

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

PROCESSO: 001700 / 2014

**Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal**

Proprietário/Interessado: 00001063 NEMEZIO ALVES MINEIRO

**CNPJ/CPF: 18941071879
Endereço: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
Bairro: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI
Fone:**

Ag: 4219-2

C/Req 5100071751

ns-417022

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

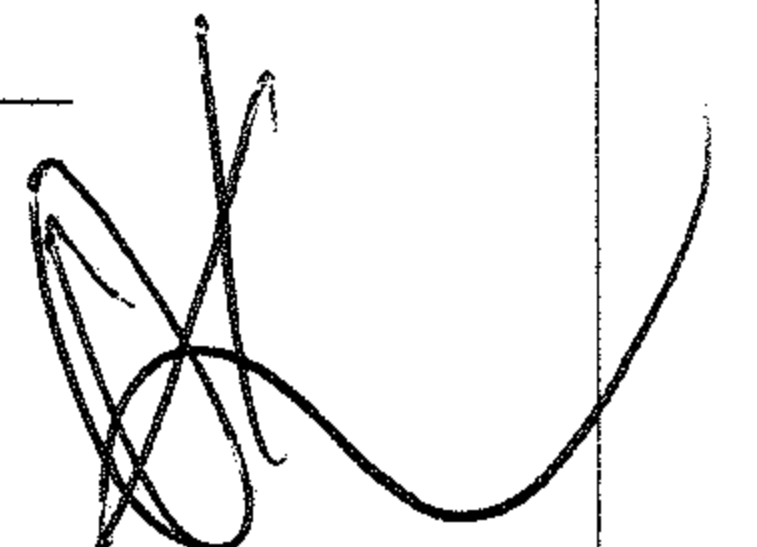
O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne
**REFERENTE AO PAGAMENTO DO PRESTADOR DEE SERVICO DE MOTORISTA DO CAMINHAO
PIPA, COMPETENCIA ABRIL/2014. R\$ 870,00.**

Observações:

DATA: 23/04/2014 HORA: 13:32:41

Nestes termos peço deferimento

Maria José de Araújo Vieira
Coordenadora de Arquivo e Protocolo
CPF: 050.292.343-14



1. SECRETARIA MUNICIPAL DE AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

1.1. Tipo de despesa:	
1.2. Justificativa: Prestação de Serviço NEMEZIO ALVES MINEIRO	
1.3. Detalhamento REFERENTE AO PAGAMENTO DO PRESTADOR DE SERVIÇO DE MOTORISTA DO CAMINHÃO PIPA. COMPETENCIA: ABRIL/2014.	
1.4 Data: <u>23/04</u> / 2014. Assinatura Solicitante <i>Silvane Rodrigues de Sousa</i> Sec. Mun. de Agricultura Pecuária e Abastecimento CPF: 330.406.993-34	1.5 Data: <u>23/04</u> / 2014. Autorização do Ordenador <i>Jose Lincoln Sobral Matos</i> Prefeito Municipal CPF: 052.651.035-91

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº: <u>1700</u> / 2014.	2.2. Data: <u>23/04</u> / 2014.	<i>Maria Jose da Araujo Viç.</i> Coordenadora de Arquivo e Protocolo CPF: 050.295.443-11 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	Controladoria Geral
4.2. Data: ___ / ___ / 2014.	

5. TESOURARIA

5.1. Data: <u>02/05</u> / 2014.	<i>Maria ... Silva</i> CPF: 050.295.443-11
------------------------------------	---

**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: 6291**

Nat. da Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Data de Processamento: 23/04/2014

PIS/NIT: 12501450983

Data da Nota: 23/04/2014

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome: NEMEZIO ALVES MINEIRO

Endereço: PEDRO II, Comple:

Bairro:

Município: SAO MIGUEL DO TAPUIO

UF: PI

CEP: 64330000

CNPJ: 18941071879

Inscr. Est. 3060060294

Inscr. Municipal:

Fone:

Fax:

Dt. Nasc.: 01/12/1974

PIS/NIT: 12501450983

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 DEE SERVIÇO DE MOTORISTA DO CAMINHÃO PIPA, 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:

