

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

PROCESSO: 002788 / 2015

**Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal**

Proprietário/Interessado: 00000010 FILIPE SILVA GERMANO

CNPJ/CPF: 03644307377

Endereço: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Bairro: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

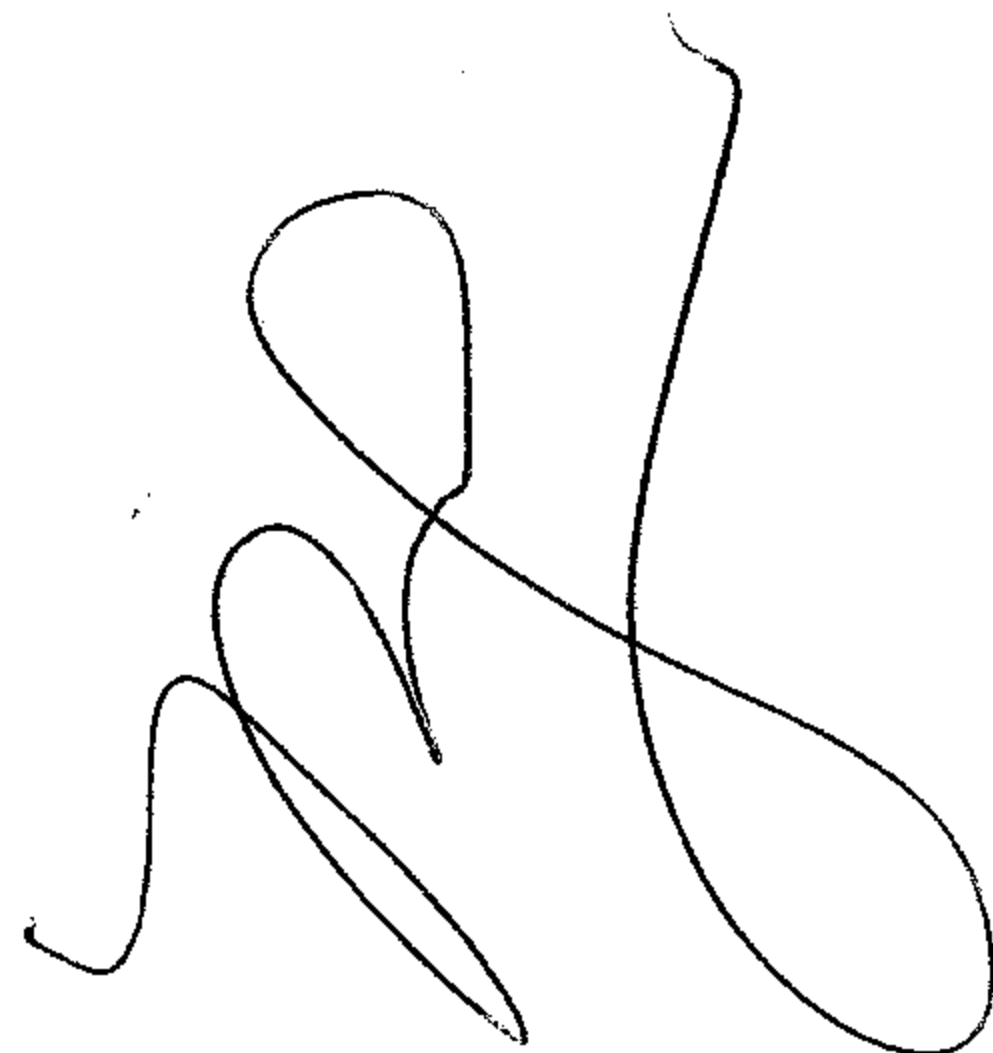
Fone:

UST

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne
REFERENTE A PAGAMENTO DE DIARIA CONFORME RD EM ANEXO. R\$ 80,00.

Observações:

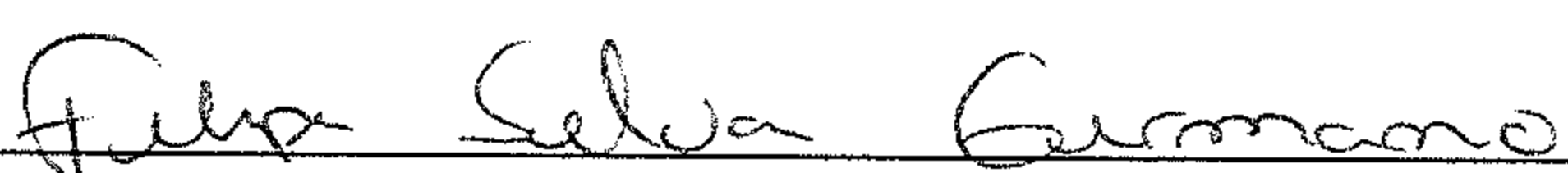


DATA: 25/05/2015 HORA: 08:16:42

Nestes termos peço deferimento

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

1. GABINETE

1.1. Nome do Servidor: FILIPE SILVA GERMANO			
1.2. Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO			1.3. Matrícula
1.4. Portaria de autorização Nº.:	1.5. Quantidade de Diárias:01	1.6. Valor da Diária: 80,00	1.7. Valor Total:80,00
1.8. Roteiro de Viagem: SÃO MIGUEL DO TAPUIO A TERESINA			
1.9. Data da Saída: 19 DE MAIO DE 2015		1.10. Data do Regresso: 19 DE MAIO DE 2015	
1.11. Objetivo da Viagem PARTICIPAR DA SOLENIDADE DE CERTIFICAÇÃO DO PROGRAMA PALAVRA DE CRIANÇA, EM VIRTUDE DOS BONS RESULTADOS OBTIDOS NA IMPLEMENTAÇÃO DA POLÍTICA DE ALFABETIZAÇÃO DE CRIANÇAS NA IDADE CERTA.			
1.12. Assinatura do Solicitante Data: 20 DE MAIO DE 2015 		1.13. Autorização do Ordenador Data: 25/05/15  JOSÉ LINCOLN SOBRAL MATOS PREFEITO MUNICIPAL CPF: 052.695.295-91	

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº: 2788	2.2. Data: 25/03/15	 Maria José do Araújo Vieira Coordenadora de Arquivo e Protocolo CPF: 050.292.343-14
------------------------	---------------------	--

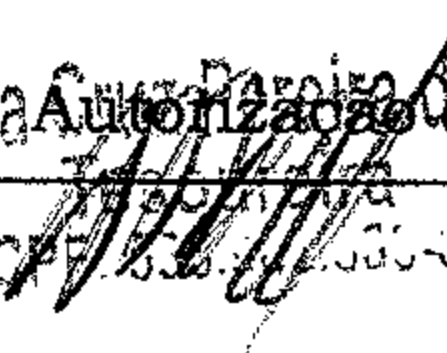
3. EMPENHO

3.1. NE Nº	3.2. Valor R\$ 80,00	3.3. Data: ____/____/____	Assinatura
------------	----------------------	------------------------------	------------

4. CONTROLADORIA

4.1 Despesa liquidada de acordo com o artigo 63, da Lei 4.320/64	
4.2. Data: ____/____/____	Controladoria Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data: 25/05/15	 Maria da Cruz Pereira da Silva CPF: 052.695.295-91
------------------------	--



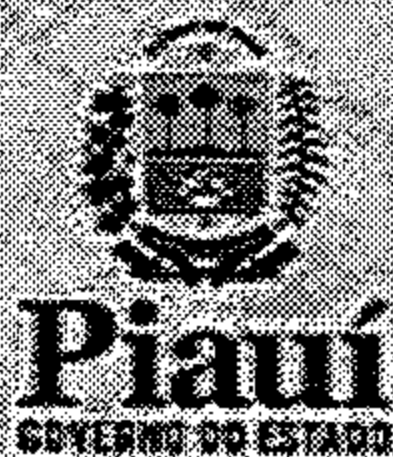
O Exmo. Sr Governador do Estado, Sr. Wellington Dias, e a Secretária de Estado da Educação, Sra. Rejane Dias, tem a honra de convidar V. Exa. o Prefeito Municipal, Secretário Municipal de Educação e os Coordenadores Municipais de Alfabetização e da Educação Infantil para participarem da Solenidade de Certificação do Programa Palavra de Criança, edição 2013, em virtude dos bons resultados obtidos na implementação da política de alfabetização de crianças na idade certa no Estado do Piauí.

LOCAL: THEATRO 4 DE SETEMBRO

DATA: 19 de maio de 2015

HORÁRIO: 8h às 11h

EDUCAÇÃO
Secretaria de Estado
da Educação / SEDUC



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

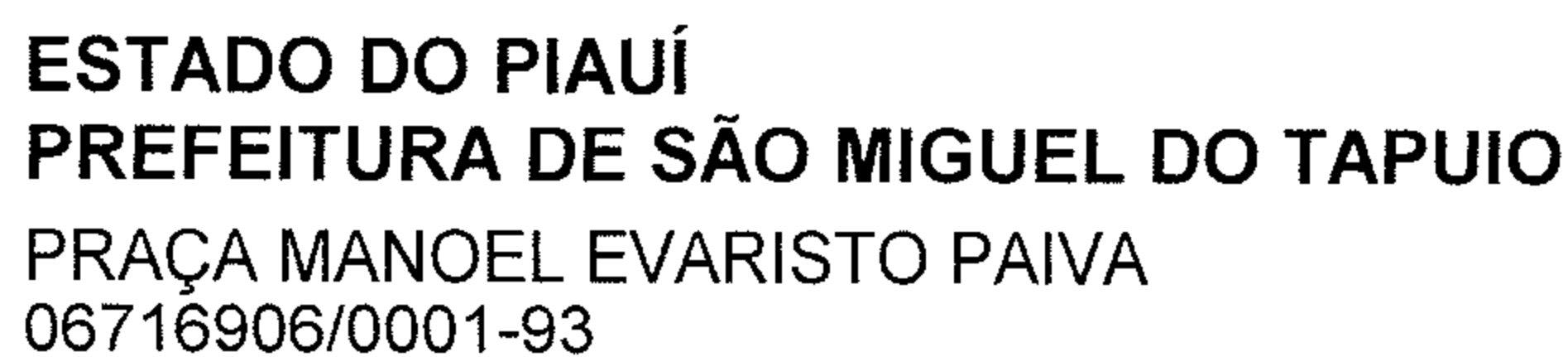
Creditado

Agência 1141-X
Conta corrente 15064-9 FILIPE SILVA GERMANO
Valor 80,00
Data Nesta data

