

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

PROCESSO: 000771 / 2015

**Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal**

Proprietário/Interessado: 00001124 JOSE BOMFIM PENHA MARQUES

**CNPJ/CPF: 61206601272
Endereço: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
Bairro: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI
Fone:**

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

16.052-0

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne
REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICO NA CONSTRUCAO DE 23 (VINTE TRES) PILARES
COMPLEMENTO DE ALTURA DO MURO DA CRECHE DO BAIRRO NOVO HORIZONTE. R\$
1.050,00.

Observações:

DATA: 09/02/2015 HORA: 11:11:40

Nestes termos peço deferimento

MJ

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

206046

1. SECRETÁRIA DE OBRAS.

1.1. Tipo de despesa:	
1.2. Justificativa:	
1.3. Detalhamento	
PAGAMENTO: JOSÉ BOMFIM PENHA MARQUES REFERENTE CONSTRUÇÃO DE (23) PILARES COMPLEMENTO ALTURA MURO CRECHE BAIRRO NOVO HORIZONTE.	
VALOR= 1.050,00	
1.4 Data: <u>09/02/15</u> Miguel Araújo Nogueira Sec. Mun. de Obras, Serviços Públicos CPF: 341529.003-34 Assinatura Solicitante	1.5 Data: <u>09/02/15</u> Jose Lindomir de Araujo Prefeito Municipal CPF: 092.895.256-81 Autorização do Ordenador

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº: <u>0771</u>	2.2. Data: <u>09/02/15</u>	Maria José de Araújo Vieira Coordenadora de Arquivo e Protocolo Assinatura CPF: 050.292.343-14
----------------------------------	-------------------------------	---

3. EMPENHO

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

4. CONTROLADORIA

4.1 Despesa liquidada de acordo com o artigo 63, da Lei 4.320/64	Jucilêia Laurencio Soares Controladora Interna CPF: 048.914.537-90 Controladoria Geral
4.2. Data: <u>11/02/15</u>	

5. TESOURARIA

5.1. Data: <u>11/02/15</u>	Maria da Cruz Moreira da Silva CPF: 537.502.483-87
-------------------------------	---

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO**

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

Fone: (86)3249-1333

Fax:

Logra.: PRACA CORONEL MANOEL EVARISTO

N° 92

Bairro: CENTRO

CEP: 64330-000

Cidade: SAO MIGUEL DO TAPUIO

UF: PI

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS**SÉRIE AVULSA****Imposto Retido: S****N° da Nota: 465**

Nat. da Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Data de Processamento: 09/02/2015

PIS/NIT:

Data da Nota: 09/02/2015

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome: JOSE BOMFIM PENHA MARQUES

Endereço: SÃO MIGUEL DO TAPUIO/ PI, Comple:

Bairro:

Município: SAO MIGUEL DO TAPUIO

UF: PI

CEP: 64330000

CNPJ: 61206601272

Inscr. Est. 2001010536964

Inscr. Municipal:

Fone:

Fax:

Dt. Nasc.: 30/08/1976

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 PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA CONSTRUÇÃO DE 23 (VINTE TRÊS) PILARES COMPLEMENTO DE ALTURA DO MURO DA CRECHE DO BAIRRO NOVO HORIZONTE.		1.050,00	1	1.050,00	2

NÃO VALIDA COMO RECIBO**TOTAL DA NOTA R\$****1.050,00**

TOTAL DA NOTA	VALOR DO ISSQN	VALOR DO INSS	VALOR DO IRRF	VR. SEST/SENAT	VALOR EXPED.	VALOR LIQUIDO
1.050,00	21,00	115,50	0,00	0,00	0,00	913,50

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

Motivo do Fornecimento e Observações:

CHANCELA DA REPARTIÇÃO:

SAO MIGUEL DO TAPUIO/PI

09 de fevereiro de 2015


Lindalva Rodrigues dos Reis
Controladora de Tributos

LINDALVA RODRIGUES DOS REIS

Expedição feita pela PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO

PRACA CORONEL MANOEL EVARISTO, Nº 92 - CENTRO

CNPJ: 06716906000193

TRANSFERÊNCIA
ELETRÔNICA

DEVE A

Cadastro: 001202

Contribuinte: JOSE BOMFIM PENHA MARQUES

CPF/CNPJ: 61206601272

Endereço: SAO MIGUEL DO TAPUIO/ PI, Complemento:

Bairro: CEP: 64330000

Cidade: SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI

Itens	Discriminação dos Serviços	Valor	Aliq.(%)
00001	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA CONSTRUÇÃO DE 23 (VINTE TRÊS) PILARES COMPLEMENTO DE ALTURA DO MURO DA CRECHE DO BAIRRO NOVO HORIZONTE.	1.050,00	2

Importa a presente conta na quantia de R\$ 1050 (um mil cinqüenta reais)

ORDEM DE PAGAMENTO

Declaro para os devidos fins que:

- os materiais foram recebidos.
- os serviços foram prestados.
- as despesas foram realizadas.
- as obras foram executadas.

Em 11/02/2015

Miguel Araújo Nogueira
Sec. Mun. de Obras, Serviços Públicos
CPF: 341.629.093-34

SERVIDOR

Autorizo o pagamento, atendidas as formalidades legais.

Em 11/02/2015

José Lincoln Santos
Prefeito Municipal
CPF: 02.835.223-81

SERVIDOR

RECIBO

Valor do Serviço 1050,00	ISSQN 21,00	INSS 115,50	IRRF 0,00	Correção	Outros	Valor Líquido 913,50
-----------------------------	----------------	----------------	--------------	----------	--------	-------------------------

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO - ESTADO DO PIAUÍ, a quantia líquida de R\$ 913,5 (novecentos e treze reais e cinqüenta centavos), correspondente à conta acima especificada.

