

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

PROCESSO: 002072 / 2015

**Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal**

Proprietário/Interessado: 00000326 FRANCISCO EVANILDO DE OLIVEIRA

CNPJ/CPF: 66492432304

Endereço: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Bairro: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI

Fone:

45+

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

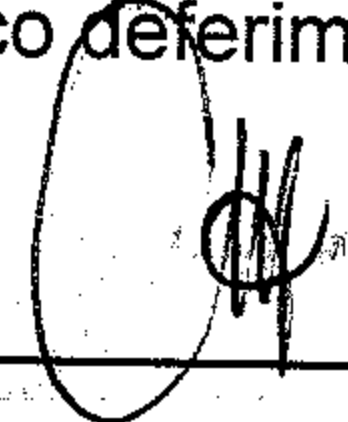
O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne
REFERENTE A PAGAMENTO DE DIARIAS CONFORME RD EM ANEXO. R\$ 400,00.

Observações:

DATA: 15/04/2015 HORA: 12:39:25


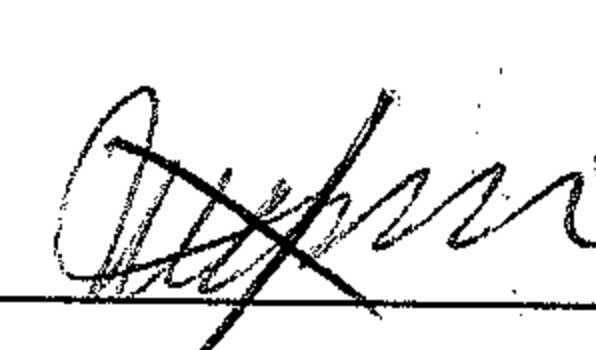


Nestes termos peço deferimento

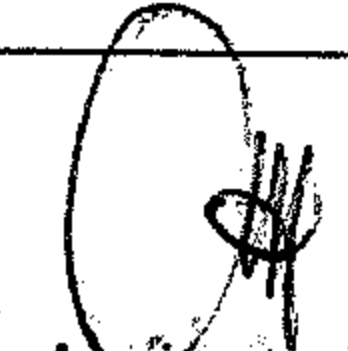


CPF: 000.292.340-14

1. SECRETARIA DE PROMOÇÃO ASSISTENCIA SOCIAL E TRABALHO

1.1. Nome do Servidor: FRANCISCO EVANILDO DE OLIVEIRA			
1.2. Cargo: ASSESSOR DE GABINETE			1.3. Matrícula
1.4. Portaria de autorização Nº.:	1.5. Quantidade de Diárias:02	1.6. Valor da Diária:200,00	1.7. Valor Total:400,00
1.8. Roteiro de Viagem: SÃO MIGUEL DO TAPUIO A TERESINA			
1.9. Data da Saída: 09 DE ABRIL		1.10. Data do Regresso: 10 DE ABRIL	
1.11. Objetivo da Viagem PARTICIPAR DE CAPACITAÇÃO SOBRE O PRIMEIRO PROCESSO DE ESCOLHA UNIFICADA DOS MEMBROS DOS CONSELHOS TUTELARES DO ESTADO DO PIAUÍ.			
1.12. Assinatura do Solicitante Data:		1.13. Autorização do Ordenador Data: 15/04/15	
 Maria do Carmo Mota Matos Sec. Mun. de Promoção Ass. Social e Trabalho CPF: 842 080 103-49		 Jovane Lincoln Soares Ramos CPF: 080.292.343-14	