Assinada por J8126879 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA 25/05/2015 12:20:55
J8126936 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS 25/05/2015 12:25:54

Transação efetuada com sucesso.

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



519006

Tipo Empenho: OR - Ordinário		FICHA: 457	DATA: 19/05/2015	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA			PROCESSO: 2788	VENCIMENTO: 25/05/2015

CÓDIGO: 166

UF: PI

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020502	ASSISTENCIA - OUTROS PROGRAMAS
08.244.0016.2150.0000	Manutenção dos serviços de assistencia social
3.3.90.14.14	DIÁRIAS NO PAIS

SALDO ANTERIOR DOTAÇÃO	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL DOTAÇÃO
7.520,00	80,00	3.400,00

80.00

oitenta reais * * * * *

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR CORRESPONDENTE A CONCESSÃO DE DIARIAS DESTINADAS A COBERTURA DE DESPESAS DE VIAGEM A TERESINA PARA PARTICIPAR DA SOLENIDADE DE CERTIFICAÇÃO DO PROGRAMA PALAVRA DE CRIANÇA.

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

FONTE DE RECURSOS: 001 TESOIRO
CODIGO DE APLICAÇÃO: 400 ASSISTÊNCIA SOCIAL
ASSISTÊNCIA SOCIAL

**VALOR TOTAL
DOS ITENS**

80.00

Autorizo o empenho dessa despesa.

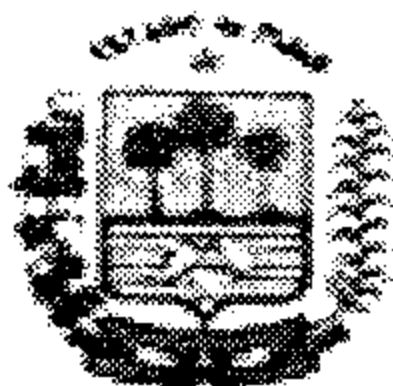
Data: 19/05/2015

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 19/05/2015

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

ORDEM DE PAGAMENTO 03916

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

Credor...: FILIPE SILVA GERMANO

CNPJ/CPF: 036.443.073-77

Cod: 166

Endereço:

Cidade...: SAO MIGUEL DO TAPUIO

CEP:

Discriminação...:

VALOR CORRESPONDENTE A CONCESSÃO DE DIARIAS DESTINADAS A COBERTURA DE DESPESAS DE VIAGEM A TE
RESINA PARA PARTICIPAR DA SOLENIDADE DE CERTIFICAÇÃO DO PROGRAMA PALAVRA DE CRIANÇA.

Valor **80,00**

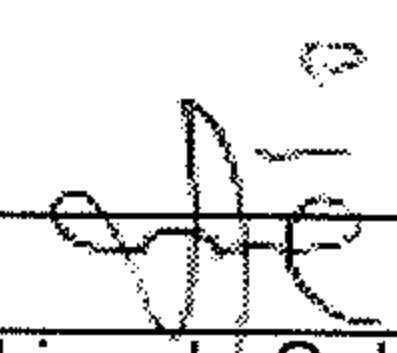
(oitenta reais) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 80,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
519006/1		020502	08.244.0016.2150.0000	3.3.90.14.00	R\$ 80,00	R\$ 0,00	R\$ 80,00
TOTAL					R\$ 80,00	R\$ 0,00	R\$ 80,00

Despesa Líquida: **R\$ 80,00**

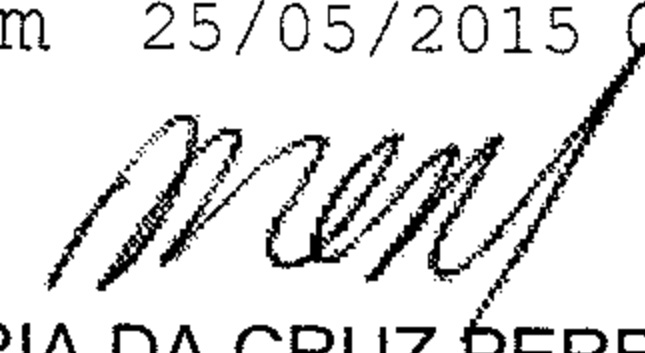
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE ____/____/____


José Lincoln Sobral Matos
PREFEITO MUNICIPAL

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	4.238	15.064	R\$ 80,00
TOTAL. . .			R\$ 80,00

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: _____