

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

PROCESSO:

Ao Exmo. Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado:

PENSÃO ALIMENTICIA

CNPJ/CPF:

Extra

Endereço:

Bairro:

Cidade:

Fone:

ASSUNTO

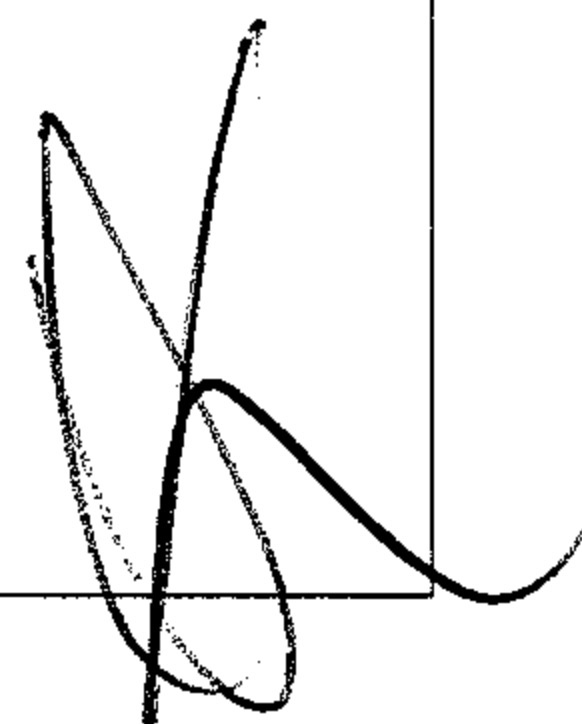
SOLICITAÇÃO DE DESPESA

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Exa. se digne:

VALOR CORRESPONDENTE A DESCONTO DE PENSÃO ALIMENTICIA DO PAGAMENTO DO SENHOR VALDERI ALVES RODRIGUES.

Data: 22/10/2014

Nestes termos peço deferimento



1. GABINETE DO PREFEITO

1.1. Tipo de despesa:	
1.2. Justificativa: PENSÃO ALIMENTÍCIA	
1.3. Detalhamento DESCONTO DE 30% DA FOLHA DE PAGAMENTO DO SENHOR VALDERI ALVES RODRIGUES. REFERENTE À PENSÃO ALIMENTÍCIA.	
1.4 Data: 22/10/2014. Assinatura Solicitante	1.5 Data: 22/10/2014. José Lincoln Sobral Alencar Prefeito Municipal CPF: 052.695.255-01 Autorização do Ordenador

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº: 5454/2014.	2.2. Data: 22/10/2014.	Maria José de Araújo Vieira Assinatura Coordenadora de Arquivo e Protocolo CPF: 050.292.343-14
------------------------------	------------------------	---

3. EMPENHO

3.1. NE Nº	3.2. Valor R\$ 188,96	3.3. Data: ____/____/2014.	Assinatura
------------	------------------------------	----------------------------	------------

4. CONTROLADORIA

4.1 Despesa liquidada de acordo com o artigo 63, da Lei 4.320/64	
4.2. Data: ____/____/2014.	Controladoria Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data: 22/10/2014.	Maria da Graça Silva Assinatura CPF: 035.902.064-87
------------------------	---

PAGO POR
CAIXA

CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CAIXA AQUI

COMPROVANTE DE DEPOSITO

04/11/2014 HORA: 12:11:16
DATA EFETIVACAO: 04/11
CONVENIO: 000463175
OPERADOR: pinho2

AGENCIA: 0616
CONTA: 023.00026610-6
NOME: ANTONIA AVES D. SILVA

VALOR: 188,96

COD OPERACAO: 573339999

DISQUE CAIXA - 0800 726
0101 OUVIDO
RIA - 0800 725 7474

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações,
reclamações, sugestões, elogios)

Para pessoas com deficiência auditiva ou
de fala: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

caixa.gov.br

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL
CPF: 052.695.205-91

Maria da Cruz Pereira da Silva
Teseureira
CPF: 535 982.883-87



PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA

06716906/0001-93

ORDEM DE PAGAMENTO

Exercício: 2014

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 09578

DATA: 04/11/2014 VENCTO: 04/11/2014 PAGTO: 04/11/2014

Credor...: PENSÃO ALIMENTICIA - PREFEITURA

CNPJ/CPF:

Cod: 1467

Endereço:

Cidade...: SAO MIGUEL DO TAPUIO

CEP:

Discriminação...:

VALOR CORRESPONDENTE AO DESCONTO DE PENSÃO ALIMENTICIA DO PAGAMENTO DO SENHOR VALDERI ALVES R ODRIGUES.

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
1984/1		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 04/11/2014 Com os recursos acima discriminados

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA

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

____/____/____ Ass: _____