

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO**

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO  
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

**PROCESSO: 000744 / 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**


G580-3

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne  
REFERENTE A SERVIÇO DE HOSPEDAGEM. R\$ 235,00.

**Observações:**

**DATA: 06/02/2015 HORA: 14:37:28**

Nestes termos peço deferimento

  
\_\_\_\_\_  
Maria José de Almeida  
Coordenadora de Arquivo e Protocolo  
CPF: 050.292.343-14

20/02/15  


**ESTADO DO PIAUÍ**

SOLICITAÇÃO DE DESPESA-SD Nº

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

1.1. Tipo de despesa: corrente

1.2. Justificativa : PAULA CARDOSO LIMA - ME

1.3. Detalhamento

PAGAMENTO: REFERENTE A SERVIÇO DE HOSPEDAGEM.

1.4 Data 10/01/2015

Gilmar Marques Beserra

CPF: 352.400.753-87

Assinatura Solicitante

1.5 Data 06/02/15

Autorização do Ordenador

Jose Lincoln Sobral Matos  
PREFEITO MUNICIPAL  
CPF: 352.605.250-61**2. PROTOCOLO**

2.1. Processo Nº:

07224

2.2. Data:

06/02/15

Maria Jose Araujo Vieira  
Assinatura  
Coordenadora de Arquivo e Protocolo  
CPF: 050.292.342-14**3. EMPENHO**

3.1. NE Nº

3.2. Valor R\$.

235,00

3.3. Data:

\_/\_/

Assinatura

**4. CONTROLADORIA**

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

Juciléia Dourado Soares  
Controladora Interna  
CPF: 008.014.537-90  
Controladoria Geral

4.2. Data: 12/02/2015

**5. TESOURARIA**

5.1. Data:

13/02/15

Maria da Cruz da Silva  
Assinatura do Ordenador  
CPF: 352.400.753-87



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO

Inscrição no C.N.P.J. Nº 06716906000193

Fone: (86)3249-1333

Fax:

Logra.: PRACA CORONEL MANOEL EVARISTO

Nº 92

Bairro: CENTRO

CEP: 64330-000

Cidade: SAO MIGUEL DO TAPUIO

UF: PI

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

**SÉRIE AVULSA**

**Imposto Retido: S**

**Nº da Nota: 433**

Nat. da Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Data de Processamento: 06/02/2015

PIS/NIT:

Data da Nota: 06/02/2015

### DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome: PAULA CARDOSO LIMA - ME

Endereço: CEL.MANOEL EVARISTO, 359 Comple:

Bairro: CENTRO

Município: SAO MIGUEL DO TAPUIO

UF: PI

CEP: 64330000

CNPJ: 16737335000127

Inscr. Est.

Inscr. Municipal:

Fone:

Fax:

Dt. Nasc.:

PIS/NIT:

### DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO

Endereço: CORONEL MANOEL EVARISTO DE PAIVA, 92 Comple:

Bairro: CENTRO

Município: SAO MIGUEL DO TAPUIO

UF: PI

CEP: 64330000

CNPJ: 06716906000193

Inscr. Est.

Inscr. Municipal:

Fone:

Fax:

Dt. Nasc.:

PIS/NIT:

Item	Discriminação dos Serviços	Unid Med	Vr Unitário	Qtd	Valor	Aliq.(%)
00001	REFERENTE A SERVIÇO DE HOSPEDAGEM.		235,00	1	235,00	2

**NÃO VALIDA COMO RECIBO**

**TOTAL DA NOTA R\$**

**235,00**

TOTAL DA NOTA	VALOR DO ISSQN	VALOR DO INSS	VALOR DO IRRF	VR. SEST/SENAT	VALOR EXPED.	VALOR LIQUIDO
235,00	4,70	0,00	0,00	0,00	0,00	230,30

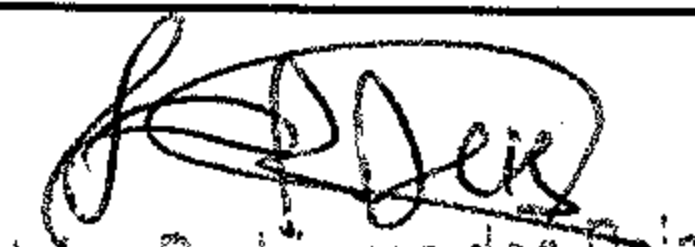
ISSQN devido a PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO, recolhido através de guia autenticada total desta nota na Agência Bancária Nº \_\_\_\_\_ na Data de \_\_\_\_\_ no Valor de R\$ \_\_\_\_\_, sob Nº \_\_\_\_\_

