

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO**

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO  
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

**PROCESSO: 002450 / 2015**

**Ao Exmo Sr.  
Prefeito Municipal**

**Proprietário/Interessado: 00001286 PAX PIAUI LTDA - EPP**

**CNPJ/CPF: 13369929000134**

**Endereço: AVENIDA PADRE JOAQUIM NONATO 821**

**Bairro: CENTRO**

**Cidade: DEMERVAL LOBÃO**

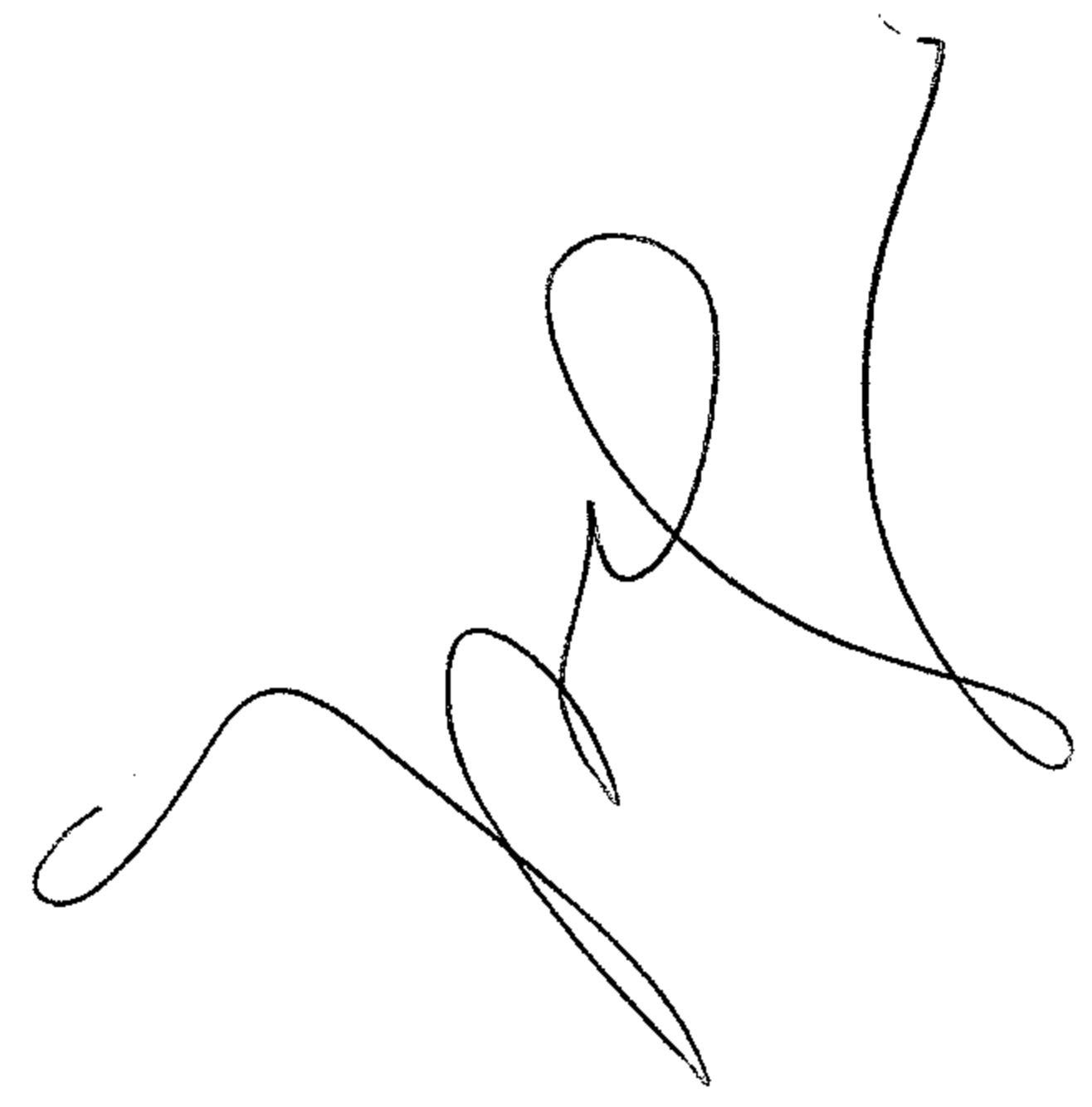
**Fone:**

460

**ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA**

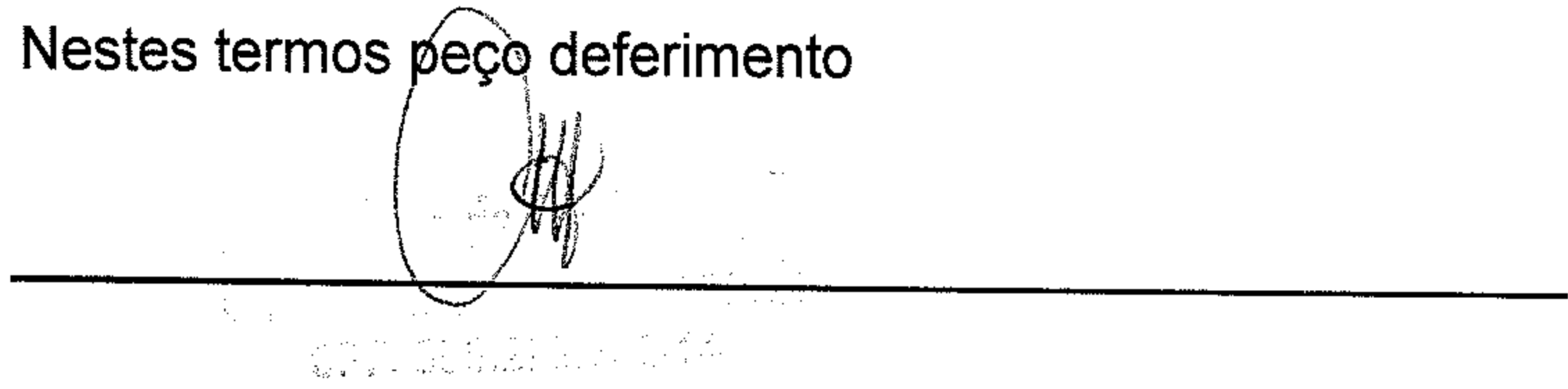
O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne  
**REFERENTE A SERVICOS FUNERARIOS PARA PESSOA CARENTE DO MUNICIPIO, OCORRIDO  
EM 30-03-2015. R\$ 2.050,00.**

**Observações:**



**DATA: 06/05/2015 HORA: 07:42:10**

**Nestes termos peço deferimento**



07.05.2015 07:42

## X1. GABINETE DO PREFEITO

|                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.1. Tipo de despesa:                                                                                                                              |                                                                                                                                                          |
| 1.2. Justificativa:<br><br><b>PAX PIAUI LTDA</b><br><br><b>AG: 4249 C/C:15037-1</b>                                                                |                                                                                                                                                          |
| 1.3. Detalhamento<br><br><b>REFERENTE A SERVIÇOS FUNERÁRIOS, CONFORME NOTA FISCAL Nº 40</b>                                                        |                                                                                                                                                          |
