

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

PROCESSO: 001088 / 2015

**Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal**

Proprietário/Interessado: 00000002 PAULA CARDOSO LIMA ME

CNPJ/CPF: 16737335000127

Endereço: RUA CEL. MANOEL EVARISTO DE PAIVA 359

Bairro: CENTRO

Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Fone: 86-3249-1265

F-42

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne
REFERENTE AO PAGAMENTO A PRESTACAO DE SERVICOS DE HOSPEDAGENS E FORNECIMENTO DE ALIMENTACAO PARA ESTE ORGAO. R\$ 614,00.

Observações:

DATA: 25/02/2015 HORA: 11:05:59

Nestes termos peço deferimento

Maria João do Araújo Vieira

CPF: 000.292.340-16

20302
[Signature]

1. GABINETE DO PREFEITO

1.1. Tipo de despesa:

1.2. Justificativa:

HOTEL TROPICAL

C/C: 6.580-3

1.3. Detalhamento

REFERENTE AO PAGAMENTO A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE HOSPEDAGENS E FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO PARA ESTE ORGÃO.

1.4 Data: 25 / 02 / 2015.
Gilmar Marques Beserra
Assinatura Solicitante
Chefe de Gabinete
CPF: 352.400.753-87

1.5 Data: 25 / 02 / 2015.
Jose Lincoln Xavier Ramos
Assinatura Ordenador
Autorização do Ordenador

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº: 1088 / 2015.

2.2. Data: 25 / 02 / 2015.

Maria José de Almeida Pinheiro
Coordenadora Assinatura
CPF: 040.410.493-10

3. EMPENHO

3.1. NE Nº

3.2. Valor R\$
614,00

3.3. Data: ____/____/2015.

Assinatura

4. CONTROLADORIA

4.1 Despesa liquidada de acordo com o artigo 63, da Lei 4.320/64
4.2. Data: 25 / 02 / 2015.

Ronaldo Alves dos Reis
Auxiliar de Controle Interno
CPF: 040.410.493-10
Controladoria Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data: 25 / 02 / 2015.

Maria do Cruz Pereira da Silva
Assinatura
CPF: 355.322.403-87

HOTEL TROPICAL

NOTA FISCAL
(MODÉLO 1)

SÉRIE "1"
Nº 076

PAULA CARDOSO LIMA ME
Rua Cel. Manoel Evaristo, 359 • Centro
São Miguel do Tapuio - Piauí

SAÍDA ENTRADA

1ª Via Branco - Dest./ Remetente
2ª Via Rosa - Fixa
3ª Via Azul - Fisco
4ª Via Amarelo - Fisco

Data Limite para Emissão

05 / 02 / 2018

NATUREZA DA OPERAÇÃO: *Venda* CFOP: INSC. EST. DO SUBST. TRIBUT.: CNPJ: **16.737.335/0001-27** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **19.508.195-1**

DESTINATÁRIO / REMETENTE: Nome/Razão Social: *Município Municipal de São Miguel do Tapuio* CNPJ/CPF: *06.719.061/0001-93* Endereço: *Rua Cel. Manoel Evaristo* CEP: *64330-000* FONE/FAX: MUNICÍPIO: *São Miguel do Tapuio* UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

DATA DA EMISSÃO: *25/02/2015*
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: *25/02/2015*
HORA DA SAÍDA:

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PROD.	DISCRIMINAÇÃO DOS PRODUTOS	CL. FISC.	CST	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIQ.	
								ICMS	IPI
	<i>café</i>	-	-	-	<i>05</i>	<i>4,00</i>	<i>20,00</i>		
	<i>Repelentes</i>	-	-	-	<i>46</i>	<i>12,00</i>	<i>552,00</i>		
	<i>Repagamento p.</i>	-	-	-	<i>21</i>	<i>2,00</i>	<i>42,00</i>		

ÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	<i>614,00</i>
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				<i>614,00</i>

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: ENDEREÇO: QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: FRETE POR CONTA (1-EMITENTE, 2-DESTINATÁRIO): PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL: NÚMERO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO



Transferência entre contas diversas**Debitado**

Agência	1141-X	
Conta corrente	4238-2	PSM TAPUIO 06716906000193

Creditado

Agência	1141-X	
Conta corrente	6580-3	PAULA CARDOSO LIMA
Valor	614,00	
Data	Nesta data	

Assinada por	J8126936 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS	25/02/2015 11:24:54
	J8126879 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA	25/02/2015 11:30:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8126879 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA.



