

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

PROCESSO: 002794 / 2015

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: 00000627 **MINISTERIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA
FEDERAL- DARF**

CNPJ/CPF:

Endereço: BRASIL

Bairro: BRASIL

Cidade: BRASIL

Fone:

F- 24

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne
**REFERENTE A PARCELAMENTO DE RECOLHIMENTO DO PASEP, PERIODO DE APUARACAO 29
DE MAIO DE 2015. R\$ 500,00.**

Observações:

DATA: 25/05/2015 HORA: 11:55:17

Nestes termos peço deferimento


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

1. GABINETE DO PREFEITO

1.1. Tipo de despesa:	
1.2. Justificativa: DARF - PASEP	
1.3. Detalhamento REFERENTE À RECOLHIMENTO DE TRIBUTOS E CONTRIBUIÇÕES ADMINISTRADOS PELA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL.	
1.4 Data: <u>25/05</u> /2015. Gilmar Marques Beserra Assinatura Solicitante Chefe de Gabinete CPF: 352.400.753-87	1.5 Data: <u>25/05</u> /2015. JOSÉ LINCOLN SOBRAL MATOS PREFEITO MUNICIPAL CPF: 052.695.205-91 Assinatura Autorização do Ordenador

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº: <u>2494</u> / 2015.	2.2. Data: <u>25/05</u> / 2015.	 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\$ 500,00	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: ____ / ____ / 2015.	Controladoria Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data: <u>25/05</u> /2015.	 Maria da Cruz Pereira da Silva Tessouraria CPF: 352.400.753-87
---------------------------------------	---

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/05/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	06.716.906/0001-93
	04 CÓDIGO DA RECEITA	3629
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	29/05/2015
	07 VALOR PRINCIPAL	500,00
01 NOME / TELEFONE MUNICÍPIO DE SAO MIGUEL DO TAPUIO	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	500,00
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	Domicílio tributário informado: SAO MIGUEL DO TAPUIO - PI NÃO RECEBER COM RASURAS	

SicalcWeb versão 1.3.60.120725/05/2015 10:51:07



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/05/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	06.716.906/0001-93
	04 CÓDIGO DA RECEITA	3629
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	29/05/2015
	07 VALOR PRINCIPAL	500,00
01 NOME / TELEFONE MUNICÍPIO DE SAO MIGUEL DO TAPUIO	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	500,00
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	Domicílio tributário informado: SAO MIGUEL DO TAPUIO - PI NÃO RECEBER COM RASURAS	

SicalcWeb versão 1.3.60.120725/05/2015 10:51:07



DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



25/05/2015 12:25:54

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/05/2015 - AUTOATENDIMENTO - 12.25.12
1141X01141 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: PSM TAPUIO 06716906000193
AGENCIA: 1141-X CONTA: 4.238-2
=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 1141 - AGENCIA SAO MIGUEL DO TAPUIOPI
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 25/05/2015
PERIODO DE APURACAO 29/05/2015
NUMERO DO CPNJ 06.716.906/0001-93
CODIGO DA RECEITA 3629
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 29/05/2015
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 500,00
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 500,00
=====

AUTENTICACAO SISBB: 2.9A0.6CF.D1F.B57.154
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006
=====

DOCUMENTO: 052501

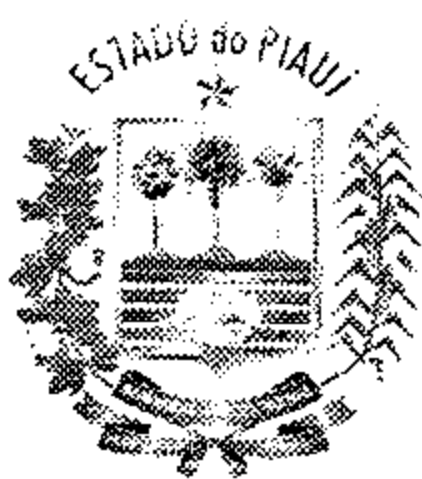
Assinada por J8126879 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA
J8126936 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS

25/05/2015 12:14:28

25/05/2015 12:25:54

Transação efetuada com sucesso.

