

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

PROCESSO: 001619 / 2014

**Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal**

Proprietário/Interessado: 00000775 JACIEL VIEIRA ALVES

CNPJ/CPF: 05961234347

Endereço: MACAMBIRA DE CIMA

Bairro: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI

Fone:

17195-E

NE-414020

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne
**REFERENTE AO SERVIÇO PRESTADO COMO ENCARREGADO DO POCO DA LOCALIDADE
MACAMBIRA DE CIMA, COMPETENCIA ABRIL/2014. R\$ 362,00.**

Observações:

DATA: 22/04/2014 HORA: 08:50:01

Nestes termos peço deferimento

[Assinatura]

Cristina Sousa de Araújo
Presidente do Serviço de Protocolo e Arquivo
Fone: 050.202.943-11

[Assinatura]

1. SECRETARIA DE AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

1.1. Tipo de despesa: mão de obra

1.2. Justificativa:


1.3. Detalhamento: Valor referente ao Serviço Prestado como Encarregado do Poço da Localidade Macambira de Cima, ref. ao mês de Abril de 2014.
Nome: Jaciel Vieira Alves

Valor total R\$: 362,00

1.4 Data: 16/04/2014


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

1.5 Data: 22/04/14


José Lincoln Sobral Matos
Autorização do Ordenador
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº:

1619/14

2.2. Data:

22/04/14


Assinatura

3. EMPENHO

3.1. NE Nº

3.2. Valor R\$

3.3. Data:

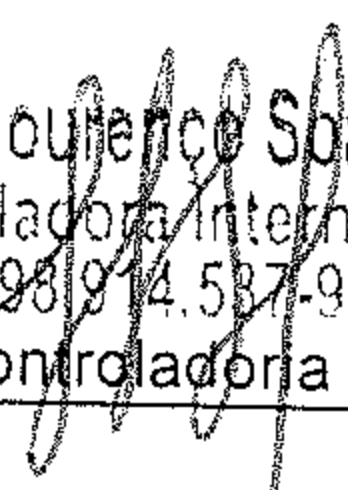
___/___/___

Assinatura

4. CONTROLADORIA

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

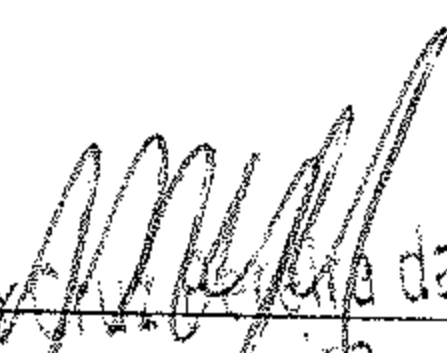
4.2. Data: 25/04/14


Juciléia Lourenço Soares
Controladora Interna
CPF: 098.914.587-90
Controladoria Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data:

29/05/14


Maria da Glória da Silva
Tesouraria
CPF: 535.982.883-97

**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: 6203**

Nat. da Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Data de Processamento: 22/04/2014

PIS/NIT:

Data da Nota: 22/04/2014

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome: JACIEL VIEIRA ALVES

Endereço: MACAMBIRA DE CIMA-II, Comple:

Bairro:

Município: SAO MIGUEL DO TAPUIO

UF: PI

CEP: 64330000

CNPJ: 05961234347

Inscr. Est. 3478285

Inscr. Municipal:

Fone:

Fax:

Dt. Nasc.: 19/09/1992

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 AO SERVIÇO PRESTADO COMO ENCARREGADO DO POÇO DA LOCALIDADE MACAMBIRA DE CIMA, COMPETÊNCIA ABRIL/2014.		362,00	1	362,00	2

NÃO VALIDA COMO RECIBO**TOTAL DA NOTA R\$**

362,00

TOTAL DA NOTA	VALOR DO ISSQN	VALOR DO INSS	VALOR DO IRRF	VR. SEST/SENAT	VALOR EXPED.	VALOR LIQUIDO
362,00	7,24	39,82	0,00	0,00	0,00	314,94

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

22 de abril de 2014

Lindaiva Rodrigues dos Reis
 Lindaiva Rodrigues dos Reis
 Controladora de Tributos
 CPF: 807.550.203-01

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: 000741

Contribuinte: JACIEL VIEIRA ALVES

CPF/CNPJ: 05961234347

Endereço: MACAMBIRA DE CIMA-II, Complemento:

Bairro: CEP: 64330000

Cidade: SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI

Itens	Discriminação dos Serviços	Valor	Aliq.(%)
00001	REFERENTE AO SERVIÇO PRESTADO COMO ENCARREGADO DO POÇO DA LOCALIDADE MACAMBIRA DE CIMA, COMPETÊNCIA ABRIL/2014.	362,00	2

Importa a presente conta na quantia de R\$ 362 (trezentos e sessenta e dois 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

Roberto Rodrigues de Sousa

SERVIDOR

CPF: 330.466.893-94

Autorizo o pagamento, atendidas as formalidades legais.

