

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO**

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO  
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

**PROCESSO: 002687 / 2014**

**Ao Exmo Sr.  
Prefeito Municipal**

**Proprietário/Interessado: 00000297 FRANCISCO ALVES BARROS**

**CNPJ/CPF: 64570002315  
Endereço: RUA REGENERAÇÃO  
Bairro: NOVO ORIZONTE  
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI  
Fone:**

106.2415-1

**ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA**

8337

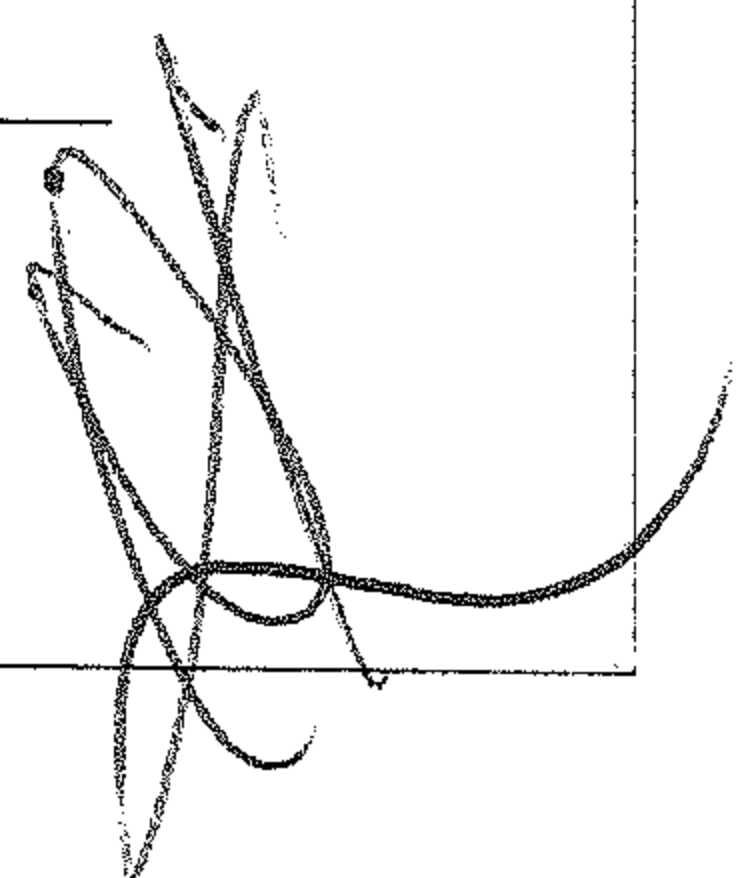
O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne  
REFERENTE A PAGAMENTO DE DIARIA CONFORME RD EM ANEXO. R\$ 80,00.

**Observações:**



**DATA: 10/06/2014 HORA: 07:28:59**

Nestes termos peço deferimento


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



**1. SECRETARIA DE PROMOÇÃO ASSISTENCIA SOCIAL E TRABALHO**

1.1. Nome do Servidor: FRANCISCO ALVES BARROS			
1.2. Cargo: MOTORISTA		1.3. Matrícula	
1.4. Portaria de autorização Nº.:	1.5. Quantidade de Diárias: 01	1.6. Valor da Diária: 80,00	1.7. Valor Total: 80,00
1.8. Roteiro de Viagem: SÃO MIGUEL DO TAPUIO A CAMPO MAIOR			
1.9. Data da Saída: 16 DE MAIO		1.10. Data do Regresso: 16 DE MAIO	
1.11. Objetivo da Viagem Viagem de interesse desta secretaria .			
1.12. Assinatura do Solicitante Data:		1.13. Autorização do Ordenador Data: 10/06/14	
 Maria do Carmo Mota Matos Sec. Mun. de Promoção Ass. Social e Trabalho CPF: 842.080.153-49		 José Lincoln Sobral Matos Prefeito Municipal CPF: 052.695.255-91	

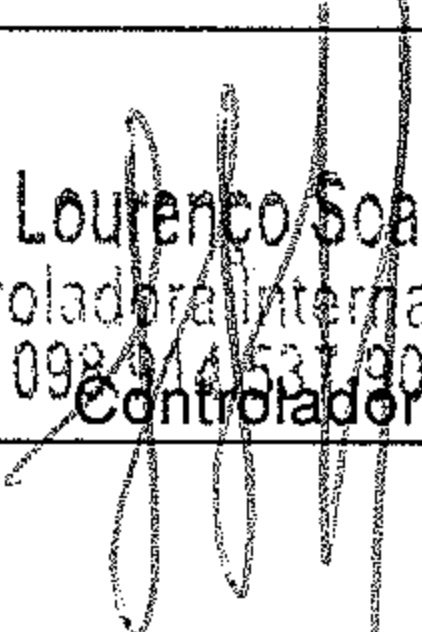
**2. PROTOCOLO**

2.1. Processo Nº: 2687	2.2. Data: 10/06/14	 Maria José de Almeida Vianna Coordenadora de Apoio e Protocolo Assinatura CPF: 050.292.373-14
------------------------	---------------------	---


