

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

PROCESSO: 001706 / 2014

**Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal**

Proprietário/Interessado: 00000316 RAIMUNDO SERVULO MOTA

CNPJ/CPF: 01269397800

Endereço: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Bairro: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI

Fone:

12.662-11

NE-414015

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne
**REFERENTE AO PAGAMENTO DO PRESTADOR DE SERVIÇO DE MOTORISTA DO CAMINHÃO
VASCULHANTE, COMPETENCIA ABRIL/2014. R\$ 870,00.**

Observações:

DATA: 23/04/2014 HORA: 14:05:50

Nestes termos peço deferimento

Maria José de Araújo Viêla
Coordenadora de Serviço e Protocolo
CPF: 080.292.343-13

1. SECRETARIA MUNICIPAL DE AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

1.1. Tipo de despesa:

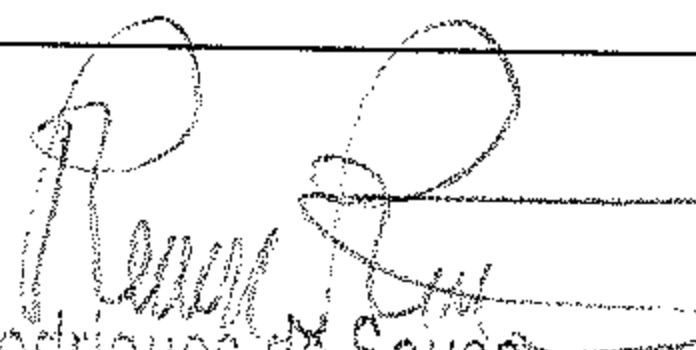
1.2. Justificativa: Prestação de Serviço

RAIMUNDO SERVULO MOTA

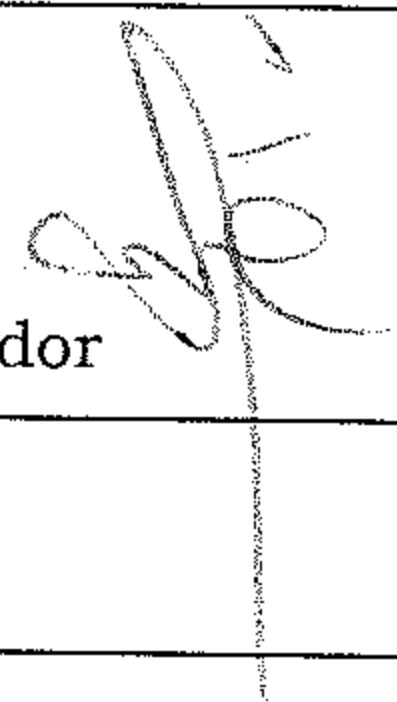
1.3. Detalhamento

REFERENTE AO PAGAMENTO DO PRESTADOR DE SERVIÇO DE MOTORISTA DO CAMINHÃO
VASCULHANTE.
COMPETENCIA: ABRIL/2014.

1.4 Data: 23/04 / 2014.


Assinatura Solicitante
Roberto Rodrigues de Sousa
Sec. Mun. de Agricultura
Pecuária e Abastecimento
CPF: 330.406.993-34

1.5 Data: 23/04 / 2014.

Autorização do Ordenador


2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº: 1706 / 2014.

2.2. Data:
23/04 / 2014.


Assinatura

3. EMPENHO

3.1. NE Nº

3.2. Valor R\$

870,00

3.3. Data:

___/___/___

Assinatura

4. CONTROLADORIA

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


4.2. Data: ___ / ___ / 2014.

Controladoria Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data:

02/05 / 2014.


CPF: _____



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: 6297

Nat. da Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Data de Processamento: 23/04/2014

PIS/NIT: 10836376517

Data da Nota: 23/04/2014

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome: RAIMUNDO SERVULO MOTA

Endereço: ZACARIAS MANO, 00015 Comple:

Bairro: BAIRRO MATADOURO

Município: SAO MIGUEL DO TAPUIO

UF: PI

CEP: 64330000

CNPJ: 01269397800

Inscr. Est. 736511

Inscr. Municipal:

Fone:

Fax:

Dt. Nasc.: 23/02/1959

PIS/NIT: 10836376517

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 AO PAGAMENTO DO PRESTADOR DE SERVIÇO DE MOTORISTA DO CAMINHÃO VASCULHANTE, COMPETENCIA ABRIL/2014.		870,00	1	870,00	2

NÃO VALIDA COMO RECIBO

TOTAL DA NOTA R\$

870.00

TOTAL DA NOTA	VALOR DO ISSQN	VALOR DO INSS	VALOR DO IRRF	VR. SEST/SENAT	VALOR EXPED.	VALOR LIQUIDO
870,00	17,40	95,70	0,00	0,00	0,00	756,90