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA
06716906/0001-93

NOTA DE EMPENHO

203008

Tipo Empenho: OR - Ordinario	FICHA: 42	DATA: 03/02/2015	SOLICITAÇÃO Nº:
-------------------------------------	-----------	------------------	-----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO: 1088	VENCIMENTO: 25/02/2015
---------------------	----------------	------------------------

NOME: PAULA CARDOSO LIMA - ME	16.737.335/0001-27	CÓDIGO: 1489
ENDEREÇO: RUA: CEL. MANOEL EVARISTO	SAO MIGUEL DO TAPUIO	UF: PI

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020200	SECRETARIA DE ADMINISTRACAO
04.122.0005.2040.0000	Manutenção dos serviços de administração geral
3.3.90.39.80	HOSPEDAGENS

SALDO ANTERIOR DOTAÇÃO	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL DOTAÇÃO
685.266,00	614,00	598.063,64

VALOR EM R\$
614,00 seiscentos e quatorze reais *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
VALOR CORRESPONDENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE HOSPEDAGENS E FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO PARA OS TECNICOS PARA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL

FONTE DE RECURSOS: 001 TESOIRO	VALOR TOTAL DOS ITENS
CODIGO DE APLICAÇÃO: 100 GERAL	
GERAL	
614,00	

Autorizo o empenho dessa despesa.
Data: 03/02/2015

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio
Data: 03/02/2015

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA



PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA

06716906/0001-93

Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01285

DATA: 25/02/2015 VENCTO: 25/02/2015 PAGTO: 25/02/2015

Credor...: **PAULA CARDOSO LIMA - ME** CNPJ/CPF: 16.737.335/0001-27 Cod: 1489

Endereço: RUA: CEL. MANOEL EVARISTO

Cidade...: SAO MIGUEL DO TAPUIO CEP:

Discriminação...:

VALOR CORRESPONDENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE HOSPEDAGENS E FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO PAR A OS TECNICOS PARA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI.

Valor **614,00**

(seiscentos e quatorze reais) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 614,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
203008/1		020200	04.122.0005.2040.0000	3.3.90.39.00	R\$ 614,00	R\$ 0,00	R\$ 614,00
TOTAL					R\$ 614,00	R\$ 0,00	R\$ 614,00

Despesa Líquida: **R\$ 614,00**

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE ___/___/___

José Lincoln Sobral Matos
PREFEITO MUNICIPAL

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	4.238	6.580	R\$ 614,00
TOTAL . . .			R\$ 614,00

Despesa paga em 25/02/2015 Com os recursos acima discriminados

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA

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

___/___/___ Ass: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

PROCESSO: 001088 / 2015

**Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal**

Proprietário/Interessado: 00000002 PAULA CARDOSO LIMA ME

CNPJ/CPF: 16737335000127

Endereço: RUA CEL. MANOEL EVARISTO DE PAIVA 359

Bairro: CENTRO

Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Fone: 86-3249-1265

F-42

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne
REFERENTE AO PAGAMENTO A PRESTACAO DE SERVICOS DE HOSPEDAGENS E FORNECIMENTO DE ALIMENTACAO PARA ESTE ORGAO. R\$ 614,00.

Observações:

DATA: 25/02/2015 HORA: 11:05:59

Nestes termos peço deferimento

Maria João do Araújo Vieira

CPF: 000.292.340-16

20302
[Signature]

1. GABINETE DO PREFEITO

1.1. Tipo de despesa:

1.2. Justificativa:

HOTEL TROPICAL

C/C: 6.580-3

1.3. Detalhamento

REFERENTE AO PAGAMENTO A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE HOSPEDAGENS E FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO PARA ESTE ORGÃO.

1.4 Data: 25 / 02 / 2015.
Gilmar Marques Beserra
Assinatura Solicitante
Chefe de Gabinete
CPF: 352.400.753-87

1.5 Data: 25 / 02 / 2015.
Jose Lincoln Xavier Ramos
Assinatura Ordenador
Autorização do Ordenador

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº: 1088 / 2015.

2.2. Data: 25 / 02 / 2015.

Maria José de Almeida Pinheiro
Coordenadora Assinatura
CPF: 040.410.493-10

3. EMPENHO

3.1. NE Nº

3.2. Valor R\$
614,00

3.3. Data: ____/____/2015.

Assinatura

4. CONTROLADORIA

4.1 Despesa liquidada de acordo com o artigo 63, da Lei 4.320/64
4.2. Data: 25 / 02 / 2015.

Ronaldo Alves dos Reis
Auxiliar de Controle Interno
CPF: 040.410.493-10
Controladoria Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data: 25 / 02 / 2015.