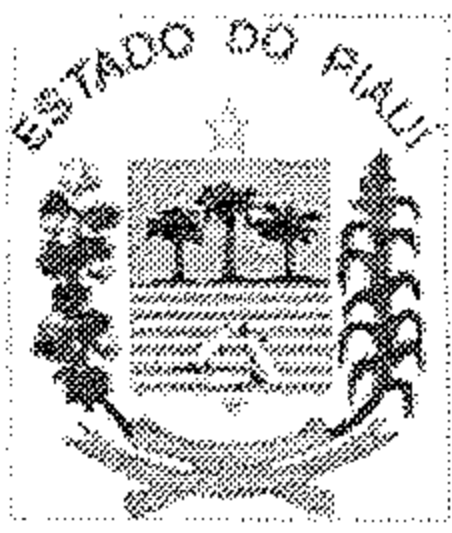
SAO MIGUEL DO TAPUIO/PI

23 de abril de 2014

Lindalva Rodrigues dos Reis
 Lindalva Rodrigues dos Reis
 Controladora de Tributos
 CPF: 807.550.863-91

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: 000986

Contribuinte: NEMEZIO ALVES MINEIRO

CPF/CNPJ: 18941071879

Endereço: PEDRO II, Complemento:

Bairro: CEP: 64330000

Cidade: SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI

Itens	Discriminação dos Serviços	Valor	Aliq.(%)
00001	REFERENTE AO PAGAMENTO DO PRESTADOR DEE SERVIÇO DE MOTORISTA DO CAMINHÃO PIPA, 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

Autorizo o pagamento, atendidas as formalidades legais.

Em 02/05/14

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal

SERVIDOR

RECIBO

Valor do Serviço 870,00	ISSQN 17,40	INSS 95,70	IRRF 0,00	Correção	Outros	Valor Líquido 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: **000986** Módulo: **5** Receita Principal: **18**
 Contribuinte: **NEMEZIO ALVES MINEIRO** CPF/CNPJ: **18941071879**
 Endereço: **PEDRO II, Complemento:**
 Bairro: **CEP: 64330000**
 Cidade: **SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI**

Número da Nota 6291	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 DEE SERVIÇO DE MOTORISTA DO CAMINHÃO PIPA, COMPETENCIA ABRIL/2014.	870,00	2

Maria da Silva
 Maria da Silva
 CPF: 18941071879

Código de Baixa 2-6798-1-1	Vencimento 23/04/2014	Cadastro: 000986	Módulo: 5	Receita Principal: 18
Valor Original 17,40	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar
Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação		ISS VARIAVEL		17,40

Aplicação em poupança

Debitado

Agência 1141-X
Conta corrente 4238-2


Creditado

Agência 4249-8
Conta corrente 510005795-1 NEMEZIO ALVES MINEIRO
Valor 756,90
Data Nesta data

Assinada por J8183318 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA 02/05/2014 11:04:52
J8183323 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS 02/05/2014 17:12:57

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
CPF: 052.695.255-91

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 17,40
Data Nesta data

Assinada por J8183318 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA 02/05/2014 11:07:31
J8183323 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS 02/05/2014 17:12:57

Transação efetuada com sucesso.

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


José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.698.255-91


Maria da Cruz Pereira da Silva
CPF: 067.169.060-19



PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA

06716906/0001-93

Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03721

DATA: 02/05/2014 VENCTO: 31/12/2014 PAGTO: 02/05/2014
 Credor.: NEMEZIO ALVES MINEIRO CNPJ/CPF: 189.410.718-79 Cod: 1329
 Endereço: PEDRO II
 Cidade.: SAO MIGUEL DO TAPUIO CEP:

Discriminação..:

VALOR CORRESPONDENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MOTORISTA DO CAMINHÃO PIPA 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
417022/1		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 ___/___/___

[Assinatura]
JOSE LINCOLN COBRAL 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

[Assinatura]
MARIA DA CRUZ PEREIRA
 TESOUREIRA

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

___/___/___ Ass: _____