

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

PROCESSO: 001865 / 2015

**Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal**

Proprietário/Interessado: 00000186 FRANCISCO DAS CHAGAS DE SOUSA

CNPJ/CPF: 74814699387

Endereço: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Bairro: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Fone:

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

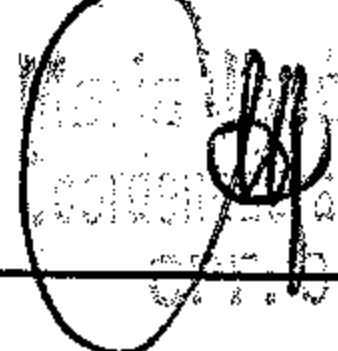
O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne

REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICO DE CAPINA E COLETA DE REFUGOS DOMESTICO NOS BAIRROS SANTA RITA E ACUDE SAO VICENTE, COMPETENCIA MARCO DE 2015. R\$ 280,00.

Observações:

DATA: 09/04/2015 HORA: 12:19:36

Nestes termos peço deferimento


Maria Vitor de Araújo Vieira
Coordenadora de Arquivo e Protocolo
CPF: 029.222.242-44



ESTADO DO PIAUI

34/2015

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

ORGÃO:

1. SECRETARIA DE OBRAS.

1.1. Tipo de despesa:

1.2. Justificativa:

1.3. Detalhamento

PAGAMENTO: FRANCISCO DAS CHAGAS DE SOUSA REFERENTE SERVIÇO DE CAPINA DE REFUGOS DOMÉSTICO NOS BAIRROS: SANTA RITA E AÇUDE SÃO VICENTE. (REFERENTE MÊS DE MARÇO/2015).

VALOR= 280,00

1.4 Data:

09/04/15

Miguel Araujo Nogueira
Sec. Mun. de Obras, Serviços Públicos
CPF: 341.629.092-34
Assinatura Solicitante

1.5 Data:

09/04/15

Jose Lincoln Soudai Maciel
Prefeito Municipal
CPF: 052.635.255-91
Assinatura

Autorização do Ordenador

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº:

1865

2.2. Data:

09/04/15

Maria da Cruz Estrela da Silva
Controladora Geral
CPF: 050.434.43-14
Assinatura

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

4.2. Data:

10/04/15

Valneir Marques de Pinho
Controladora Interna
CPF: 811.533.173-20
Controladoria Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data:

15/04/15

Maria da Cruz Estrela da Silva
Tessalora
CPF: 050.434.43-14



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: 1221

Nat. da Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Data de Processamento: 09/04/2015

PIS/NIT:

Data da Nota: 09/04/2015

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome: FRANCISCO DAS CHAGAS DE SOUSA

Endereço: SÃO MIGUEL DO TAPUIO/ PI, Comple:

Bairro:

Município: SAO MIGUEL DO TAPUIO

UF: PI

CEP: 64330000

CNPJ: 74814699387

Inscr. Est. 1845977

Inscr. Municipal:

Fone:

Fax:

Dt. Nasc.: 04/10/1973

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 DE CAPINA E COLETA DE REFUGOS DOMÉSTICO NOS BAIRROS SANTA RITA E AÇUDE SÃO VICENTE, COMPETÊNCIA MARÇO DE 2015.		280,00	1	280,00	2

NÃO VALIDA COMO RECIBO

TOTAL DA NOTA R\$

280,00

TOTAL DA NOTA	VALOR DO ISSQN	VALOR DO INSS	VALOR DO IRRF	VR. SEST/SENAT	VALOR EXPED.	VALOR LIQUIDO
280,00	5,60	30,80	0,00	0,00	0,00	243,60

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

09 de abril de 2015

Lindalva Rodrigues dos Reis
Lindalva Rodrigues dos Reis
Controladora de Tributos
CPF: 807.550.883-94

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: 000348

Contribuinte: FRANCISCO DAS CHAGAS DE SOUSA

CPF/CNPJ: 74814699387

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 DE CAPINA E COLETA DE REFUGOS DOMÉSTICO NOS BAIRROS SANTA RITA E AÇUDE SÃO VICENTE, COMPETÊNCIA MARÇO DE 2015.	280,00	2

Importa a presente conta na quantia de R\$ 280 (duzentos e oitenta 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 15/04/2015

Miguel Araújo Nogueira
Sec. Mun. de Obras, Serviços Públicos
SERVIDOR

Autorizo o pagamento, atendidas as formalidades legais.

