

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

PROCESSO: 005797 / 2014

**Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal**

A / 637-3

46.537-2

Proprietário/Interessado: 00000409 JOSÉ WILSON CARVALHO DA SILVA

CNPJ/CPF: 02514356369

Endereço: RES. PIRES DE CASTRO 819

Bairro: CENTRO

Cidade: TERESINA

Fone:

f-39

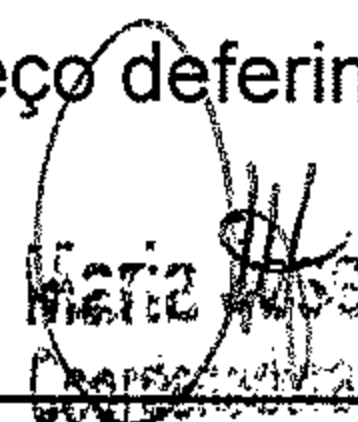
ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

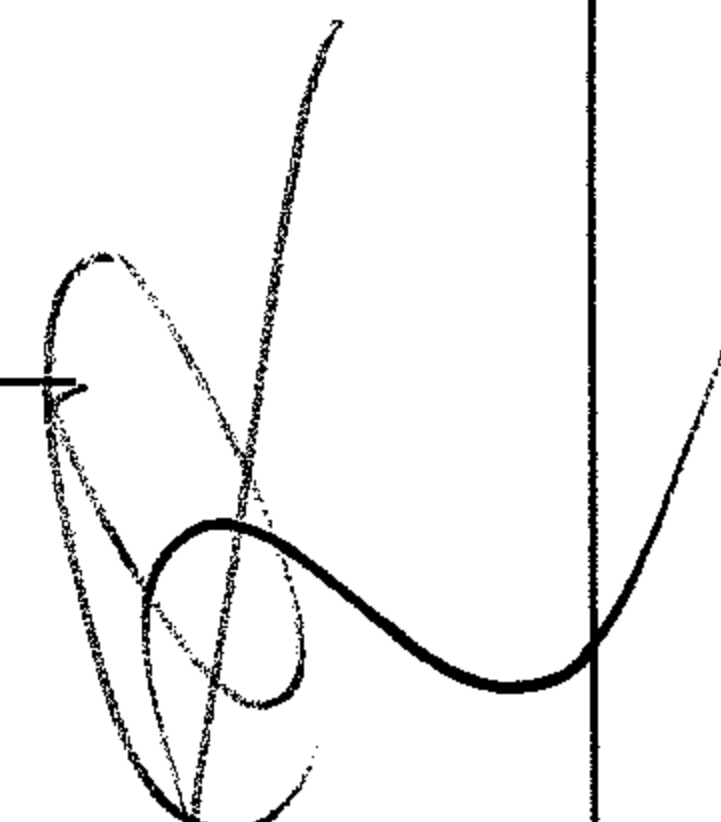
O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne
**REFERENTE AO PAGAMENTO DOS SERVICOS DE HOSPEDAGEM DE PESSOAS NA CASA DE
APOIO EM TERESINA, COMPETENCIA SETEMBRO E OUTUBRO DE 2014. R\$ 1.180,00.**

Observações:

DATA: 11/11/2014 HORA: 07:53:20

Nestes termos peço deferimento


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



1. GABINETE DO PREFEITO

1.1. Tipo de despesa:

1.2. Justificativa:

JOSE WILSON CARVALHO DA SILVA

1.3. Detalhamento

REFERENTE AO PAGAMENTO NOS SERVIÇOS DE HOSPEDAGEM DE PESSOAS NA CASA DE APOIO EM TERESINA.
REF. SETEMBRO / OUTUBRO DE 2014.

1.4 Data: 11 / 11 / 2014

Assinatura Solicitante

Gilmar Marques Beserra
Chefe de Gabinete
CPF: 352.499.753-87

5 Data: 11 / 11 / 2014.

Autorização do Ordenador

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL
CPF: 052.695.205-91

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº: 5797 / 2014.

2.2. Data:

11 / 11 / 2014.

