

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

PROCESSO: 005027 / 2014

**Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal**

Proprietário/Interessado: 00000123 JUCILÉIA LOURENÇO SOARES

CNPJ/CPF: 09891453790

Endereço: RUA DONA ROSAURA

Bairro: CENTRO

Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Fone:

16449-6

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

R 347

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne
REFERENTE A PAGAMENTO DE DIARIAS CONFORME RD EM ANEXO. R\$ 600,00.

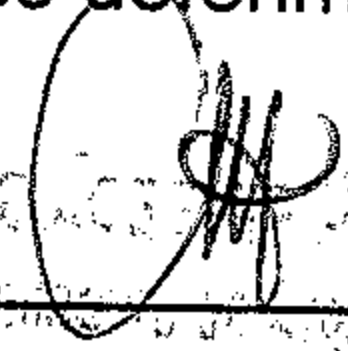
Observações:

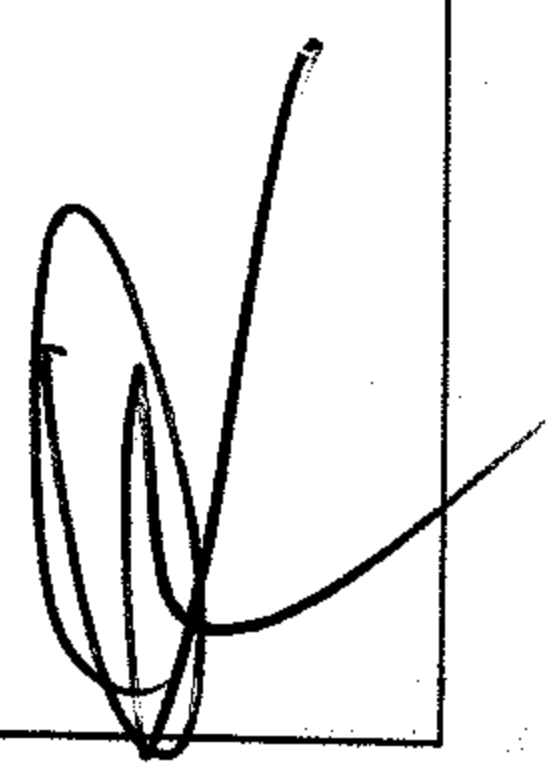
5238-2

15/10

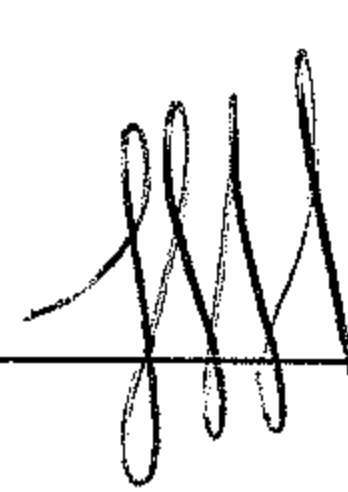
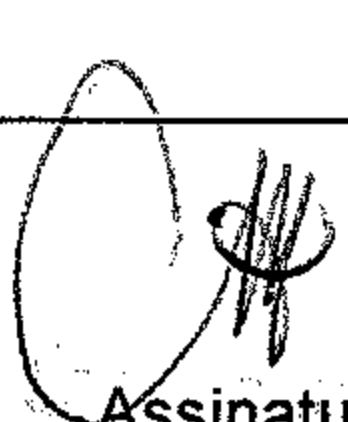
DATA: 07/10/2014 HORA: 12:06:27

Nestes termos peço deferimento

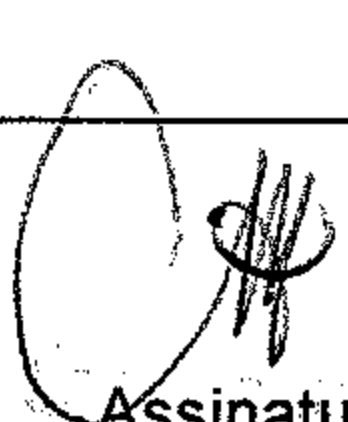

Juciléia Lourenço Soares
Proprietário/Interessado
CPF: 098.914.537-90



1. CONTROLADORIA

1.1. Nome do Servidor: JUCILEIA LOURENÇO SOARES			
1.2. Cargo: CONTROLADORA INTERNA			1.3. CPF: 098.914.537-90
1.4. Portaria de autorização Nº.:	1.5. Quantidade de Diárias: 03	1.6. Valor da Diária: 200,00	1.7. Valor Total: 600,00
1.8. Roteiro de Viagem: SAO MIGUEL DO TAPUIO X TERESINA			
1.9. Data da Saída: 21/10/2014		1.10. Data do Regresso: 23/10/2014	
1.11. Objetivo da Viagem VIAGEM A TERESINA PARA PARTICIPAÇÃO NO CURSO PARA CONTROLADORES INTERNOS, MODULO 2 - EXECUÇÃO DE AUDITORIA INTERNA SER REALIZADO NO AUDITORIO DA APPM.			
1.12. Assinatura do Solicitante 		Data: 07/10/14	1.13. Autorização do Ordenador  José Lincoln Sobral Matos Prefeito Municipal CPF: 052.695.255-91