Em 02/05/14

José Lincoln Sobral Martins
Prefeito Municipal

CPF: 052.695.255-91

SERVIDOR

RECIBO

Valor do Serviço 362,00	ISSQN 7,24	INSS 39,82	IRRF 0,00	Correção	Outros	Valor Líquido 314,94
----------------------------	---------------	---------------	--------------	----------	--------	-------------------------

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO - ESTADO DO PIAUÍ, a quantia líquida de R\$ 314,94 (trezentos e quatorze reais e noventa e quatro centavos), correspondente à conta acima especificada.

Pago em 02/05/14

Banco _____

Conta nº _____

Cheque _____

TESOUREIRO

Em 02/05/14

CREDOR

Maria da Cruz Pereira da Silva
Tesorreira
CPF: 535.982.883-87



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 - 2014

Cadastro: **000741** Módulo: **5** Receita Principal: **18**
 Contribuinte: **JACIEL VIEIRA ALVES** CPF/CNPJ: **05961234347**
 Endereço: **MACAMBIRA DE CIMA-II, Complemento:**
 Bairro: **CEP: 64330000**
 Cidade: **SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI**

Número da Nota 6203	Data da Nota 22/04/2014	Valor do Serviço 362,00	ISSQN 7,24	INSS 39,82	IRRF 0,00	Vencimento 22/04/2014
Valor Original 7,24	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar		

Itens	Discriminação dos Serviços	Valor	Aliq.(%)
00001	REFERENTE AO SERVIÇO PRESTADO COMO ENCARREGADO DO POÇO DA LOCALIDADE MACAMBIRA DE CIMA, COMPETÊNCIA ABRIL/2014.	362,00	2

Manoel
 Manoel da Cruz da Silva
 Inscrição
 CPF: 513.992.380-87

Código de Baixa 2-6710-1-1	Vencimento 22/04/2014	Cadastro: 000741	Módulo: 5	Receita Principal: 18
Valor Original 7,24	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

ISS VARIÁVEL

7,24



02/05/2014 17:30:04

Transferência entre contas diversas

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

Creditado		
Agência	1141-X	
Conta corrente	17195-6	JACIEL VIEIRA ALVES
Valor	314,94	
Data	Nesta data	

Assinada por	J8183318 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA	02/05/2014 12:18:52
	J8183323 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS	02/05/2014 17:30:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8183323 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS.


José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91


Maria da Cruz Pereira da Silva
Tessouraria
CPF: 535.992.883-87

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	7,24	
Data	Nesta data	

Assinada por	J8183318 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA	02/05/2014 12:19:18
	J8183323 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS	02/05/2014 17:30:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8183323 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS.


José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91


Maria da Cruz Pereira da Silva
Tessourera
CPF: 535.982.883-87



PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA

06716906/0001-93

Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 38

ORDEM DE PAGAMENTO 03689

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

Credor.: JACIEL VIEIRA ALVES CNPJ/CPF: 059.612.343-47 Cod: 1321

Endereço: MACAMBIRA DE CIMA II

Cidade.: SAO MIGUEL DO TAPUIO CEP:

Discriminação.:

VALOR CORRESPONDENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ENCARREGADO DE POÇO DA LOCALIDADE MACAMBIRA DE CIMA, COMPETENCIA: 04/2014.

Valor 362,00

(trezentos e sessenta e dois reais) * * * * *
* * * * *
* * * * *

DESCONTOS

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9001	9999.00.00.01	INSS PREFEITURA	R\$ 39,82
9003	9999.00.00.03	ISS PREFEITURA	R\$ 7,24

Despesa Bruta: R\$ 362,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
414020/1		020700	20.605.0055.2500.0000	3.3.90.36.00	R\$ 362,00	R\$ 47,06	R\$ 314,94
TOTAL					R\$ 362,00	R\$ 47,06	R\$ 314,94

Despesa Líquida: R\$ 314,94

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\$ 314,94
TOTAL. . .			R\$ 314,94

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: _____