Motivo do Fornecimento e Observações:

CHANCELA DA REPARTIÇÃO:

SAO MIGUEL DO TAPUIO/PI

06 de fevereiro de 2015

  
Lindalva Rodrigues dos Reis  
Controladora de Tributos  
CPF: 887.550.283-01

LINDALVA RODRIGUES DOS REIS





---

**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	230,30	
Data	Nesta data	

---

Assinada por	J8126879 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA	13/02/2015 12:27:26
	J8126936 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS	13/02/2015 12:39:16

Transação efetuada com sucesso.

---

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



---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

---

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

**Creditado**

---

Agência	1141-X	
Conta corrente	12978-X	P S M T TRIB MUNICIPAIS
Valor	4,70	
Data	Nesta data	

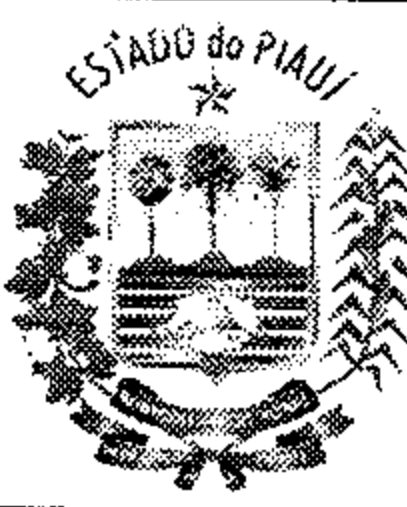
---

Assinada por	J8126936 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS	13/02/2015 12:41:01
	J8126879 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA	13/02/2015 12:42:19

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**

**204013**

Tipo Empenho: **OR - Ordinário** FICHA: 42 DATA: 04/02/2015 SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: **DISPENSA** PROCESSO: 0744 VENCIMENTO: 13/02/2015

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 020200 04.122.0005.2040.0000 3.3.90.39.80	PREFEITURA MUNICIPAL SECRETARIA DE ADMINISTRACAO Manutenção dos serviços de administração geral HOSPEDAGENS

SALDO ANTERIOR DOTAÇÃO	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL DOTAÇÃO
685.266,00	235,00	575.088,18

**VALOR EM R\$**  
**235,00** duzentos e trinta e cinco reais \*\*\*\*\*

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
**VALOR CORRESPONDENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE HOSPEDAGEM PARA OS TECNICOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI.**

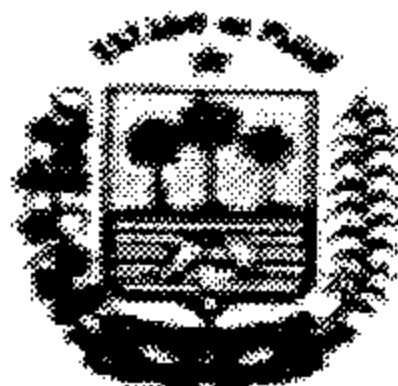
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL

FONTE DE RECURSOS: 001 TESOIRO  
 CODIGO DE APLICAÇÃO: 100 GERAL  
 GERAL

**VALOR TOTAL DOS ITENS**  
**235,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.  
 Data: 04/02/2015  
**JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS**  
 PREFEITO MUNICIPAL

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio  
 Data: 04/02/2015  
**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 01290

DATA: 13/02/2015 VENCTO: 13/02/2015 PAGTO: 13/02/2015

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 SERVIÇO DE HOSPEDAGEM PARA OS TECNICOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI.

Valor **235,00**

(duzentos e trinta e cinco reais) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

**DESCONTOS**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
6	1113.05.02.00	Imposto sobre Servicos Qualquer Natureza-Pessoa Juridica	R\$ 4,70

Despesa Bruta: . . . . . **R\$ 235,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
204013/1		020200	04.122.0005.2040.0000	3.3.90.39.00	R\$ 235,00	R\$ 4,70	R\$ 230,30
TOTAL . . . . .					R\$ 235,00	R\$ 4,70	R\$ 230,30

Despesa Líquida: . . . . . **R\$ 230,30**

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\$ 230,30
TOTAL. . .			R\$ 230,30

Despesa paga em 13/02/2015 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: 000744 / 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**


G580-3

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne  
REFERENTE A SERVIÇO DE HOSPEDAGEM. R\$ 235,00.