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº: 5027	2.2. Data: 07/10/14	 Assinatura
------------------------	---------------------	---

3. EMPENHO

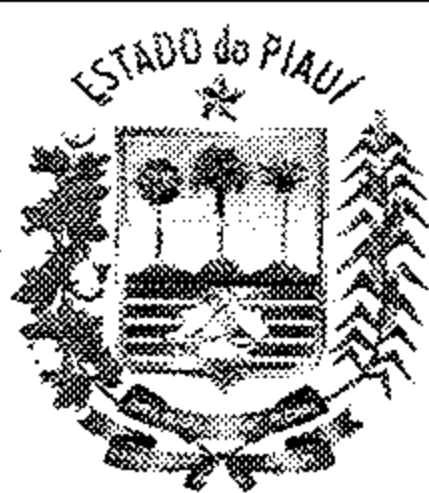
3.1. NE Nº	3.2. Valor R\$	3.3. Data: ____/____/____	Assinatura
------------	----------------	------------------------------	------------

4. CONTROLADORIA

4.1 Despesa liquidada de acordo com o artigo 63, da Lei 4.320/64	Jucileia Lourenço Soares Controladora Interna CPF: 098.914.537-90
4.2. Data: 07/10/14	

5. TESOURARIA

5.1. Data: 14/10/14	Maria da Cruz Teixeira da Silva Autorização do Ordenador CPF: 535.382.888-87
------------------------	--



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA
06716906/0001-93

NOTA DE EMPENHO

1010035

Tipo Empenho: OR - Ordinário

FICHA: 347

DATA: 10/10/2014

SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA

PROCESSO: 5027

VENCIMENTO: 14/10/2014

NOME: JUCILÉIA LOURENÇO SOARES

098.914.537-90

CÓDIGO: 383

ENDEREÇO: RUA: DONA ROSAURA

SAO MIGUEL DO TAPUIO

UF: PI

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02
020600
04.124.0006.2070.0000
3.3.90.14.14

PREFEITURA MUNICIPAL
CONTROLADORIA GERAL DO MUNICIPIO
Manutenção das atividades de controle interno
DIÁRIAS NO PAIS

SALDO ANTERIOR DOTAÇÃO

VALOR DESTA EMPENHO

SALDO ATUAL DOTAÇÃO

4.500,00

600,00

1.260,00

VALOR EM R\$

600,00

seiscentos reais *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR CORRESPONDENTE A CONCESSÃO DE DIARIAS PARA COBERTURA DE DESPESA DE VIAGEM A TERESINA-PI, PARA PARTICIPAR DE UM CURSO PARA CONTROLADORES INTERNO, MODULO 2-EXECUÇÃO DE AUDITORIA INTERNA SER REALIZADO NO AUDITORIO DA APPM.

ITEM CÓDIGO

DESCR.

QTD

UNID

VLR UNIT R\$

TOTAL

FONTE DE RECURSOS: 001 TESOURO

CODIGO DE APLICAÇÃO: 100 GERAL
GERAL

VALOR TOTAL
DOS ITENS

600,00

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 10/10/2014

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 10/10/2014

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA



PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA

06716906/0001-93

Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 08756

DATA: 14/10/2014 VENCTO: 14/10/2014 PAGTO: 14/10/2014

Credor...: JUCILÉIA LOURENÇO SOARES

CNPJ/CPF: 098.914.537-90

Cod: 383

Endereço: RUA: DONA ROSAURA

Cidade...: SAO MIGUEL DO TAPUIO

CEP: 64330-000

Discriminação...:

VALOR CORRESPONDENTE A CONCESSÃO DE DIARIAS PARA COBERTURA DE DESPESA DE VIAGEM A TERESINA-P I, PARA PARTICIPAR DE UM CURSO PARA CONTROLADORES INTERNO, MODULO 2-EXECUÇÃO DE AUDITORIA IN TERNA SER REALIZADO NO AUDITORIO DA APPM.

Valor 600,00

(seiscentos reais) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 600,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1010035/1		020600	04.124.0006.2070.0000	3.3.90.14.00	R\$ 600,00	R\$ 0,00	R\$ 600,00
TOTAL					R\$ 600,00	R\$ 0,00	R\$ 600,00

Despesa Líquida: R\$ 600,00

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\$ 600,00
TOTAL. . .			R\$ 600,00

Despesa paga em 14/10/2014 Com os recursos acima discriminados

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA

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

____/____/____ Ass: _____



Emissão de comprovantes

22/10/2014 09:58:32

14/10/2014 - BANCO DO BRASIL - 15:32:31
114101141 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	14/10/2014
NR. DOCUMENTO	661.141.000.016.449
VALOR TOTAL	600,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JUCILEIA LOURENCO SOARES
AGENCIA: 1141-X CONTA: 16.449-6
NR. DOCUMENTO 661.141.000.004.238
=====

NR. AUTENTICACAO	C.E78.A33.F54.8D0.C5D
------------------	-----------------------

José Lincoln Sobral Martins
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

Maria da Graça da Silva
CPF: 052.695.255-91