

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

PROCESSO: 002808 / 2014

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: 00000409 JOSÉ WILSON CARVALHO DA SILVA

CNPJ/CPF: 02514356369

Endereço: RES. PIRES DE CASTRO 819

Bairro: CENTRO

Cidade: TERESINA

Fone:

*Az-1637-3
CIC-46537-2*

ASSUNTO **SOLICITAÇÃO DE DESPESA**

F-39

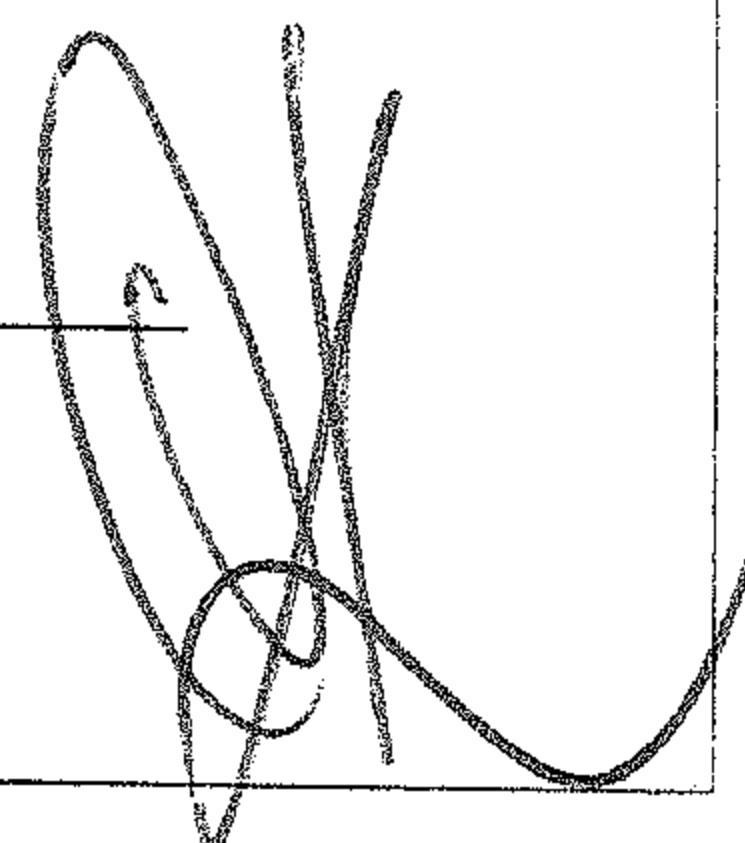
O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne
REFERENTE A SERVIÇO DE HOSPEDAGEM DE PESSOAS NA CASA DE APOIO EM TERESINA
MANTIDO PELA PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO. R\$ 1.440,00.

Observações:

DATA: 11/06/2014 HORA: 10:12:52

Nestes termos peço deferimento

Maria José de Tapuió Vieira
Coordenadora de Arquivo e Protocolo
CPF: 056.292.343-14



1. GABINETE DO PREFEITO

1.1. Tipo de despesa:

1.2. Justificativa:

JOSE WILSON CARVALHO DA SILVA- HOSPEDAGEM

1.3. Detalhamento

REFERENTE A SERVIÇO DE HOSPEDAGEM DE PESSOAS NA CASA DE APOIO EM TERESINA MANTIDO PELA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL SO TAPUIO.

R\$ 1.440,00

1.4 Data 11 / 06 /2014.

Gilmar Marques Beserra
Assinatura Solicitante
Chefe de Gabinete
CPF: 352.400.753-87

1.5 Data: 11 / 06 /2014.

Jose Lincoln Sobral Mates
Prefeito Municipal
CPF: 050.095.255-01
Autorização do Ordenador

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº:

2808 / 2014.

2.2. Data:

11 / 06 / 2014.

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

3. EMPENHO

3.1. NE Nº

3.2. Valor R\$

1.440,00

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.

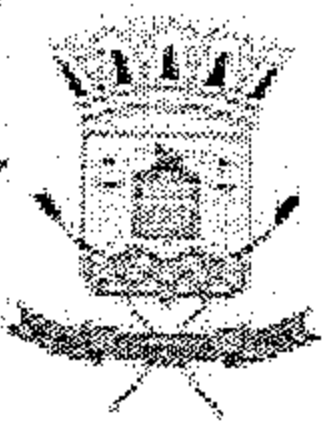
Controladoria Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data:

18 / 06 / 2014.