**Observações:**

**DATA: 06/02/2015 HORA: 14:37:28**

Nestes termos peço deferimento

  
\_\_\_\_\_  
Maria José de Almeida  
Coordenadora de Arquivo e Protocolo  
CPF: 050.292.343-14

20/02/15  


**ESTADO DO PIAUÍ**

SOLICITAÇÃO DE DESPESA-SD Nº

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

1.1. Tipo de despesa: corrente

1.2. Justificativa : PAULA CARDOSO LIMA - ME

1.3. Detalhamento

PAGAMENTO: REFERENTE A SERVIÇO DE HOSPEDAGEM.

1.4 Data 10/01/2015*Gilmar Marques Beserra*

CPF: 352.400.753-87

Assinatura Solicitante **CHefe DE GABINETE**1.5 Data: 06/02/15*Jose Lincoln Sobral Matos*

PREFEITURA MUNICIPAL

Autorização do Ordenador

CPF: 050.995.250-91

**2. PROTOCOLO**

2.1. Processo Nº:

07224

2.2. Data:

06/02/15*Maria Jose Araujo Vieira*  
Assinatura  
Coordenadora de Arquivo e Protocolo

CPF: 050.292.342-14

**3. EMPENHO**

3.1. NE Nº

3.2. Valor R\$.

235,00

3.3. Data:

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura

**4. CONTROLADORIA**

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

*Juciléia Dourado Soares*

Controladora Interna

CPF: 008.014.537-90

Controladoria Geral

4.2. Data: 12/02/2015**5. TESOURARIA**

5.1. Data:

13/02/15*Maria da Cruz da Silva*

Assinatura do Ordenador

CPF: 338.982.033-87



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO

Inscrição no C.N.P.J. Nº 06716906000193

Fone: (86)3249-1333

Fax:

Logra.: PRACA CORONEL MANOEL EVARISTO

Nº 92

Bairro: CENTRO

CEP: 64330-000

Cidade: SAO MIGUEL DO TAPUIO

UF: PI

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

**SÉRIE AVULSA**

**Imposto Retido: S**

**Nº da Nota: 433**

Nat. da Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Data de Processamento: 06/02/2015

PIS/NIT:

Data da Nota: 06/02/2015

### DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome: PAULA CARDOSO LIMA - ME

Endereço: CEL.MANOEL EVARISTO, 359 Comple:

Bairro: CENTRO

Município: SAO MIGUEL DO TAPUIO

UF: PI

CEP: 64330000

CNPJ: 16737335000127

Inscr. Est.

Inscr. Municipal:

Fone:

Fax:

Dt. Nasc.:

PIS/NIT:

### DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO

Endereço: CORONEL MANOEL EVARISTO DE PAIVA, 92 Comple:

Bairro: CENTRO

Município: SAO MIGUEL DO TAPUIO

UF: PI

CEP: 64330000

CNPJ: 06716906000193

Inscr. Est.

Inscr. Municipal:

Fone:

Fax:

Dt. Nasc.:

PIS/NIT:

Item	Discriminação dos Serviços	Unid Med	Vr Unitário	Qtd	Valor	Aliq.(%)
00001	REFERENTE A SERVIÇO DE HOSPEDAGEM.		235,00	1	235,00	2

**NÃO VALIDA COMO RECIBO**

**TOTAL DA NOTA R\$**

**235,00**

TOTAL DA NOTA	VALOR DO ISSQN	VALOR DO INSS	VALOR DO IRRF	VR. SEST/SENAT	VALOR EXPED.	VALOR LIQUIDO
235,00	4,70	0,00	0,00	0,00	0,00	230,30

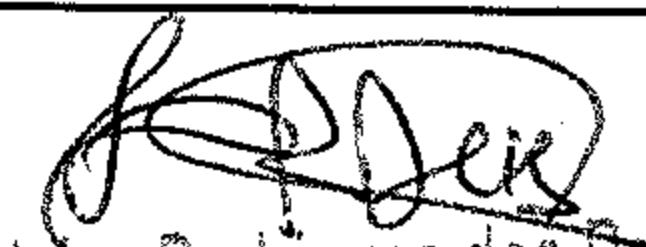
ISSQN devido a PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO, recolhido através de guia autenticada total desta nota na Agência Bancária Nº \_\_\_\_\_ na Data de \_\_\_\_\_ no Valor de R\$ \_\_\_\_\_, sob Nº \_\_\_\_\_

Motivo do Fornecimento e Observações:

CHANCELA DA REPARTIÇÃO:

SAO MIGUEL DO TAPUIO/PI

06 de fevereiro de 2015

  
Lindalva Rodrigues dos Reis  
Controladora de Tributos  
CPF: 887.550.283-01

LINDALVA RODRIGUES DOS REIS





---

**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	230,30	
Data	Nesta data	

---

Assinada por	J8126879 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA	13/02/2015 12:27:26
	J8126936 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS	13/02/2015 12:39:16

Transação efetuada com sucesso.

