

2009

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO  
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

PROCESSO: 006479 / 2014

Ao Exmo Sr.  
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: 00001291 CAIO SANTOS GUIMARAES - ME

CNPJ/CPF: 18247421000187

Endereço: AV. PRESIDENTE KENNEDY, LOJA 11 2031

Bairro: HORTO FLORESTAL

Cidade: TERESINA

Fone:

ME- 730005

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne  
REFERENTE A AQUISICAO DE 2.000 MUDAS DE PLANTAS DIVERSAS PARA DECORACAO DE  
PRACAS DA CIDADE. R\$ 7.000,00.

Observações:

DATA: 23/12/2014 HORA: 13:03:13

Nestes termos peço deferimento

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

9

ESTADO DO PIAUÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

SOLICITAÇÃO DE DESPESA-SD Nº

1.1. Tipo de despesa: corrente

1.2. Justificativa AQUISIÇÃO DE MUDAS DE PLANTAS DIVERSAS.

1.3. Detalhamento

PAGAMENTO: REFERENTE A AQUISICAO DE 2.000 MUDAS DE PLANTAS DIVERSAS PARA DECORACAO DE PRACAS DA CIDADE.

1.4 Data 23/ 12 / 2014

**Gilmar Marques Beserra**  
Chefe de Gabinete  
CPF: 352.400.753-87

Assinatura Solicitante

1.5 Data: 23/12/14

**JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS**  
PREFEITO MUNICIPAL  
CPF: 032.095.205-91

Autorização do Ordenador

## 2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº:

6479

2.2. Data:

23/12/14

**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\$.

7.000,00

3.3. Data:

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

Assinatura

## 4. CONTROLADORIA

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

4.2. Data: 20/02/2015

**Juciléia Lourenço Soares**  
Controladora Interna  
CPF: 098.914.537-90  
Controladoria Geral

## 5. TESOURARIA

5.1. Data:

1903,15

**Maria da Cruz Pereira da Silva**  
Assinatura  
Tosouraria  
CPF: 536.062.882-07  
Ordenador

RECEBEMOS DE CAIO SANTOS GUIMARAES ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000.000.170  
Série 1

CAIO SANTOS GUIMARAES ME

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA 1  
1- SAÍDA  
Nº 000.000.170  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO

2214 1218 2474 2100 0187 5500 1000 0001 7010 0000 1706

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

422140016364113 23/12/2014 12:44:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL

195196376

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

18.247.421/0001-87

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUN DE SAO MIGUEL DO TAPUIO

CNPJ/CPF

06.716.906/0001-93

DATA DA EMISSÃO

23/12/2014

ENDEREÇO

PCA. CORONEL MANOEL EVARISTO DE PAIVA, 92 -

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

64330-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

SAO MIGUEL DO PI

FONE/FAX

(86)8101-9705

UF

PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

TURA

PAGAMENTO À VISTA

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		7.000,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		7.000,00			

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME/RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF				
			0-EMITENTE												
ENDEREÇO			MUNICÍPIO									UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA		NUMERAÇÃO			PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO						
0							0,000		0,000						

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	DESC %	V.LÍQUIDO	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IP
552	MUDAS DE PLANTAS DIVERSAS	06029029	0102	5102	UN.	2.000,00	3,50	0,00	7.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

23/12/14  
*[Handwritten Signature]*

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
0	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Software Net Use Licenciado para Empresa: CAIO SANTOS GUIMARAES ME CNPJ: 18247421000187</p> <p>Observacao : Mensagem : Dados Bancarios: CEF AG 3808 OP 003 C/C 0269-6</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



## DOC ou TED Eletrônico

### Debitado

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

### Creditado

Banco	104	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV)	3808	CAJUINA
Conta corrente (com DV)	2696	
CNPJ	18.247.421/0001-87	
Nome favorecido	CAIO SANTOS GUIMARAES - ME	

Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
------------	---------------------------

Número documento	31.922
------------------	--------

Valor	7.000,00
-------	----------

Data transferência	19/03/2015
--------------------	------------

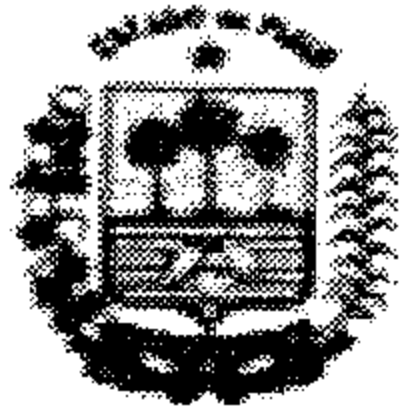
"C" - CNPJ diferente	
----------------------	--

Autenticação SISBB	112EE2A632E7807E
--------------------	------------------

Assinada por	J8126879 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA	19/03/2015 10:40:57
	J8126936 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS	19/03/2015 13:05:11

Transação efetuada com sucesso.

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



**PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO**

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA

06716906/0001-93

Exercício: 2015

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 02002

DATA: 19/03/2015 VENCTO: 19/03/2015 PAGTO: 19/03/2015

Credor..: CAIO SANTOS GUIMARÃES-ME CNPJ/CPF: 18.247.421/0001-87 Cod: 1541

Endereço: AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY

Cidade..: TERESINA CEP: 64052-675

**Discriminação...:**

VALOR CORRESPONDENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FORNECIMENTO E PLANTIO DE GRAMA ESMERALDA E DE SISTEMA DE IRRIGAÇÃO NO ESTADIO MUNICIPAL DE FUTEBOL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI, TERMO DE CONTRATO EM CONFORMIDADE COM A LEI Nº 8.666/93, FEITO ATRAVES DE C

Valor **7.000,00**

(sete mil reais) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **R\$ 7.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
730005/1		998002			R\$ 7.000,00	R\$ 0,00	R\$ 7.000,00
TOTAL . . . . .					R\$ 7.000,00	R\$ 0,00	R\$ 7.000,00

Despesa Líquida: . . . . . **R\$ 7.000,00**

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	31.922	R\$ 7.000,00
TOTAL . . .			R\$ 7.000,00

Despesa paga em 19/03/2015 Com os recursos acima discriminados

MARIA DA CRUZ PEREIRA  
TESOUREIRA

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

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