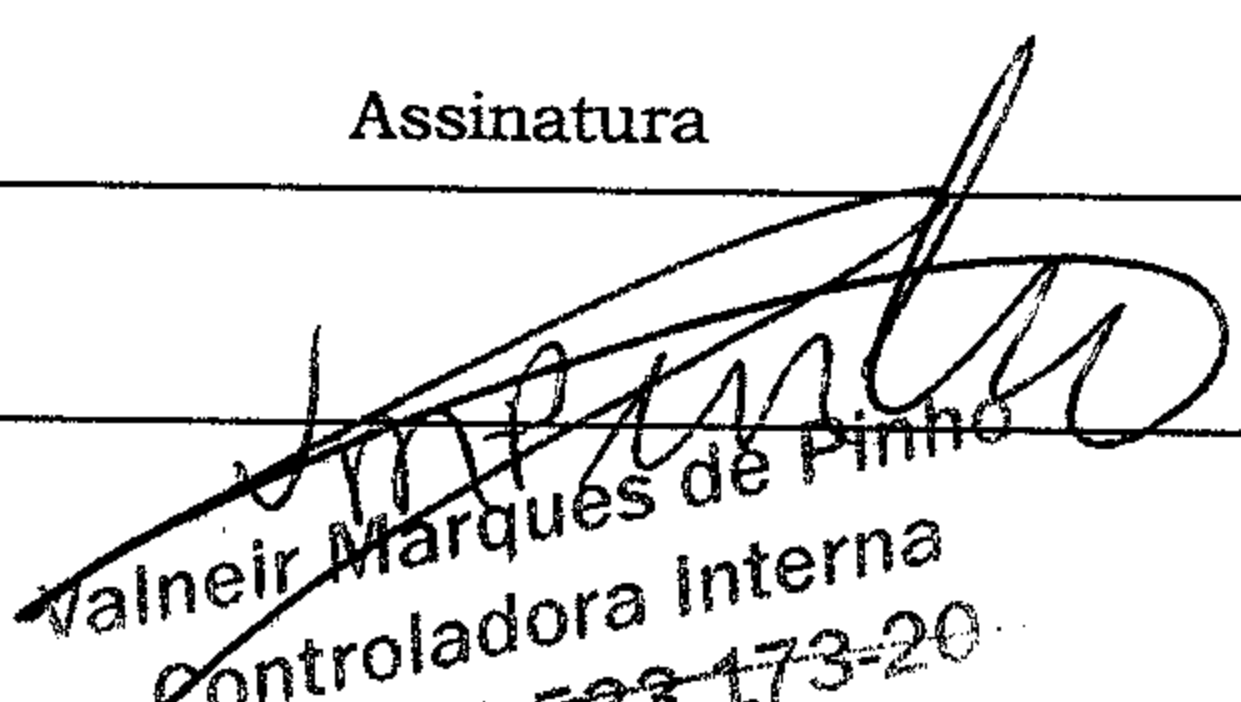
2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº: 2072	2.2. Data: 15/04/15	 Assinatura CPF: 080.292.343-14
------------------------	---------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

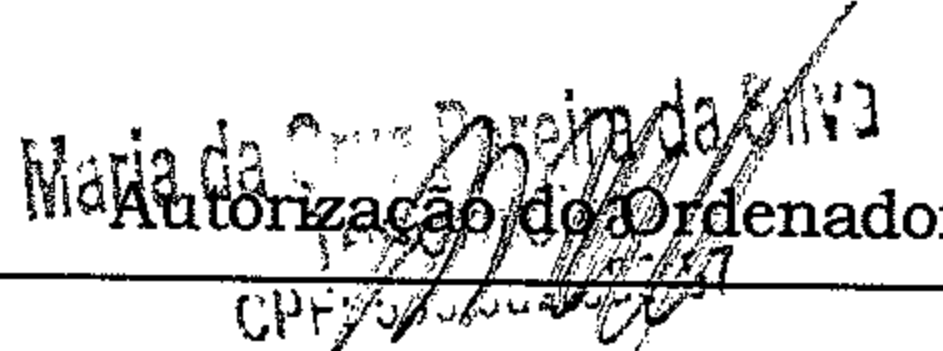
3. EMPENHO

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	 Valneir Marques de Pinho Controladora Interna CPF: 811.533.173-20 Controladoria Geral
4.2. Data: 15/04/15	

5. TESOURARIA

5.1. Data: 30/04/15	 Maria da Graça Pereira da Silva Autorização do Ordenador CPF: 080.292.343-14
---------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



CEDCA/PI

Conselho Estadual de Defesa dos Direitos da Criança e do Adolescente –
CEDCA/PI

Ofício Circular nº 03/2015

Teresina, 25 de Março de 2015.

**Ao Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente e
Secretaria Municipal de Assistência Social**

Senhoras e Senhores,

O Conselho Estadual dos Direitos da Criança e do Adolescente – CEDCA-PI vem através deste convida 01(um) representante deste Conselho de Direito e 01(um) representante do Órgão Gestor para participarem de uma **Capacitação sobre o Primeiro Processo de Escolha Unificada dos Membros dos Conselhos Tutelares do Estado do Piauí.**

DATA: 10/04/2015

HORÁRIO: 08h às 12hs

LOCAL: Auditório da SASC – Rua Acre, nº 340 – Cabral – Teresina/PI

Na certeza de contar com a participação deste Município, elevamos votos de estima e consideração, bem como nos colocamos a disposição para quaisquer esclarecimentos.