---

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



---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

---

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

**Creditado**

---

Agência	1141-X	
Conta corrente	12978-X	P S M T TRIB MUNICIPAIS
Valor	4,70	
Data	Nesta data	

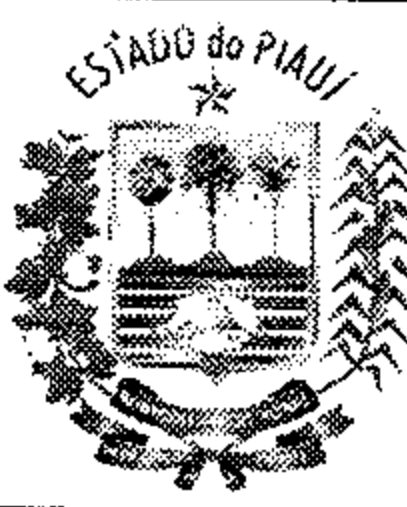
---

Assinada por	J8126936 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS	13/02/2015 12:41:01
	J8126879 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA	13/02/2015 12:42:19

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**

**204013**

Tipo Empenho: **OR - Ordinário** FICHA: 42 DATA: 04/02/2015 SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: **DISPENSA** PROCESSO: 0744 VENCIMENTO: 13/02/2015

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 020200 04.122.0005.2040.0000 3.3.90.39.80	PREFEITURA MUNICIPAL SECRETARIA DE ADMINISTRACAO Manutenção dos serviços de administração geral HOSPEDAGENS

SALDO ANTERIOR DOTAÇÃO	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL DOTAÇÃO
685.266,00	235,00	575.088,18

**VALOR EM R\$**  
**235,00** duzentos e trinta e cinco reais \*\*\*\*\*

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
**VALOR CORRESPONDENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE HOSPEDAGEM PARA OS TECNICOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI.**

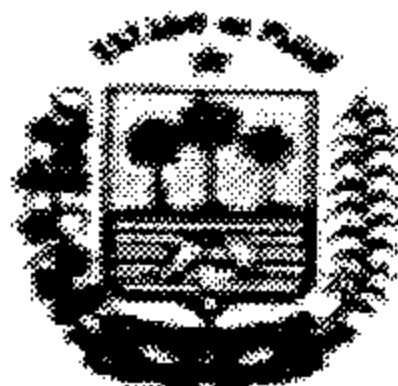
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL

FONTE DE RECURSOS: 001 TESOIRO  
 CODIGO DE APLICAÇÃO: 100 GERAL  
 GERAL

**VALOR TOTAL DOS ITENS**  
**235,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.  
 Data: 04/02/2015  
**JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS**  
 PREFEITO MUNICIPAL

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio  
 Data: 04/02/2015  
**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 01290

DATA: 13/02/2015 VENCTO: 13/02/2015 PAGTO: 13/02/2015

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 SERVIÇO DE HOSPEDAGEM PARA OS TECNICOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI.

Valor **235,00**

(duzentos e trinta e cinco reais) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

**DESCONTOS**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
6	1113.05.02.00	Imposto sobre Servicos Qualquer Natureza-Pessoa Juridica	R\$ 4,70

Despesa Bruta: . . . . . **R\$ 235,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
204013/1		020200	04.122.0005.2040.0000	3.3.90.39.00	R\$ 235,00	R\$ 4,70	R\$ 230,30
TOTAL . . . . .					R\$ 235,00	R\$ 4,70	R\$ 230,30

Despesa Líquida: . . . . . **R\$ 230,30**

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\$ 230,30
TOTAL. . .			R\$ 230,30

Despesa paga em 13/02/2015 Com os recursos acima discriminados

MARIA DA CRUZ PEREIRA  
TESOUREIRA

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

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Ass: \_\_\_\_\_