

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO

PROCESSO: /2014

SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

Ao Exmo. Sr.

Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado:

000 PENSÃO ALIMENTICIA

CNPJ/CPF:

Extra

Endereço:

Bairro: CENTRO

Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Fone:

ASSUNTO

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

Exa.:

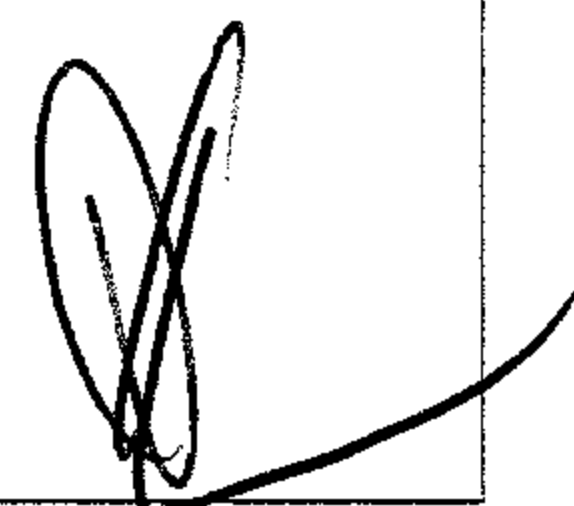
O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V.

VALOR REFERENTE AO PAGAMENTO DE PENSÃO ALIMENTICIA RETIDA DO SENHOR VALDERIR ALVES RODRIGUES. NO VALOR DE R\$ 188,96, COMPETENCIA: AGOSTO/2014.

OBSERVAÇÃO: REF. 08/2014

Data: **02/09/2014**

Nestes termos peço deferimento



1. SECRETARIA DE OBRAS

1.1. Tipo de despesa:

1.2. Justificativa:

PENSÃO ALIMENTÍCIA

1.3. Detalhamento

REFERENTE AO PAGAMENTO DA PENSÃO ALIMENTÍCIA.

COMPETÊNCIA: AGOSTO/2014.

1.4 Data: 02 / 09 / 2014.

Assinatura Solicitante

1.5 Data: 02 / 09 / 2014.

Autorização do Ordenador

JOSÉ LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL
CPF: 052.695.205-91

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº: 4299 / 2014.

2.2. Data:

01 / 09 / 2014.

Assinatura

3. EMPENHO

3.1. NE Nº

3.2. Valor R\$

188,96

3.3. Data:

___/___/___

Assinatura

4. CONTROLADORIA

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

4.2. Data: 01 / 09 / 2014.

Juciléia Lourenço Soares
Controladora Interna
CPF: 099.914.517-90
Controladoria Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data:

02 / 09 / 2014.

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CAIXA AQUI

COMPROVANTE DE DEPOSITO

2/09/2014 HORA: 08:09:29

DATA EFETIVACAO: 02/09

CONVENIO: 000463175

OPERADOR: jpinho1

AGENCIA: 0616

CONTA: 023.00026610-6

NOME: ANTONIA AVES DA SILVA

VALOR: 188,96

COD. OPERACAO: 227986645

DISQUE CAIXA - 0800 726

0101 OUVIDO

R - 0800 725 7474

DISQUE CAIXA - 0800 726 0101

OUVIDORIA - 0800 725 7474

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

Maria da Silva
CPF: 555.902.793-87



PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA

06716906/0001-93

Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 08332

DATA: 02/09/2014 VENCTO: 02/09/2014 PAGTO: 02/09/2014
Credor...: PENSÃO ALIMENTICIA - PREFEITURA CNPJ/CPF: Cod: 1467
Endereço:
Cidade...: SAO MIGUEL DO TAPUIO CEP:

Discriminação...:

VALOR CORRESPONDENTE AO PAGAMENTO DE PENSAO ALIMENTICIA RETIDA DO SENHOR VALDERIR ALVES RODRI
GUES, COMPETENCIA: AGOSTO/2014.

Valor 188,96

(cento e oitenta e oito reais e noventa e seis centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: R\$ 188,96

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1805/1		990004			R\$ 188,96	R\$ 0,00	R\$ 188,96
TOTAL					R\$ 188,96	R\$ 0,00	R\$ 188,96

Despesa Líquida: R\$ 188,96

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\$
	111	CAIXA	R\$ 188,96
TOTAL. . .			R\$ 188,96

Despesa paga em 02/09/2014 Com os recursos acima discriminados

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA

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

__/__/__ Ass: _____