Maiores informações: cedcapiui@yahoo.com.br e telefones (86) 3222-4403 e 3223-4660.

Atenciosamente,

Luciana Evangelista Fernandes Franco.

**Luciana Evangelista Fernandes Franco
Presidente do CEDCA/PI**

Casa dos Conselhos “José Ribamar dos Santos”
Av. Pinel, 620 – Cabral CEP: 64000-650
Fone/Fax: (86)3222-4403 / e-mail: cedcapiui@yahoo.com.br
Teresina/PI



30/04/2015 09:22:27

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Agência 1141-X
Conta corrente 5953-6 FRANCISCO EVANILDO
Valor 400,00
Data Nesta data

Assinada por J8126879 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA 29/04/2015 15:10:04
J8126936 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS 30/04/2015 09:22:27

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

410001

Tipo Empenho: OR - Ordinário	FICHA: 457	DATA: 10/04/2015	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO: 2072	VENCIMENTO: 30/04/2015	

NOME: FRANCISCO EVANILDO DE OLIVEIRA 664.924.323-04 CÓDIGO: 229
 ENDEREÇO: LOCAL SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 020502 08.244.0016.2150.0000 3.3.90.14.14	PREFEITURA MUNICIPAL ASSISTENCIA - OUTROS PROGRAMAS Manutenção dos serviços de assistencia social DIÁRIAS NO PAIS

SALDO ANTERIOR DOTAÇÃO	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL DOTAÇÃO
7.520,00	400,00	4.000,00

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

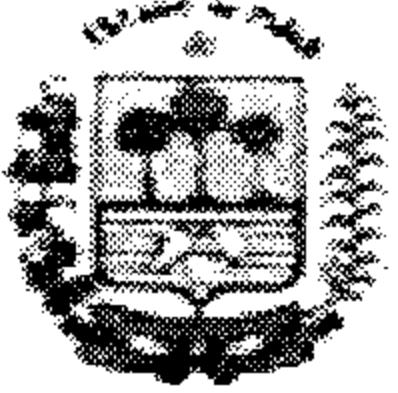
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR CORRESPONDENTE A CONCESSÃO DE DIARIAS DESTINADAS A COBERTURA DE DESPESAS DE VIAGEM A TERESINA PARA PARTICIPAR DE CAPACITAÇÃO SOBRE O PRIMEIRO PROCESSO DE ESCOLHA UNIFICADA DOS MEMBROS DOS CONSELHOS TUTELARES DO ESTADO DO PIAUI.

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

FONTE DE RECURSOS: 001 TESOIRO CODIGO DE APLICAÇÃO: 400 ASSISTÊNCIA SOCIAL ASSISTÊNCIA SOCIAL	VALOR TOTAL DOS ITENS 400,00
-----------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------

Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 10/04/2015 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS PREFEITO MUNICIPAL	Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 10/04/2015 MARIA DA CRUZ PEREIRA TESOUREIRA
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------



PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA

06716906/0001-93

Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 03000

DATA: 30/04/2015 VENCTO: 30/04/2015 PAGTO: 30/04/2015

Credor...: FRANCISCO EVANILDO DE OLIVEIRA CNPJ/CPF: 664.924.323-04 Cod: 229

Endereço: LOCAL

Cidade...: SAO MIGUEL DO TAPUIO CEP:

Discriminação...:

VALOR CORRESPONDENTE A CONCESSÃO DE DIARIAS DESTINADAS A COBERTURA DE DESPESAS DE VIAGEM A TE RESINA PARA PARTICIPAR DE CAPACITAÇÃO SOBRE O PRIMEIRO PROCESSO DE ESCOLHA UNIFICADA DOS MEMB ROS DOS CONSELHOS TUTELARES DO ESTADO DO PIAUI.

Valor **400,00**

(quatrocentos reais) * * * * *

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
410001/1		020502	08.244.0016.2150.0000	3.3.90.14.00	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	5953-6	R\$ 400,00
TOTAL . . .			R\$ 400,00

Despesa paga em 30/04/2015 Com os recursos acima discriminados

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA

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

___/___/___ Ass: _____