Em 15/04/2015

Jose Lincoln Pereira de Melo
Prefeito Municipal
CPF: 082.005.255-91

SERVIDOR

RECIBO

Valor do Serviço 280,00	ISSQN 5,60	INSS 30,80	IRRF 0,00	Correção	Outros	Valor Líquido 243,60
----------------------------	---------------	---------------	--------------	----------	--------	-------------------------

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO - ESTADO DO PIAUÍ, a quantia líquida de R\$ 243,6 (duzentos e quarenta e três reais e sessenta centavos), correspondente à conta acima especificada.

Pago em 15/04/2015

Banco _____

Conta nº _____

Cheque _____

Em 15/04/2015

TESOUREIRO

CREDOR

Maria da Cruz Pereira da Silva
Tessalita
CPF: 535.232.883-87



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: 000348 Módulo: 5 Receita Principal: 18
Contribuinte: FRANCISCO DAS CHAGAS DE SOUSA CPF/CNPJ: 74814699387
Endereço: SAO MIGUEL DO TAPUIO/ PI, Complemento:
Bairro: CEP: 64330000
Cidade: SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI

Número da Nota 1221	Data da Nota 09/04/2015	Valor do Serviço 280,00	ISSQN 5,60	INSS 30,80	IRRF 0,00	Vencimento 09/04/2015
Valor Original 5,60	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar		

Itens	Discriminação dos Serviços	Valor	Aliq.(%)
00001	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE CAPINA E COLETA DE REFUGOS DOMÉSTICO NOS BAIRROS SANTA RITA E AÇUDE SÃO VICENTE, COMPETÊNCIA MARÇO DE 2015.	280,00	2

Maria da Graça da Silva
CPF: 74814699387

Código de Baixa 2-11849-1-1	Vencimento 09/04/2015	Cadastro: 000348	Módulo: 5	Receita Principal: 18
Valor Original 5,60	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar
Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação		ISS VARIÁVEL 5,60		

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

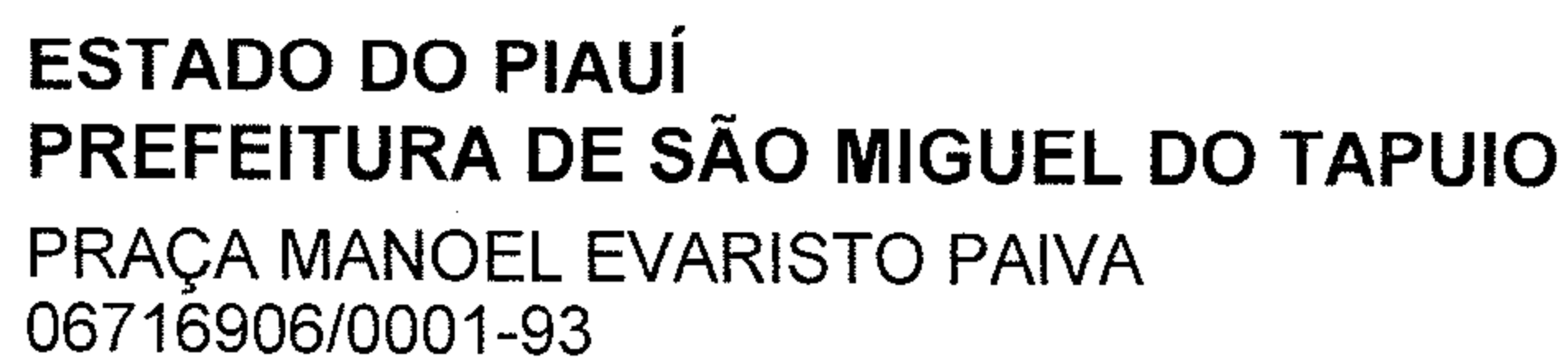
Creditado

Agência 1141-X
Conta corrente 16461-5 FRANCISCO CHAGAS SOUSA
Valor 243,60
Data Nesta data

Assinada por J8126879 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA 15/04/2015 14:31:29
J8126936 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS 15/04/2015 14:50:18

Transação efetuada com sucesso.