**3. EMPENHO**

3.1. NE Nº	3.2. Valor R\$ 80,00	3.3. Data: ____/____/____	Assinatura
------------	----------------------	------------------------------	------------

**4. CONTROLADORIA**

4.1 Despesa liquidada de acordo com o artigo 63, da Lei 4.320/64	 Juciléia Lourenço Soares Controladora Interna CPF: 098.814.531-90 Controladoria Geral
4.2. Data: 10/06/14	

**5. TESOURARIA**

5.1. Data: 15/06/14	Assinatura  Maria da Cruz Pereira da Silva Treceira CPF: 833.902.803-87
------------------------	--

16/06/2014 - BANCO DO BRASIL - 15:07:31  
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	661.141.000.014.048
VALOR TOTAL	80,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: FRANCISCO ALVES BARROS  
AGENCIA: 1141-X CONTA: 14.048-1  
NR. DOCUMENTO 661.141.000.004.238  
=====

NR. AUTENTICACAO	6.429.D29.AF5.C17.817
------------------	-----------------------

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

  
**Maria da Cruz Pereira da Silva**  
**Tesoureira**  
CPF: 835.962.803-47



**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO**

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA  
06716906/0001-93

**NOTA DE EMPENHO**

**606034**

Tipo Empenho: <b>OR - Ordinário</b>	FICHA: 337	DATA: 06/06/2014	SOLICITAÇÃO Nº:
-------------------------------------	------------	------------------	-----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO: 2687	VENCIMENTO: 16/06/2014
---------------------	----------------	------------------------

NOME: FRANCISCO ALVES BARROS	645.700.023-15	CÓDIGO: 463
ENDEREÇO: RUA REGENARAÇÃO	SAO MIGUEL DO TAPUIO	UF: PI

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020502	ASSISTENCIA - OUTROS PROGRAMAS
08.244.0016.2150.0000	Manutenção dos serviços de assistencia social
3.3.90.14.14	DIÁRIAS NO PAIS

SALDO ANTERIOR DOTAÇÃO	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL DOTAÇÃO
9.810,00	80,00	7.130,00

**VALOR EM R\$**  
**80,00** oitenta reais \*\*\*\*\*  
 \*

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
 VALOR CORRESPONDENTE A CONCESSÃO DE DIARIA PARA COBERTURA DE DESPESA DE VIAGEM A CAMPO MAIOR-PI, PARA TRATAR DE ASSUNTO DE INTERESSE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL.

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

FONTE DE RECURSOS: 001 TESOURO	<b>VALOR TOTAL DOS ITENS</b> <b>80,00</b>
CODIGO DE APLICAÇÃO: 100 GERAL	
GERAL	

Autorizo o empenho dessa despesa.  
 Data: 06/06/2014  
 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS  
 PREFEITO MUNICIPAL

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio  
 Data: 06/06/2014  
 MARIA DA CRUZ PEREIRA  
 TESOUREIRA



**PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO**

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA

06716906/0001-93

Exercício: 2014

**ORDEM DE PAGAMENTO**

Página 4

ORDEM DE PAGAMENTO 04925

DATA: 16/06/2014 VENCTO: 16/06/2014 PAGTO: 16/06/2014  
 Credor..: FRANCISCO ALVES BARROS CNPJ/CPF: 645.700.023-15 Cod: 463  
 Endereço: RUA REGENARAÇÃO  
 Cidade...: SAO MIGUEL DO TAPUIO CEP: 64330-000

**Discriminação...:**

VALOR CORRESPONDENTE A CONCESSÃO DE DIARIA PARA COBERTURA DE DESPESA DE VIAGEM A CAMPO MAIOR-PI, PARA TRATAR DE ASSUNTO DE INTERESSE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL.

Valor **80,00**

(oitenta reais) \* \* \* \* \*  
 \* \* \* \* \*  
 \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **R\$ 80,00**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
606034/1	020502	08.244.0016.2150.0000	3.3.90.14.00	R\$ 80,00	R\$ 0,00	R\$ 80,00
TOTAL . . . . .				R\$ 80,00	R\$ 0,00	R\$ 80,00

Despesa Líquida: . . . . . **R\$ 80,00**

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\$ 80,00
TOTAL. . .			R\$ 80,00

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: \_\_\_\_\_