

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

PROCESSO: 002321 / 2014

**Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal**

Proprietário/Interessado: 00000334 ANTONIO EDIVALDO SILVA SOUSA

CNPJ/CPF: 79580602387

Endereço: TABOCAS

Bairro: TABÔCAS

Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Fone:

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

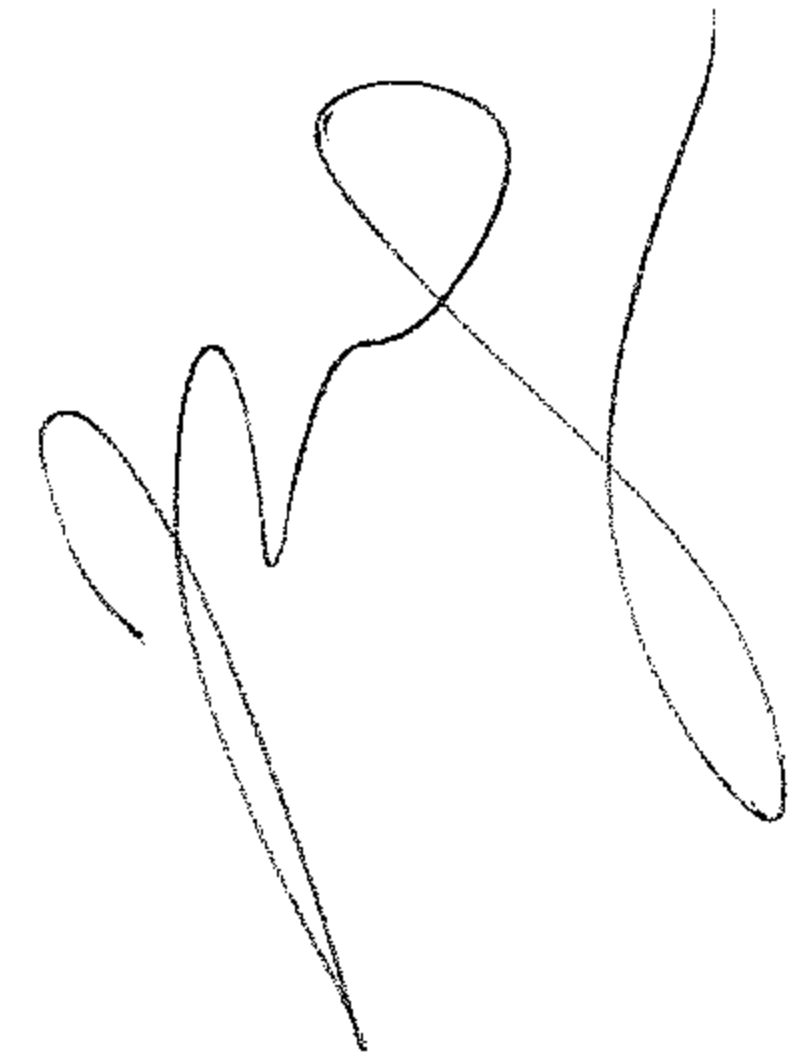
343

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

REFERENTE A AJUDA FINANCEIRA PARA TRATAMENTO ONCOLOGICO, NO HOSPITAL SAO MARCOS DO PACIENTE JOAO SIQUEIRA DE SOUSA, REPRENTADO POR SEU FILHO. R\$ 1.210,00.

Observações:

DATA: 15/05/2014 HORA: 11:26:11



Nestes termos peço deferimento

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

1. GABINETE DO PREFEITO

1.1. Tipo de despesa:

1.2. Justificativa:

AJUDA FINANCEIRA

1.3. Detalhamento

REFERENTE A AJUDA FINANCEIRA PARA TRATAMENTO ONCOLÓGICO, NO HOSPITAL S. MARCOS DO PACIENTE JOAO SIQUEIRA DE SOUSA. REPRESENTADO POR SEU FILHO ANTONIO EDIVALDO SILVA SOUSA.

1.4 Data: 15 / 05 / 2013

Assinatura Solicitante

Gilmar Marques Beserra
Chefe de Gabinete
CPF: 352.400.753-87

1.5 Data: 15 / 05 / 2013

Autorização do Ordenador

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº: 2321 / 2013.