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

23 de abril de 2014


Lindalva Rodrigues dos Reis
Controladora de Tributos
CPF: 807.550.322-07

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: 000490

Contribuinte: RAIMUNDO SERVULO MOTA

CPF/CNPJ: 01269397800

Endereço: ZACARIAS MANO,00015 Complemento:

Bairro: BAIRRO MATADOURO CEP: 64330000

Cidade: SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI

Itens	Discriminação dos Serviços	Valor	Aliq.(%)
00001	REFERENTE AO PAGAMENTO DO PRESTADOR DE SERVIÇO DE MOTORISTA DO CAMINHÃO VASCULHANTE, COMPETENCIA ABRIL/2014.	870,00	2

Importa a presente conta na quantia de R\$ 870 (oitocentos e setenta 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 02/05/14


SERVIDOR

CPF: 330.406.993-34

Autorizo o pagamento, atendidas as formalidades legais.

Em 02/05/14


SERVIDOR

RECIBO

Valor do Serviço	ISSQN	INSS	IRRF	Correção	Outros	Valor Líquido
870,00	17,40	95,70	0,00			756,90

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO - ESTADO DO PIAUÍ, a quantia líquida de R\$ 756,9 (setecentos e cinquenta e seis reais e noventa centavos), correspondente à conta acima especificada.

Pago em 02/05/14

Banco _____

Conta nº _____

Cheque _____


TESOUREIRO

Em 02/05/14

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 - 2014

Cadastro: **000490** Módulo: **5** Receita Principal: **18**
 Contribuinte: **RAIMUNDO SERVULO MOTA** CPF/CNPJ: **01269397800**
 Endereço: **ZACARIAS MANO,00015 Complemento:**
 Bairro: **BAIRRO MATADOURO CEP: 64330000**
 Cidade: **SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI**

Número da Nota 6297	Data da Nota 23/04/2014	Valor do Serviço 870,00	ISSQN 17,40	INSS 95,70	IRRF 0,00	Vencimento 23/04/2014
Valor Original 17,40	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar		

Itens	Discriminação dos Serviços	Valor	Aliq.(%)
00001	REFERENTE AO PAGAMENTO DO PRESTADOR DE SERVIÇO DE MOTORISTA DO CAMINHÃO VASCULHANTE, COMPETENCIA ABRIL/2014.	870,00	2

Código de Baixa 2-6804-1-1	Vencimento 23/04/2014	Cadastro: 000490	Módulo: 5	Receita Principal: 18
Valor Original 17,40	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar
Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação		ISS VARIÁVEL		17,40

02/05/2014 - BANCO DO BRASIL - 17:12:48
114101141 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PSM TAPUIO 06716906000193
AGENCIA: 1141-X CONTA: 4.238-2
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/05/2014
NR. DOCUMENTO	661.141.000.012.662
VALOR TOTAL	756,90

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RAIMUNDO SERVULO MOTA
AGENCIA: 1141-X CONTA: 12.662-4
NR. DOCUMENTO 661.141.000.004.238
=====

NR. AUTENTICACAO	D.63C.D31.92D.179.47C
------------------	-----------------------



02/05/2014 - BANCO DO BRASIL - 17:12:48
114101141 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PSM TAPUIO 06716906000193
AGENCIA: 1141-X CONTA: 4.238-2
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/05/2014
NR. DOCUMENTO	661.141.000.012.978
VALOR TOTAL	17,40

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: P S M T TRIB MUNICIPAIS
AGENCIA: 1141-X CONTA: 12.978-X
NR. DOCUMENTO 661.141.000.004.238
=====

NR.AUTENTICACAO	9.96D.EF7.FA9.076.F60
-----------------	-----------------------





PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA

06716906/0001-93

Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03717

DATA: 02/05/2014 VENCTO: 31/12/2014 PAGTO: 02/05/2014

Credor...: **RAIMUNDO SERVULO MOTA** CNPJ/CPF: 012.693.978-00 Cod: 738

Endereço: SAO MIGUEL DO TAPUIO

Cidade...: SAO MIGUEL DO TAPUIO CEP:

Discriminação...:

VALOR CORRESPONDENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MOTORISTA SO CAMINHÃO VASCULHANTE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE AGRICULTURA E ABASTECIMENTO, COMPETENCIA: 04/2014.

Valor **870,00**

(oitocentos e setenta reais) * * * * *

DESCONTOS

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9001	9999.00.00.01	INSS PREFEITURA	R\$ 95,70
9003	9999.00.00.03	ISS PREFEITURA	R\$ 17,40

Despesa Bruta: **R\$ 870,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
414015/1		020700	20.605.0055.2500.0000	3.3.90.36.00	R\$ 870,00	R\$ 113,10	R\$ 756,90
TOTAL				R\$ 870,00	R\$ 113,10	R\$ 756,90

Despesa Líquida: **R\$ 756,90**

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\$
	4.238	TRANSF	R\$ 756,90
TOTAL	. . .		R\$ 756,90

Despesa paga em 02/05/2014 Com os recursos acima discriminados

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA

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

___/___/___ Ass: _____