

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

PROCESSO: /2014

Ao Exmo. Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado:

PENSÃO ALIMENTICIA

CNPJ/CPF:

Endereço:

Bairro:

Cidade:

Fone:

ASSUNTO

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

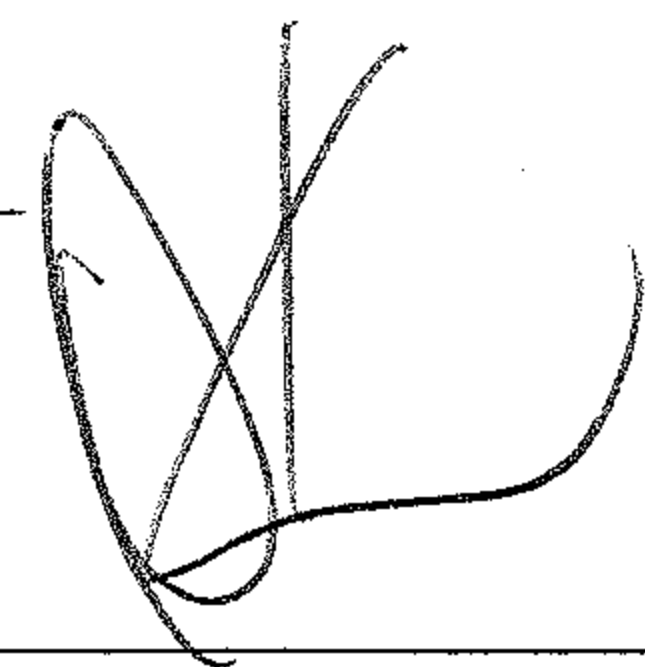
O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Exa. se digne:

VALOR CORRESPONDENTE A PAGAMENTO DE PENSÃO ALIMENTICIA RETIRADA DO SENHOR VALDERIR ALVES RODRIGUES, REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/2014. NO VALOR DE R\$ 188,96.

Data: 23/04 / 2014

Nestes termos peço deferimento

4521



PAGO POR BANCO
BANCO BB
CONTA N° 12948-X
CHEQUE N° 050705

**PAGO POR
CAIXA**

PAGUE-SE

05,05,14

JS
José Lincoln Sobral Matos
PREFEITO MUNICIPAL - CPF 052.695.255-91

COMPROVANTE DE DEPOSITO

05/05/2014 HORA 14:05:58
DATA EFETIVACAO 05/05
CONVENIO: 000463175
OPERADOR 2

AGENCIA 0616
CONTA: 023 00026610-6
NOME: ANTONIA AVES DA SILVA

VALOR: 188,96

COD. OPERACAO: 600804665

DISQUE CAIXA - 0800 726
0101 OUVIDO
RIA - 0800 725 7474

DISQUE CAIXA - 0800 726 0101
OUVIDORIA - 0800 725 7474

PAGO EM

05,05,14

JS
Maria da Cruz Pereira da Silva
TESOUREIRA - CPF 535.982.883-87

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE
 O (s) material (is) foi (ram) recebido (s)
 O (s) serviço (s) foi (ram) prestado (s)
 A (s) despesa (s) foi (ram) realizada (s)
 A (s) Obra (s) foi (ram) executada (s)

Assinatura do Servidor



PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA

06716906/0001-93

Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04005

DATA: 05/05/2014 VENCTO: 05/05/2014 PAGTO: 05/05/2014

Credor...: **PREFEITURA MUNICIPAL** CNPJ/CPF: Cod: 1

Endereço: PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA

Cidade...: SAO MIGUEL DO TAPUIO CEP: 643300000

Discriminação...:

VALOR CORRESPONDENTE A PAGAMENTO DE PENSÃO ALIMENTICIA RETIDA DO SENHOR VALDERIR ALVES RODRIGUES, REFERENTE AO MES DE ABRIL/2014.

Valor **188,96**

(cento e oitenta e oito reais e noventa e seis centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 188,96**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
779/1		990004			R\$ 188,96	R\$ 0,00	R\$ 188,96
TOTAL					R\$ 188,96	R\$ 0,00	R\$ 188,96

Despesa Líquida: **R\$ 188,96**

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE ___/___/___

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	12.978	850705	R\$ 188,96
TOTAL . . .			R\$ 188,96

Despesa paga em 05/05/2014 Com os recursos acima discriminados

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA

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

___/___/___ Ass: _____