2.2. Data:

15 / 05 / 2013.

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

3. EMPENHO

3.1. NE Nº

3.2. Valor R\$

1.210,00

3.3. Data:

 / / 2013.

Assinatura

4. CONTROLADORIA

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

Juciléia Lourenço Soares
Assinatura
Controladora Interna
CPF: 098.974.537-90
Controladoria Geral

4.2. Data: 15 / 05 / 2013.

5. TESOURARIA

5.1. Data:

15 / 05 / 2013

Maria da Cruz Pereira da Silva
Assinatura
Tesouraria
CPF: 535.902.883-87



ESTADO DO PIAUÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

CNPJ 06.716.906/0001-93 – Praça Cel. Manoel Evaristo, Nº 92

São Miguel do Tapuio – PI – CEP: 64.330-000 - fone/fax (086) 32491333

~~PAGO POR CAIXA~~

PAGUE-SE
EM
15 / 05 / 2014

Jose Lincoln Sobral Matos
José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

[Signature]

Prefeito Municipal

| | | |
|--------------------------|------------------------|-----------|
| CHEQUE N.º <i>860630</i> | C/C N.º <i>4.238-8</i> | BANCO: BB |
| EMPENHO N.º | PROJ/ATIV/FR: | |
| ELEMENTO DE DESPESA: | | |

RECIBO

Recebi/recebemos da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO, a importância de R\$1.210,00 (um mil e duzentos e dez reais), referente à ajuda financeira para tratamento oncológico, no Hospital São Marcos, do paciente João Siqueira de Sousa, representado por seu filho, Antonio Edivaldo Silva Sousa.

Pelo qual firmo/firmamos a presente quitação.

SÃO MIGUEL DO TAPUIO- PI, 15 / 05 / 2014.

| | |
|-------------------|--------------|
| Valor Bruto | R\$ 1.210,00 |
| <u>Descontos:</u> | |
| INSS | R\$ _____ |
| IRRF..... | R\$ _____ |
| OUTROS | R\$ _____ |
| Valor Líquido.... | R\$ 1.210,00 |

PAGO
EM, 15 / 05 / 2014.

[Signature]

Secretaria de Finanças/Tesoureiro

[Signature]

Antonio Edivaldo Silva Sousa
RG Nº2.419.462 SSP/PI
CPF: 795.806.023-87

| | | | | | | | | | | |
|------------|------------|--------------|--------|--------|--------------------|--------|------------|------------------|--------|--------------|
| Comp | Banco | Agência | DV | C1 | Conta | C2 | Série | Cheque N.o | C3 | R\$ |
| 008 008 | 001 001 | 1141 1141 | X X | 9 9 | 4.238-2 4.238-2 | 3 3 | 800 800 | 860630 860630 | 7 7 | # 1.210,00 # |

Pague por este cheque a quantia de Mil duzentos e dez reais

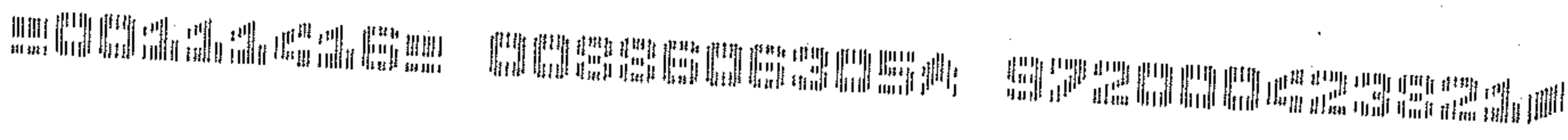
a Antonio Edinaldo Silva Moura e centavos acima ou à sua ordem