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



407029

Tipo Empenho: **OR - Ordinário**

FICHA: 518

DATA: 07/04/2015

SOLICITAÇÃO Nº:	
-----------------	--

LICITAÇÃO: DISPENSA

PROCESSO: 1865

VENCIMENTO: 15/04/2015

NOME: FRANCISCO DAS CHAGAS DE SOUSA

748.146.993-87

CÓDIGO: 88

ENDEREÇO: A ANGICAL

SAO MIGUEL DO TAPUIO

UF: PI

Autorizo o empenho dessa despesa.

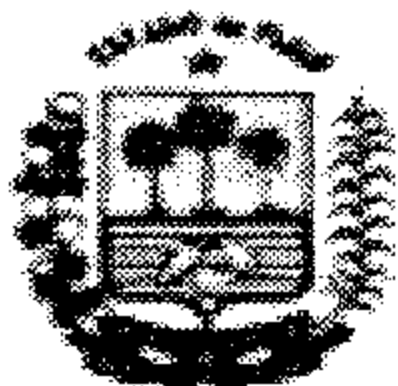
Data: 07/04/2015

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 07/04/2015

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA



PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA

06716906/0001-93

Exercício: 2015

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 1

ORDEN DE PAGAMENTO 03165

DATA: 15/04/2015 VENCTO: 15/04/2015 PAGTO: 15/04/2015

Credor...: FRANCISCO DAS CHAGAS DE SOUSA

CNPJ/CPF: 748.146.993-87

Cod: 88

Endereço: A ANGICAL

Cidade...: SAO MIGUEL DO TAPUIO

CEP:

Discriminação...:

VALOR CORRESPONDENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE CAPINA E COLETA DE REFUGOS DOMESTICOS NOS BAIRROS SANTA RIRA E AÇUDE SÃO VICENTE, COMPETENCIA: MARÇO/2015.

Valor **280,00**

(duzentos e oitenta reais) * * * * *

DESCONTOS

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
5	1113.05.01.00	Imposto sobre Servicos Qualquer Natureza-Pessoa Fisica - ISS	R\$ 5,60
9084	9999.00.00.96	INSS FORNECEDORES	R\$ 30,80

Despesa Bruta: **R\$ 280,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
407029/1		020800	15.451.0040.2320.0000	3.3.90.36.00	R\$ 280,00	R\$ 36,40	R\$ 243,60
TOTAL					R\$ 280,00	R\$ 36,40	R\$ 243,60

Despesa Líquida: **R\$ 243,60**

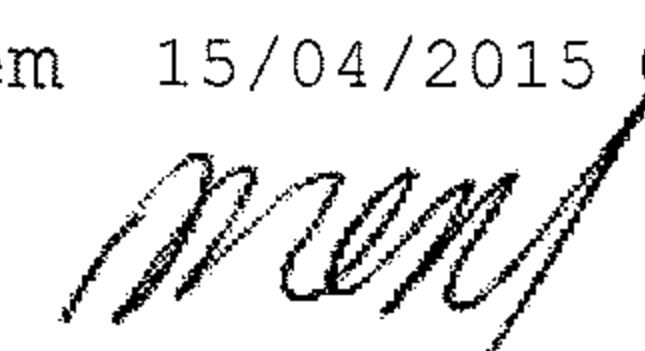
ORDEN DE PAGAMENTO PAGUE-SE ____/____/____


José Lincoln Sobral Matos
PREFEITO MUNICIPAL

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	4.238	16.461	R\$ 243,60
TOTAL. . .			R\$ 243,60

Despesa paga em 15/04/2015 Com os recursos acima discriminados


MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA

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

____/____/____ Ass: _____