

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

PROCESSO: 005250 / 2014

**Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal**

Proprietário/Interessado: 00000786 CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS MUNICÍPIOS

CNPJ/CPF:

Endereço: BRASIL

Bairro: BRASIL

Cidade:

Fone:

f-23

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne
**REFERENTE A CONTRIBUICAO MENSAL A CONFEDERACAO NACIONAL DE MUNICIPIOS - CNM
RELATIVO AO MES DE OUTUBRO DE 2014. R\$ 715,00.**

Observações:

DATA: 10/10/2014 HORA: 07:32:59

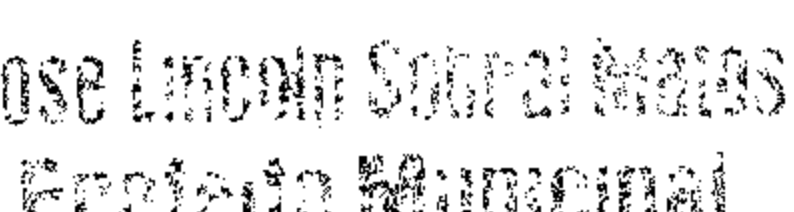
Nestes termos peço deferimento

[Assinatura]
Marta Cristina de Jesus Costa
Secretaria de Administração e Protocolo
CPF: 050.292.243-14

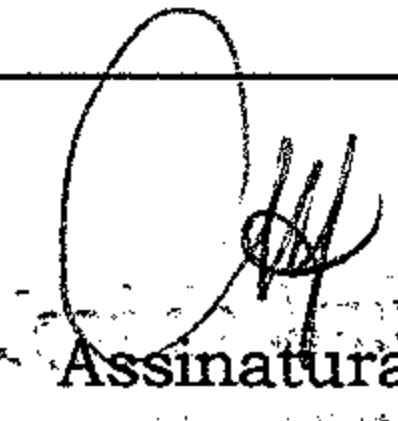
[Assinatura]

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
ORGÃO: GABINETE DO PREFEITO

SOLICITAÇÃO DE DESPESA-SD Nº

1.1. Tipo de despesa: corrente CONFEDERAÇÃO NACIONAL DE MUNICÍPIOS	
1.2. Justificativa: REFERENTE A CONTRIBUIÇÃO MENSAL A CONFEDERAÇÃO NACIONAL DE MUNICÍPIOS – CNM RELATIVO AO MÊS DE OUTUBRO DE 2014.	
1.3. Detalhamento PAGAMENTO: REFERENTE A CONTRIBUIÇÃO MENSAL A CONFEDERAÇÃO NACIONAL DE MUNICÍPIOS – CNM RELATIVO AO MÊS DE OUTUBRO DE 2014.	
1.4 Data 10/ 10/ 2014  Gilmar Marques Deserra Chefe de Gabinete CPF: 25.111.111-11 Assinatura Solicitante	1.5 Data: ____/____/____  Jose Lincoln Souza Ramos Prefeito Municipal CPF: 032.635.255-91 Autorização do Ordenador

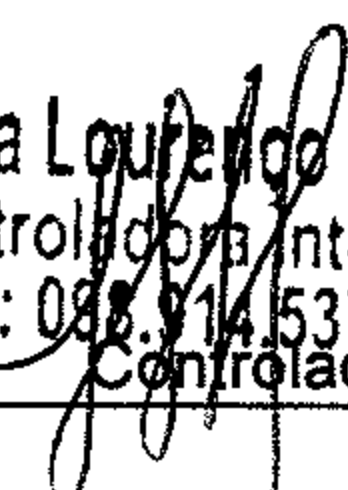
2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº: 5250	2.2. Data: 10/10/14	 Assinatura Maria da Cruz Pereira da Silva Controladora Interna CPF: 052.292.240-14
---------------------------	------------------------	--

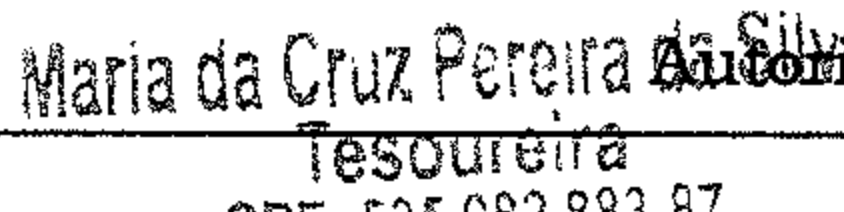
3. EMPENHO

3.1. NE Nº	3.2. Valor R\$ 715,00	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: 088.914.537-90 Controladoria Geral
4.2. Data: 10/11/14	

5. TESOURARIA

5.1. Data: 10/11/14	 Maria da Cruz Pereira da Silva Tesoureira CPF: 535.982.883-97 Assinatura do Ordenador
------------------------	--



EMPENHO 10/2014

Para efeito de contabilização e empenho, informamos que a contribuição mensal da **Prefeitura Municipal de São Miguel do Tapuio - PI**, para a Confederação Nacional de Municípios – CNM observados seus termos estatutários e demais procedimentos administrativos habituais, referente ao mês de **Outubro de 2014** será debitado no dia 10/11/2014, no valor de **R\$ 715,00 (setecentos e quinze reais)**.

