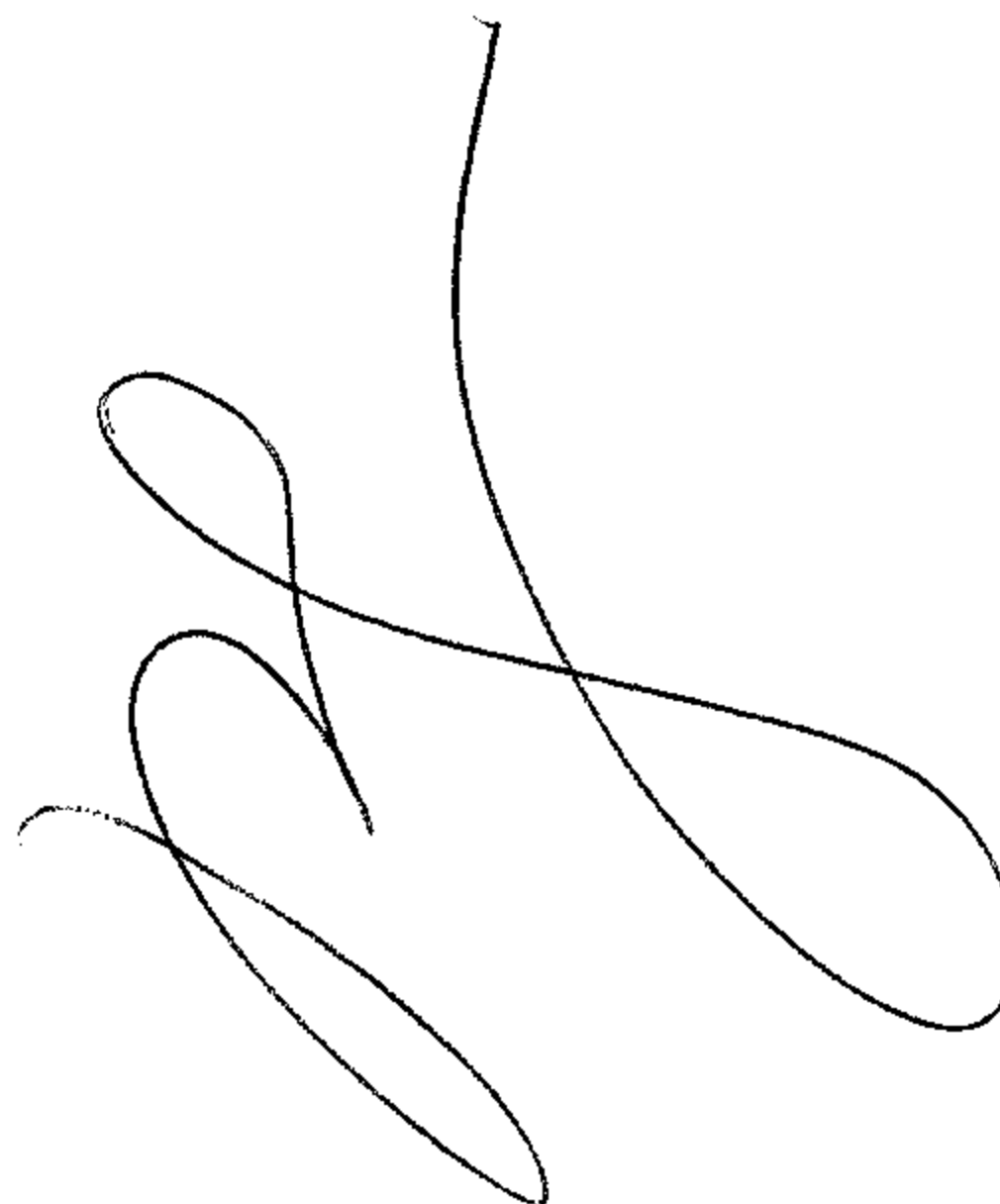
**CNPJ/CPF: 96494760325
Endereço: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
Bairro: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
Fone:**

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

16444-5

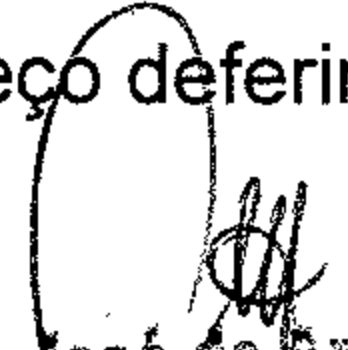
O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne
**REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICO DE CAPINA E COLETA DE REFUGO DOMESTICO NOS
BAIRROS SANTA RITA E ACUDE SAO VICENTE. R\$ 210,00.**

Observações:



DATA: 09/02/2015 HORA: 09:03:09

Nestes termos peço deferimento


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

1. SECRETÁRIA DE OBRAS.

1.1. Tipo de despesa:	
1.2. Justificativa:	
1.3. Detalhamento	
PAGAMENTO: ANTONIO EVALDO RIBEIRO SILVA REFERENTE SERVIÇO DE CAPINA DE REFUGO DOMÉSTICO NOS BAIROS: SANTA RITA E AÇUDE SÃO VICENTE.	
VALOR= 210,00	
1.4 Data: <u>09/02/15</u> Miguel Araújo Nogueira Sec. Municipal de Obras e Serviços Públicos Assinatura Solicitante	1.5 Data: <u>09/02/15</u> José Lincoln Sobral Matos Prefeito Municipal CPF: 052.695.255-91 Autorização do Ordenador

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº: <u>0757</u>	2.2. Data: <u>09/02/15</u>	Maria Assunção Araújo Vieira Coordenadora de Arquivo e Protocolo CPF: 050.292.343-14
----------------------------------	-------------------------------	--

3. EMPENHO

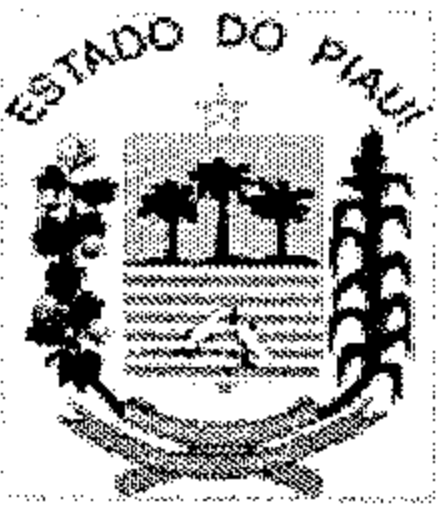
3.1. NE Nº	3.2. Valor R\$	3.3. Data: ____/____/____	Assinatura
------------	----------------	------------------------------	------------

4. CONTROLADORIA

4.1 Despesa liquidada de acordo com o artigo 63, da Lei 4.320/64	Juciléia Lourenço Soares Controladora Interna CPF: 098.914.567-90
4.2. Data: <u>11/02/15</u>	Controladoria Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data: <u>11/02/15</u>	Maria da Cruz Pereira da Silva Tesoureira CPF: 738.362.683-87
-------------------------------	---



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: 450

Nat. da Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Data de Processamento: 09/02/2015

PIS/NIT:

Data da Nota: 09/02/2015

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome: ANTONIO EVALDO RIBEIRO SILVA

Endereço: SÃO MIGUEL DO TAPUIO/ PI, Comple:

Bairro:

Município: SAO MIGUEL DO TAPUIO

UF: PI

CEP: 64330000

CNPJ: 96494760325

Inscr. Est. 377238089

Inscr. Municipal:

Fone:

Fax:

Dt. Nasc.: 21/08/1980

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 CAPINA E COLETA DE REFUGO DOMÉSTICO NOS BAIRROS SANTA RITA E AÇUDE SÃO VICENTE.		210,00	1	210,00	2

NÃO VALIDA COMO RECIBO

TOTAL DA NOTA R\$

210,00

TOTAL DA NOTA	VALOR DO ISSQN	VALOR DO INSS	VALOR DO IRRF	VR. SEST/SENAT	VALOR EXPED.	VALOR LIQUIDO
210,00	4,20	23,10	0,00	0,00	0,00	182,70


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

09 de fevereiro de 2015


Lindalva Rodrigues dos Reis
Controladora de Tributos
CPF: 807.550.993-91

LINDALVA RODRIGUES DOS REIS

Expedição feita pela PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO



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: 000344

Contribuinte: ANTONIO EVALDO RIBEIRO SILVA

CPF/CNPJ: 96494760325

Endereço: SAO MIGUEL DO TAPUIO/ PI, Complemento:

Bairro: CEP: 64330000

Cidade: SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI

Itens	Discriminação dos Serviços	Valor	Aliq.(%)
00001	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE CAPINA E COLETA DE REFUGO DOMÉSTICO NOS BAIROS SANTA RITA E AÇUDE SÃO VICENTE.	210,00	2

Importa a presente conta na quantia de R\$ 210 (duzentos e dez 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 11/02/2015

Miguel Araújo Nogueira
Sec. Mun. de Obras, Serviços Públicos
CPF: 811.690.800-34

SERVIDOR

Autorizo o pagamento, atendidas as formalidades legais.

Em 11/02/2015

Jose Lincoln Souza Matos
Prefeito Municipal
CPF: 352.005.255-61

SERVIDOR

RECIBO

Valor do Serviço 210,00	ISSQN 4,20	INSS 23,10	IRRF 0,00	Correção	Outros	Valor Líquido 182,70
----------------------------	---------------	---------------	--------------	----------	--------	-------------------------

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO - ESTADO DO PIAUÍ, a quantia líquida de R\$ 182,7 (cento e oitenta e dois reais e setenta centavos), correspondente à conta acima especificada.