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



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA
06716906/0001-93

NOTA DE EMPENHO

522019

Tipo Empenho: OR - Ordinário	FICHA: 84	DATA: 22/05/2015	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO: 2795	VENCIMENTO: 25/05/2015

NOME: RECEITA FEDERAL DO BRASIL

00.394.460/0058-87

CÓDIGO: 139

ENDEREÇO: ESPLANADA MINISTERIO

DISTRITO FEDERAL

UF: DF

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 020200 28.243.0026.0002.0000 4.6.90.71.02	PREFEITURA MUNICIPAL SECRETARIA DE ADMINISTRACAO Encargo com amortizações e juros da dívida interna AMORTIZAÇÃO DA DÍVIDA CONTRATADA COM GOVERNOS

SALDO ANTERIOR DOTAÇÃO	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL DOTAÇÃO
1.052.926,54	500,00	989.413,28

VALOR EM R\$	500,00	quinhentos reais *****
--------------	--------	------------------------

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR CORRESPONDENTE AO PARCELAMENTO DE RECOLHIMENTO DO PASSE, PERIODO DE APURAÇÃO 29 DE MAIO/2015.

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

FONTE DE RECURSOS: 001 TESOURO CODIGO DE APLICAÇÃO: 100 GERAL GERAL	VALOR TOTAL DOS ITENS 500,00
---	---------------------------------

Autorizo o empenho dessa despesa.

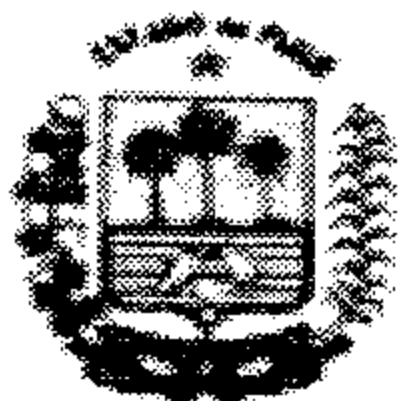
Data: 22/05/2015

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 22/05/2015

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA

**PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO**

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA

06716906/0001-93

Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 1

ORDEN DE PAGAMENTO 04230

DATA: 25/05/2015 VENCTO: 25/05/2015 PAGTO: 25/05/2015

Credor...: RECEITA FEDERAL DO BRASIL

CNPJ/CPF: 00.394.460/0058-87

Cod: 139

Endereço: ESPLANADA MINISTERIO

Cidade...: DISTRITO FEDERAL

CEP:

Discriminação...:

VALOR CORRESPONDENTE AO PARCELAMENTO DE RECOLHIMENTO DO PASSE, PERIODO DE APURAÇÃO 29 DE MAIO /2015.

Valor 500,00

(quinhentos reais) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 500,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
522019/1		020200	28.243.0026.0002.0000	4.6.90.71.00	R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00
TOTAL					R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00

Despesa Líquida: R\$ 500,00

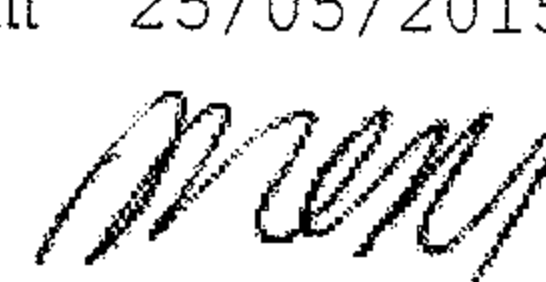
ORDEN DE PAGAMENTO PAGUE-SE ____/____/____


José Lincoln Sobral Matos
PREFEITO MUNICIPAL

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	4.238	DARF	R\$ 500,00
TOTAL. . .			R\$ 500,00

Despesa paga em 25/05/2015 Com os recursos acima discriminados


MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA

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

____/____/____ Ass: _____