Maria da Cruz Bezerra da Silva
Tessoureira
CPF: 050.095.255-01



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA AVULSA - NFSE-A

Número da Nota	00000079
Data e Hora de Emissão	11/06/2014 00:00:00
Código de Verificação	0575fcad

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **JOSE WILSON CARVALHO DA SILVA**
 CPF/CNPJ: **025.143.563-69** Inscrição Municipal : **99001554-6**
 Endereço: **RUA DES. PIRES DE CASTRO, Nº819 - BAIRRO CENTRO SUL - CEP:64000-000**
 Município: **TERESINA** UF: **PI**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO**
 CPF/CNPJ: **06.716.906/0001-93**
 Endereço: **PRACA CORONEL MANOEL EVARISTO DE PAIVA, Nº92 - CENTRO - BAIRRO CENTRO - CEP:64330-000**
 Município: **SAO MIGUEL DO TAPUIO** UF: **PI** E-mail: **JOSEWC23@YAHOO.COM.BR**

ATIVIDADE UTILIZADA

CNAE: **559060300**

DESCRIÇÃO: **PENSOES**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REF:AO SERVIÇO DE HOSPEDAGEM DE PESSOAS NA CASA DE APIO EM TERESINA MANTIDO PELA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO.

Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$

PIS (0,6500%):
R\$ 0,00

COFINS (3,0000%):
R\$ 0,00

INSS (2,0000%):
R\$ 0,00

IR (1,5000%):
R\$ 0,00

CSLL (2,0000%):
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.440,00

Nota Fiscal Paga em 11/06/2014 com a Guia 405525

Valor Total das Deduções:

R\$ 0,00

Base de Cálculo:

R\$ 1.440,00

Alíquota:

5,00%

Valor do ISS:

R\$ 72,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Período de Competência da Nota Fiscal: 06/2014
 recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

Local da Prestação do Serviço: TERESINA/PI
 Tributação: TRIBUTÁVEL

16/06/2014 - BANCO DO BRASIL - 14:56:25
114101141 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

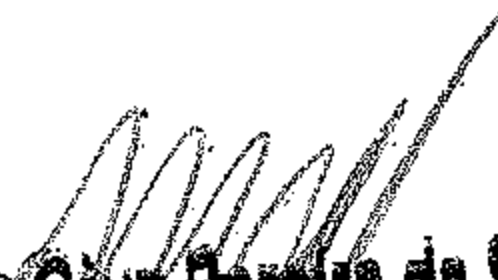
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/06/2014
NR. DOCUMENTO	661.637.000.046.537
VALOR TOTAL	1.440,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOSE WILSON C SILVA
AGENCIA: 1637-3 CONTA: 46.537-2
NR. DOCUMENTO 661.141.000.004.238
=====

NR. AUTENTICACAO	D.B0E.5DB.715.AED.31D
------------------	-----------------------

José Lincoln Sobral Natos
Fornecedor
CPF: 071.838.215-91


Maria da Cruz Pereira da Silva
Tessoureira
CPF: 535.002.003-67



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

NOTA DE EMPENHO

609009

Tipo Empenho: **OR - Ordinário** FICHA: 39 DATA: 09/06/2014 SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: **DISPENSA** PROCESSO: 2808 VENCIMENTO: 16/06/2014

NOME: **JOSE WILSON CARVALHO DA SILVA** 025.143.563-69 CÓDIGO: 724
 ENDEREÇO: **RUA: DES. PIRES DE CASTRO** TERESINA UF: PI

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 020200 04.122.0005.2040.0000 3.3.90.36.99	PREFEITURA MUNICIPAL SECRETARIA DE ADMINISTRACAO Manutenção dos serviços de administração geral OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA

SALDO ANTERIOR DOTAÇÃO	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL DOTAÇÃO
103.630,00	1.440,00	70.886,13

VALOR EM R\$
1.440,00 um mil, quatrocentos e quarenta reais *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
VALOR CORRESPONDENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE HOSPEDAGEM DE PESSOAS NA CASA DE APOIO EM TERESINA MANTIDA PELA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI.

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

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

VALOR TOTAL DOS ITENS
1.440,00

Autorizo o empenho dessa despesa.
 Data: 09/06/2014

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
 PREFEITO MUNICIPAL

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio
 Data: 09/06/2014

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 04990

DATA: 16/06/2014 VENCTO: 16/06/2014 PAGTO: 16/06/2014

Credor...: JOSE WILSON CARVALHO DA SILVA CNPJ/CPF: 025.143.563-69 Cod: 724

Endereço: RUA: DES. PIRES DE CASTRO

Cidade...: TERESINA CEP:

Discriminação...:

VALOR CORRESPONDENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE HOSPEDAGEM DE PESSOAS NA CASA DE APOIO EM TERE SINA MANTIDA PELA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI.

Valor **1.440,00**

(um mil, quatrocentos e quarenta reais) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 1.440,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
609009/1		020200	04.122.0005.2040.0000	3.3.90.36.00	R\$ 1.440,00	R\$ 0,00	R\$ 1.440,00
TOTAL					R\$ 1.440,00	R\$ 0,00	R\$ 1.440,00

Despesa Líquida: **R\$ 1.440,00**

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	TRANSF	R\$ 1.440,00
TOTAL . . .			R\$ 1.440,00

Despesa paga em 16/06/2014 Com os recursos acima discriminados

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA

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

__/__/____ Ass: _____