Maria da Graça de Araújo Vieira
Coordenadora de Registro e Protocolo
CPF: 050.292.343-14

3. EMPENHO

3.1. NE Nº

3.2. Valor R\$

1.180,00

3.3. Data:

___/___/___

Assinatura

4. CONTROLADORIA

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

4.2. Data: 13 / 11 / 2014.

Juciléia Lourenço Soares
Controladora Interna
CPF: 088.914.537-90
Controladoria Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data:

13 / 11 / 2014.

Maria da Graça de Araújo Vieira
CPF: 050.292.343-14



00000109

10/11/2014 00:00:00

645622cb

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**

Município: **SAO MIGUEL DO TAPUIO**

UF: PI E-mail: JOSEWC23@YAHOO.COM.BR

ATIVIDADE UTILIZADA

CNAE: 559060300

DESCRIÇÃO: PENSOES

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REF: AO SERVIÇO DE HOSPEDAGEM DE PESSOAS NA CASA DE APOIO EM TERESINA MANTIDO PELA PREFEITURA MUNICIPAL SAO 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\$ 1.180,00				
Nota Fiscal Paga em 10/11/2014 com a Guia 475216				
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Base de Cálculo: R\$ 1.180,00		Alíquota: 5,00%
				Valor do ISS: R\$ 59,00
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência da Nota Fiscal: 11/2014 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR				
Local da Prestação do Serviço: TERESINA/PI Tributação: TRIBUTÁVEL				

Transferência entre contas diversas

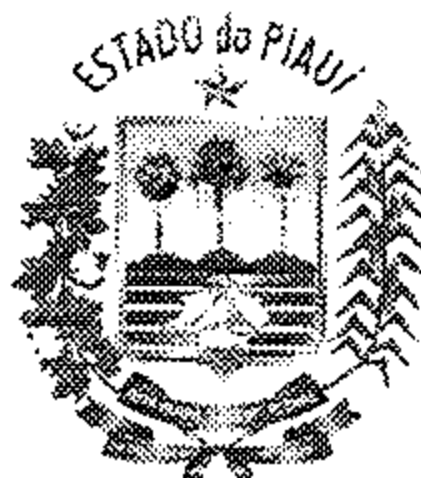
Debitado			
Agência	1141-X		
Conta corrente	4238-2	PSM TAPUIO 06716906000193	
Creditado			
Agência	1637-3		
Conta corrente	46537-2	JOSE WILSON C SILVA	
Valor	1.180,00		
Data	Nesta data		
Assinada por			
	J8126879 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA		13/11/2014 14:30:01
	J8126936 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS		13/11/2014 15:00:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8126936 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS.

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL
CPF: 052.695.205-91

Maria da Cruz Pereira da Silva
CPF: 035.002.733-87



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA
06716906/0001-93

NOTA DE EMPENHO

1107016

Tipo Empenho: OR - Ordinario

FICHA: 39

DATA: 07/11/2014

SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA

PROCESSO: 5797

VENCIMENTO: 13/11/2014

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 DESTA EMPENHO

SALDO ATUAL DOTAÇÃO

66.630,00

1.180,00

4.094,80

VALOR EM R\$

1.180,00

um mil, cento e oitenta reais *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR CORRESPONDENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE HOSPEDAGEM DE PESSOAS NA CASA DE APIO EM
TERESINA MANDITO OELA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUELDO 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

1.180,00

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 07/11/2014

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 07/11/2014

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA



PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA

06716906/0001-93

ORDEM DE PAGAMENTO

Exercício: 2014

Página 21

ORDEM DE PAGAMENTO 09620

DATA: 13/11/2014 VENCTO: 13/11/2014 PAGTO: 13/11/2014

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 APIO EM TERESINA MANDITO OELA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUELDO TAPUIO-PI.

Valor 1.180,00

(um mil, cento e oitenta reais) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: R\$ 1.180,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1107016/1		020200	04.122.0005.2040.0000	3.3.90.36.00	R\$ 1.180,00	R\$ 0,00	R\$ 1.180,00
TOTAL					R\$ 1.180,00	R\$ 0,00	R\$ 1.180,00

Despesa Líquida: R\$ 1.180,00

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\$ 1.180,00
TOTAL. . .			R\$ 1.180,00

Despesa paga em 13/11/2014 Com os recursos acima discriminados

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA

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

__/__/__ Ass: _____