Maria do Cruz Pereira da Silva
Assinatura
CPF: 355.322.403-87

HOTEL TROPICAL

NOTA FISCAL
(MODÉLO 1)

SÉRIE "1"
Nº 076

PAULA CARDOSO LIMA ME
Rua Cel. Manoel Evaristo, 359 • Centro
São Miguel do Tapuio - Piauí

SAÍDA ENTRADA

1ª Via Branco - Dest./ Remetente
2ª Via Rosa - Fixa
3ª Via Azul - Fisco
4ª Via Amarelo - Fisco

Data Limite para Emissão

05 / 02 / 2018

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

CFOP

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

16.737.335/0001-27

INSCRIÇÃO ESTADUAL

19.508.195-1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Município municipal de São Miguel do Tapuio

ENDEREÇO

Rua Cel. Manoel Evaristo

FONE/FÁX

MUNICÍPIO

São Miguel do Tapuio

UF

CNPJ/CPF

06.719.061.000-93

CEP

64330-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

25/02/2015

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

25/02/2015

HORA DA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PROD.	DISCRIMINAÇÃO DOS PRODUTOS	CL. FISC.	CST	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIQ.	
								ICMS	IPI
	<i>café</i>	-	-	-	<i>05</i>	<i>4,00</i>	<i>20,00</i>		
	<i>Repelentes</i>	-	-	-	<i>46</i>	<i>12,00</i>	<i>552,00</i>		
	<i>Repelente p.</i>	-	-	-	<i>21</i>	<i>2,00</i>	<i>42,00</i>		

ÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	<i>614,00</i>
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				<i>614,00</i>

NOME/RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

DOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FRETE POR CONTA

1 - EMITENTE

2 - DESTINATÁRIO

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

RESERVADO AO FISCO



Transferência entre contas diversas**Debitado**

Agência	1141-X	
Conta corrente	4238-2	PSM TAPUIO 06716906000193

Creditado

Agência	1141-X	
Conta corrente	6580-3	PAULA CARDOSO LIMA
Valor	614,00	
Data	Nesta data	

Assinada por	J8126936 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS	25/02/2015 11:24:54
	J8126879 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA	25/02/2015 11:30:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8126879 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA.



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA
06716906/0001-93

NOTA DE EMPENHO

203008

Tipo Empenho: OR - Ordinario	FICHA: 42	DATA: 03/02/2015	SOLICITAÇÃO Nº:
-------------------------------------	-----------	------------------	-----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO: 1088	VENCIMENTO: 25/02/2015
---------------------	----------------	------------------------

NOME: PAULA CARDOSO LIMA - ME	16.737.335/0001-27	CÓDIGO: 1489
ENDEREÇO: RUA: CEL. MANOEL EVARISTO	SAO MIGUEL DO TAPUIO	UF: PI

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020200	SECRETARIA DE ADMINISTRACAO
04.122.0005.2040.0000	Manutenção dos serviços de administração geral
3.3.90.39.80	HOSPEDAGENS

SALDO ANTERIOR DOTAÇÃO	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL DOTAÇÃO
685.266,00	614,00	598.063,64

VALOR EM R\$	seiscentos e quatorze reais *****
614,00	****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR CORRESPONDENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE HOSPEDAGENS E FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO PARA OS TECNICOS PARA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL

FONTE DE RECURSOS: 001 TESOIRO	VALOR TOTAL DOS ITENS
CODIGO DE APLICAÇÃO: 100 GERAL	
GERAL	
	614,00

Autorizo o empenho dessa despesa.
Data: 03/02/2015

[Signature]
JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio
Data: 03/02/2015

[Signature]
MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA



PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA

06716906/0001-93

Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01285

DATA: 25/02/2015 VENCTO: 25/02/2015 PAGTO: 25/02/2015

Credor...: PAULA CARDOSO LIMA - ME CNPJ/CPF: 16.737.335/0001-27 Cod: 1489

Endereço: RUA: CEL. MANOEL EVARISTO

Cidade...: SAO MIGUEL DO TAPUIO CEP:

Discriminação...:

VALOR CORRESPONDENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE HOSPEDAGENS E FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO PAR A OS TECNICOS PARA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI.

Valor **614,00**

(seiscentos e quatorze reais) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 614,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
203008/1		020200	04.122.0005.2040.0000	3.3.90.39.00	R\$ 614,00	R\$ 0,00	R\$ 614,00
TOTAL					R\$ 614,00	R\$ 0,00	R\$ 614,00

Despesa Líquida: **R\$ 614,00**

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE ___/___/___

José Lincoln Sobral Matos
PREFEITO MUNICIPAL

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	4.238	6.580	R\$ 614,00
TOTAL . . .			R\$ 614,00

Despesa paga em 25/02/2015 Com os recursos acima discriminados

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA

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

___/___/___ Ass: _____