Pago em 11/02/2015

Banco _____

Conta nº _____

Cheque _____

Em 11/02/2015

TESOUREIRO

CREDOR

Maria da Cruz Pereira da Silva
Tesooureira
CPF: 585.982.883-87

**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: **000344** Módulo: **5** Receita Principal: **18**
 Contribuinte: **ANTONIO EVALDO RIBEIRO SILVA** CPF/CNPJ: **96494760325**
 Endereço: **SAO MIGUEL DO TAPUIO/ PI, Complemento:**
 Bairro: **CEP: 64330000**
 Cidade: **SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI**

Número da Nota 450	Data da Nota 09/02/2015	Valor do Serviço 210,00	ISSQN 4,20	INSS 23,10	IRRF 0,00	Vencimento 09/02/2015
Valor Original 4,20	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar		

Itens	Discriminação dos Serviços	Valor	Aliq.(%)
00001	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE CAPINA E COLETA DE REFUGO DOMÉSTICO NOS BAIROS SANTA RITA E AÇUDE SÃO VICENTE.	210,00	2

Maria da Cruz Pereira da Silva
 CPF: 96494760325

Código de Baixa 2-11011-1-1	Vencimento 09/02/2015	Cadastro: 000344	Módulo: 5	Receita Principal: 18
Valor Original 4,20	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

ISS VARIAVEL**4,20**

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Agência 1141-X
Conta corrente 16444-5 ANTONIO E RIBEIRO SILVA
Valor 182,70
Data Nesta data

Assinada por J8126936 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS 11/02/2015 14:54:46
J8126879 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA 11/02/2015 15:26:06

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8126879 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA.

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Agência	1141-X	
Conta corrente	12978-X	P S M T TRIB MUNICIPAIS
Valor	4,20	
Data	Nesta data	

Assinada por	J8126936 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS	11/02/2015 14:55:10
	J8126879 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA	11/02/2015 15:26:06

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

203024

Tipo Empenho: OR - Ordinario	FICHA: 518	DATA: 03/02/2015	SOLICITAÇÃO Nº:
-------------------------------------	------------	------------------	-----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO: 0757	VENCIMENTO: 11/02/2015
----------------------------	----------------	------------------------

NOME: ANTONIO EVALDO RIBEIRO SILVA	964.947.603-25	CÓDIGO: 102
ENDEREÇO: LOCAL	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 DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL DOTAÇÃO
1.185.000,00	210,00	1.056.281,70

VALOR EM R\$	duzentos e dez reais *****
210,00	****

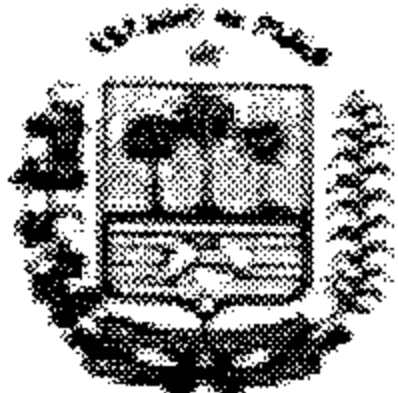
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR CORRESPONDENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE CAPINA E COLETA DE REFUGO DOMESTICO NOS BAIROS SANTA RITA E AÇUDE SÃO VICENTE.

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

FONTE DE RECURSOS: 001 TESOIRO	VALOR TOTAL DOS ITENS
CODIGO DE APLICAÇÃO: 100 GERAL	
GERAL	
	210,00

Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 03/02/2015 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS PREFEITO MUNICIPAL	Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 03/02/2015 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 01548

DATA: 11/02/2015 VENCTO: 11/02/2015 PAGTO: 11/02/2015

Credor...: ANTONIO EVALDO RIBEIRO SILVA CNPJ/CPF: 964.947.603-25 Cod: 102

Endereço: LOCAL

Cidade...: SAO MIGUEL DO TAPUIO CEP:

Discriminação...:

VALOR CORRESPONDENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE CAPINA E COLETA DE REFUGO DOMESTICO NOS BAIRROS SANTA RITA E AÇUDE SÃO VICENTE.

Valor **210,00**

(duzentos e dez reais) * * * * *

DESCONTOS

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
5	1113.05.01.00	Imposto sobre Servicos Qualquer Natureza-Pessoa Fisica - ISS	R\$ 4,20
9084	9999.00.00.96	INSS FORNECEDORES	R\$ 23,10

Despesa Bruta: **R\$ 210,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
203024/1		020800	15.451.0040.2320.0000	3.3.90.36.00	R\$ 210,00	R\$ 27,30	R\$ 182,70
TOTAL					R\$ 210,00	R\$ 27,30	R\$ 182,70

Despesa Líquida: **R\$ 182,70**

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	16.444	R\$ 182,70
TOTAL . . .			R\$ 182,70

Despesa paga em 11/02/2015 Com os recursos acima discriminados

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA

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

___/___/___ Ass: _____