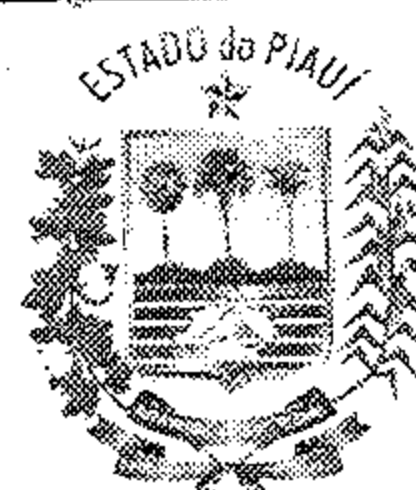
PM Tapuió - 15 de maio de 2014

[Signature]
 PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO
 CNPJ 06.716.906/0001-93
 CLIENTE BANCARIO DESDE 01/1984

BANCO DO BRASIL

SAO MIGUEL DO TAPUIOPI
 00.000.000/1441.93
 RUA MIGUEL FURTADO SN
 CONFECCAO: 03/2014





ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
 PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA
 06716906/0001-93

NOTA DE EMPENHO

505034

Tipo Empenho: **OR - Ordinário** FICHA: 343 DATA: 05/05/2014 SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: **DISPENSA** PROCESSO: 2321 VENCIMENTO: 15/05/2014

NOME: **ANTONIO EDIVALDO SILVA SOUSA** 795.806.023-87 CÓDIGO: 634
 ENDEREÇO: **POVOADO TABOCAS** SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|--|
| 02 020502 08.244.0016.2150.0000 3.3.90.48.00 | PREFEITURA MUNICIPAL ASSISTENCIA - OUTROS PROGRAMAS Manutenção dos serviços de assistencia social OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOA FÍSICA |

| SALDO ANTERIOR DOTAÇÃO | VALOR DESTE EMPENHO | SALDO ATUAL DOTAÇÃO |
|------------------------|---------------------|---------------------|
| 118.000,00 | 1.210,00 | 116.316,00 |

VALOR EM R\$

1.210,00

um mil, duzentos e dez reais *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR CORRESPONDENTE A AJUDA FINANCEIRA PARA TRATAMENTO ONCOLÓGICO NO HOSPITAL SÃO MARCOS DO PACIENTE JOÃO SIQUEIRA DE SOUSA, REPRESENTADO POR SEU FILHO.

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

FONTE DE RECURSOS: 001 TESOURO
 CODIGO DE APLICAÇÃO: 100 GERAL
 GERAL

VALOR TOTAL DOS ITENS
1.210,00

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 05/05/2014

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
 PREFEITO MUNICIPAL

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 05/05/2014

MARIA DA CRUZ PEREIRA
 TESOUREIRA



PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA

06716906/0001-93

Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03542

DATA: 15/05/2014 VENCTO: 15/05/2014 PAGTO: 15/05/2014
 Credor..: ANTONIO EDIVALDO SILVA SOUSA CNPJ/CPF: 795.806.023-87 Cod: 634
 Endereço: POVOADO TABOCAS
 Cidade...: SAO MIGUEL DO TAPUIO CEP: 64330-000

Discriminação...:

VALOR CORRESPONDENTE A AJUDA FINANCEIRA PARA TRATAMENTO ONCOLÓGICO NO HOSPITAL SÃO MARCOS DO PACIENTE JOÃO SIQUEIRA DE SOUSA, REPRESENTADO POR SEU FILHO.

Valor **1.210,00**

(um mil, duzentos e dez reais) * * * * *
 * * * * *
 * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 1.210,00**

| EMP/SUB | N. | LOCAL | FUNCIONAL | NATUREZA | VALOR | DESCONTO | LÍQUIDO |
|-----------------|----|--------|-----------------------|--------------|--------------|----------|--------------|
| 505034/1 | | 020502 | 08.244.0016.2150.0000 | 3.3.90.48.00 | R\$ 1.210,00 | R\$ 0,00 | R\$ 1.210,00 |
| TOTAL | | | | | R\$ 1.210,00 | R\$ 0,00 | R\$ 1.210,00 |

Despesa Líquida: **R\$ 1.210,00**

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 | 860630 | R\$ 1.210,00 |
| TOTAL . . . | | | R\$ 1.210,00 |

Despesa paga em 15/05/2014 Com os recursos acima discriminados


 MARIA DA CRUZ PEREIRA
 TESOUREIRA

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

___/___/___ Ass: _____