Brasília – DF, 23 de Outubro de 2014.

IGNACIO JOSÉ KORNOWSKI
CPF 136.285.690-87
Departamento Financeiro



RECIBO 09/2014

Recebemos da **Prefeitura Municipal de São Miguel do Tapuio - PI**, a importância de **R\$ 715,00 (setecentos e quinze reais)**, referente a contribuição mensal à Confederação Nacional de Municípios – CNM relativo ao mês de **Setembro de 2014**.

Brasília-DF, 10 de Outubro de 2014.

IGNACIO JOSÉ KORNOWSKI
CPF 136.285.690-87
Departamento Financeiro

INSCRIÇÃO DO CNPJ
00.703.157/0001-83
CONFEDERAÇÃO NACIONAL DE
MUNICÍPIOS - CNM
SHCS CR 505 BLOCO "C" 62
SALA 301
CEP 70.350-530
Brasília - DF



Emissão de comprovantes

04/12/2014 13:49:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/12/2014 - AUTO ATENDIMENTO - 13.49.17
011410114117

COMPROVANTE DE DEBITO AUTOMATICO

CLIENTE: P S 006716906000193
AGENCIA: 1141-7 CONTA: 4.238-2
=====

CONVENIO: 048955	CONFED NACIONAL MUNICIPIO
NR.REMESSA: 001988	RETORNO/SEQ: 004318/03662
AUTORIZACAO DEBITO:	001638
DATA PREVISTA DO DEBITO:	10.11.2014
DATA DO DEBITO:	10.11.2014
VALOR DO DEBITO R\$	715,00
HISTORICO LANCAMENTO: CONTRIBUICAO	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.827.EE3.81C.E96.1AA

Maria da Graça Pereira de Silva
CPF: 000.000.000-00

Jose Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 002.000.250-01



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA
06716906/0001-93

NOTA DE EMPENHO

1101006

Tipo Empenho: OR - Ordinário

FICHA: 21

DATA: 01/11/2014

SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA

PROCESSO: 5250

VENCIMENTO: 10/11/2014

NOME: CONFEDERACAO NACIONAL DE MUNICIPIOS

00.703.157/0001-83

CÓDIGO: 140

ENDEREÇO: SHCS CR 505 BL C

DISTRITO FEDERAL

UF: DF

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02
020100
04.122.0005.2041.0000
3.3.90.39.99

PREFEITURA MUNICIPAL
GABINETE DO PREFEITO
Manutenção do Gabinete do Prefeito
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

SALDO ANTERIOR DOTAÇÃO

VALOR DESTE EMPENHO

SALDO ATUAL DOTAÇÃO

127.790,00

715,00

1.568,90

VALOR EM R\$

715,00

setecentos e quinze reais *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO MENSAL A CONFEDERAÇÃO NACIONAL DE MUNICIPIOS-CNM
RELATIVO AO MES DE OUTUBRO/2014.

ITEM CÓDIGO

DESCR.

QTD

UNID

VLR UNIT R\$

TOTAL

FONTE DE RECURSOS: 001 TESOURO

CODIGO DE APLICAÇÃO: 100 GERAL
GERAL

VALOR TOTAL
DOS ITENS

715,00

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 01/11/2014

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 01/11/2014

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA



PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA

06716906/0001-93

ORDEM DE PAGAMENTO

Exercício: 2014

Página 5

ORDEM DE PAGAMENTO 09425

DATA: 10/11/2014 VENCTO: 10/11/2014 PAGTO: 10/11/2014

Credor...: CONFEDERACAO NACIONAL DE MUNICIPIOS CNPJ/CPF: 00.703.157/0001-83 Cod: 140

Endereço: SHCS CR 505 BL C

Cidade...: DISTRITO FEDERAL

CEP: 70350-530

Discriminação...:

VALOR CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO MENSAL A CONFEDERAÇÃO NACIONAL DE MUNICIPIOS-CNM RELATIVO AO MES DE OUTUBRO/2014.

Valor **715,00**

(setecentos e quinze reais) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 715,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1101006/1		020100	04.122.0005.2041.0000	3.3.90.39.00	R\$ 715,00	R\$ 0,00	R\$ 715,00
TOTAL					R\$ 715,00	R\$ 0,00	R\$ 715,00

Despesa Líquida: **R\$ 715,00**

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	DEBAUT	R\$ 715,00
TOTAL. . .			R\$ 715,00

Despesa paga em 10/11/2014 Com os recursos acima discriminados

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA

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

____/____/____ Ass: _____