

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

PROCESSO: 001246 / 2015

**Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal**

Proprietário/Interessado: 00000002 PAULA CARDOSO LIMA ME

CNPJ/CPF: 16737335000127

Endereço: RUA CEL. MANOEL EVARISTO DE PAIVA 359

Bairro: CENTRO

Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Fone: 86-3249-1265

F-42

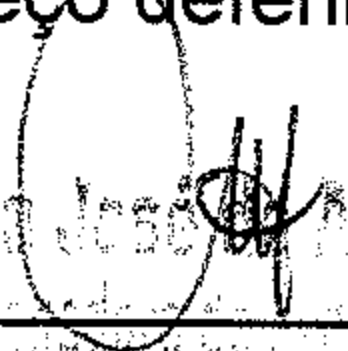
ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne
REFERENTE AO PAGAMENTO DOS SERVICOS DE HOSPEDAGENS. R\$ 785,00

Observações:

DATA: 05/03/2015 HORA: 12:54:29

Nestes termos peço deferimento


Maria José Araújo Viana
CPF: 000.232.240-14

9

1. GABINETE DO PREFEITO

1.1. Tipo de despesa:

1.2. Justificativa:

HOTEL TROPICAL

C/C: 6.580-3

1.3. Detalhamento

REFERENTE A SERVIÇO DE HOSPEDAGEM.

1.4 Data: 05 / 03 / 2015

Assinatura Solicitante

Orimar Marques Seseria
Chefe de Gabinete
CPF: 332.400.753-87

1.5 Data: 05 / 03 / 2015

Autorização do Ordenador

Jose Lincoln Soares
Prefeito Municipal
CPF: 332.400.753-81

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº: 12416 / 2015.

2.2. Data:

05 / 03 / 2015.

Maria José da Mota
Assinatura
Coordenadora de Controle Interno
CPF: 000.232.543-14

3. EMPENHO

3.1. NE Nº

3.2. Valor R\$

785,00

3.3. Data:

 / / 2015.

Assinatura

4. CONTROLADORIA

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

4.2. Data: 05 / 03 / 2015.

Valneir Marques de Pinho
Controladora Interna
Controladoria Geral
CPF: 332.400.753-81

5. TESOURARIA

5.1. Data:

19 / 03 / 2015.

Maria da Cruz
Assinatura
CPF: 332.400.753-81



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: N

Nº da Nota: 792

Nat. da Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Data de Processamento: 05/03/2015

PIS/NIT:

Data da Nota: 05/03/2015

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome: PAULA CARDOSO LIMA - ME

Endereço: CEL.MANOEL EVARISTO, 359 Comple:

Bairro: CENTRO

Município: SAO MIGUEL DO TAPUIO

UF: PI

CEP: 64330000

CNPJ: 16737335000127

Inscr. Est.

Inscr. Municipal:

Fone:

Fax:

Dt. Nasc.:

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 SERVIÇO DE HOSPEDAGEM.		785,00	1	785,00	2

NÃO VALIDA COMO RECIBO

TOTAL DA NOTA R\$

785,00

TOTAL DA NOTA	VALOR DO ISSQN	VALOR DO INSS	VALOR DO IRRF	VR. SEST/SENAT	VALOR EXPED.	VALOR LIQUIDO
785,00	15,70	0,00	0,00	0,00	0,00	785,00


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

05 de março de 2015


Lindalva Rodrigues dos Reis
Controladora de Tributos

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

CNPJ: 06716906000193


Exercício: 2015

Contribuinte PAULA CARDOSO LIMA - ME	CPF/CNPJ 16737335000127
--	-----------------------------------

Endereço CEL.MANOEL EVARISTO, Nº 359 Complemento: Bairro: CENTRO
--

Vencimento 05/03/2015	Código de Baixa 2-11380-1-1	Cadastro 000011	Módulo 5	Receita 18
---------------------------------	---------------------------------------	---------------------------	--------------------	----------------------

(=) Valor do Documentos 15,70	Correcção	Multa	Juros	Total Recebido
---	-----------	-------	-------	----------------

ISS Nota Avulsa Para o pagamento em Atraso cobrar Multa de 2% e Juros de 1% ao Mês	 Lindalva Rodrigues dos Reis Controladora de Tributos CPF: 807.550.893-91
---	---

8175000000-2 15709999201-6 50305050120-7 00011380001-5



Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Agência	1141-X	
Conta corrente	6580-3	PAULA CARDOSO LIMA
Valor	785,00	
Data	Nesta data	

Assinada por	J8126879 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA	17/03/2015 14:20:55
	J8126936 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS	19/03/2015 12:47:58

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

303019

Tipo Empenho: OR - Ordinário	FICHA: 42	DATA: 03/03/2015	SOLICITAÇÃO Nº:
-------------------------------------	-----------	------------------	-----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO: 1246	VENCIMENTO: 19/03/2015
----------------------------	----------------	------------------------

NOME: PAULA CARDOSO LIMA - ME	16.737.335/0001-27	CÓDIGO: 1489
ENDEREÇO: RUA: CEL. MANOEL EVARISTO	SAO MIGUEL DO TAPUIO	UF: PI

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 020200 04.122.0005.2040.0000 3.3.90.39.80	PREFEITURA MUNICIPAL SECRETARIA DE ADMINISTRACAO Manutenção dos serviços de administração geral HOSPEDAGENS

SALDO ANTERIOR DOTAÇÃO	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL DOTAÇÃO
685.266,00	785,00	492.481,19


VALOR EM R\$	setecentos e oitenta e cinco reais *****
785,00	*****


DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

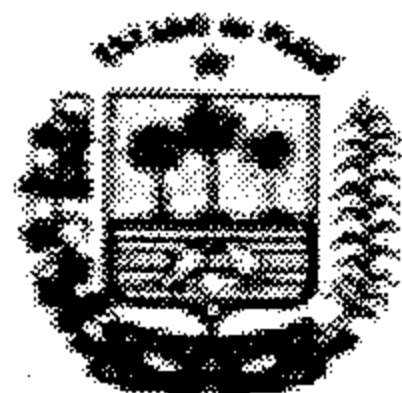
VALOR CORRESPONDENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE HOSPEDAGEM PARA TECNICOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI.

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

FONTE DE RECURSOS: 001 TESOIRO CODIGO DE APLICAÇÃO: 100 GERAL GERAL	VALOR TOTAL DOS ITENS 785,00
---	---

Autorizo o empenho dessa despesa.
 Data: 03/03/2015

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
 PREFEITO MUNICIPAL

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio
 Data: 03/03/2015

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 02082

DATA: 19/03/2015 VENCTO: 19/03/2015 PAGTO: 19/03/2015

Credor...: **PAULA CARDOSO LIMA - ME** CNPJ/CPF: 16.737.335/0001-27 Cod: 1489

Endereço: RUA: CEL. MANOEL EVARISTO

Cidade...: SAO MIGUEL DO TAPUIO CEP:

Discriminação...:

VALOR CORRESPONDENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE HOSPEDAGEM PARA TECNICOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI.

Valor **785,00**

(setecentos e oitenta e cinco reais) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 785,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
303019/1		020200	04.122.0005.2040.0000	3.3.90.39.00	R\$ 785,00	R\$ 0,00	R\$ 785,00
TOTAL					R\$ 785,00	R\$ 0,00	R\$ 785,00

Despesa Líquida: **R\$ 785,00**

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	6.580	R\$ 785,00
TOTAL. . .			R\$ 785,00

Despesa paga em 19/03/2015 Com os recursos acima discriminados

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA

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

___/___/___ Ass: _____