Pago em 11/02/2015

Banco _____

Conta nº _____

Cheque _____

Em 11/02/2015

TESOUREIRO

Maria da Cruz Pereira da Silva

CPF: 535.582.683-87

CREDOR



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO

PRACA CORONEL MANOEL EVARISTO, Nº 92 - CENTRO

CNPJ: 06716906000193



Guia para Recolhimento de ISSQN de Nota Avulsa - 2015

Cadastro: **001202** Módulo: **5** Receita Principal: **18**
 Contribuinte: **JOSE BOMFIM PENHA MARQUES** CPF/CNPJ: **61206601272**
 Endereço: **SAO MIGUEL DO TAPUIO/ PI, Complemento:**
 Bairro: **CEP: 64330000**
 Cidade: **SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI**

Número da Nota 465	Data da Nota 09/02/2015	Valor do Serviço 1050,00	ISSQN 21,00	INSS 115,50	IRRF 0,00	Vencimento 09/02/2015
Valor Original 21,00	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar		

Itens	Discriminação dos Serviços	Valor	Aliq.(%)
00001	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA CONSTRUÇÃO DE 23 (VINTE TRÊS) PILARES COMPLEMENTO DE ALTURA DO MURO DA CRECHE DO BAIRRO NOVO HORIZONTE.	1.050,00	2

Maria da Cruz da Silva
 CPF: 535.992.883-87

Código de Baixa 2-11025-1-1	Vencimento 09/02/2015	Cadastro: 001202	Módulo: 5	Receita Principal: 18
Valor Original 21,00	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar
Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação		ISS VARIAVEL		21,00

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Agência 1141-X
Conta corrente 16052-0 JOSE BOMFIM PENHA MARQUES
Valor 913,50
Data Nesta data

Assinada por J8126936 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS 11/02/2015 14:38:46
J8126879 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA 11/02/2015 15:21:55

Transação efetuada com sucesso.

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

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	21,00	
Data	Nesta data	

Assinada por	J8126936 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS	11/02/2015 14:39:13
	J8126879 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA	11/02/2015 15:21:55

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

206046

Tipo Empenho: **OR - Ordinário** FICHA: 518 DATA: 06/02/2015 SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: **DISPENSA** PROCESSO: 0771 VENCIMENTO: 11/02/2015

NOME: **JOSE BOMFIM PENHA MARQUES** 612.066.012-72 CÓDIGO: 1356
 ENDEREÇO: **SAO MIGUEL DO TAPUIO** **SAO MIGUEL DO TAPUIO** UF: **PI**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 020800 15.451.0040.2320.0000 3.3.90.36.99	PREFEITURA MUNICIPAL SECRETARIA DE OBRAS Manutenção dos serviços de utilidade publica OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA

SALDO ANTERIOR DOTAÇÃO	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL DOTAÇÃO
1.185.000,00	1.050,00	1.029.112,03

VALOR EM R\$
1.050,00 um mil e cinquenta reais *****


DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO


VALOR CORRESPONDENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE CONSTRUÇÃO DE PILARES COMPLEMENTO DE ALTURA DO MURO DA CRECHE DO BAIRRO NOVO HORIZONTE.

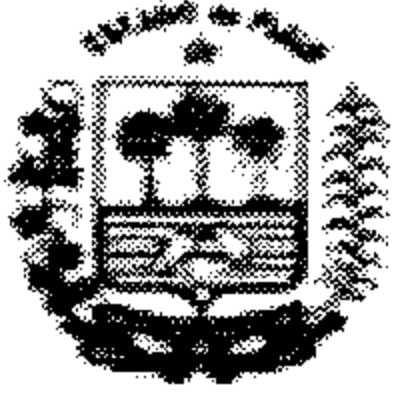
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL

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

VALOR TOTAL DOS ITENS
1.050,00

Autorizo o empenho dessa despesa.
 Data: 06/02/2015

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
 PREFEITO MUNICIPAL

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio
 Data: 06/02/2015

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 01588

DATA: 11/02/2015 VENCTO: 11/02/2015 PAGTO: 11/02/2015
 Credor..: JOSE BOMFIM PENHA MARQUES CNPJ/CPF: 612.066.012-72 Cod: 1356
 Endereço: SAO MIGUEL DO TAPUIO
 Cidade...: SAO MIGUEL DO TAPUIO CEP:

Discriminação...:

VALOR CORRESPONDENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE CONSTRUÇÃO DE PILARES COMPLEMENTO DE ALTURA DO MURO DA CRECHE DO BAIRRO NOVO HORIZONTE.

Valor **1.050,00**

(um mil e cinquenta reais) * * * * *

DESCONTOS

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
5	1113.05.01.00	Imposto sobre Servicos Qualquer Natureza-Pessoa Fisica - ISS	R\$ 21,00
9084	9999.00.00.96	INSS FORNECEDORES	R\$ 115,50

Despesa Bruta: **R\$ 1.050,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
206046/1		020800	15.451.0040.2320.0000	3.3.90.36.00	R\$ 1.050,00	R\$ 136,50	R\$ 913,50
TOTAL					R\$ 1.050,00	R\$ 136,50	R\$ 913,50

Despesa Líquida: **R\$ 913,50**

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE ___/___/___

[Assinatura]
 José Lincoln Sobral Matos
 PREFEITO MUNICIPAL

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	4.238	16.052	R\$ 913,50
TOTAL. . .			R\$ 913,50

Despesa paga em 11/02/2015 Com os recursos acima discriminados

[Assinatura]
 MARIA DA CRUZ PEREIRA
 TESOUREIRA

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

___/___/___ Ass: _____