| 1.4 Data: <u>06</u> / <u>05</u> / 2015.<br><br>Assinatura Solicitante<br><b>Gilmar Marques Reserra</b><br>Chefe de Gabinete<br>CPF: 352.403.733-87 | 1.5 Data: <u>06</u> / <u>05</u> / 2015.<br><br>Autorização do Ordenador<br><b>JOSÉ LINCOLN SOBRAL MATOS</b><br>PREFEITO MUNICIPAL<br>CPF: 052.805.205-91 |

## 2. PROTOCOLO

|                                       |                                    |                                                          |
|---------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| 2.1. Processo Nº: <u>2430</u> / 2015. | 2.2. Data:<br><u>06/05</u> / 2015. | Assinatura<br><b>[Assinatura]</b><br>CPF: 052.805.205-91 |
|---------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------------------|

## 3. EMPENHO

|            |                                   |                               |            |
|------------|-----------------------------------|-------------------------------|------------|
| 3.1. NE Nº | 3.2. Valor R\$<br><b>2.050,00</b> | 3.3. Data:<br>____/____/2015. | Assinatura |
|------------|-----------------------------------|-------------------------------|------------|

## 4. CONTROLADORIA

|                                                                  |                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4.1 Despesa liquidada de acordo com o artigo 63, da Lei 4.320/64 | <b>Valneir Marques de Pinho</b><br>Controladora Interna<br>Controladoria Geral<br>CPF: 811.331.173-20 |
| 4.2. Data: <u>06/05</u> / 2015.                                  |                                                                                                       |

## 5. TESOURARIA

|                                    |                                                                            |
|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| 5.1. Data:<br><u>14/05</u> / 2015. | <b>Maria da Cruz Pereira da Silva</b><br>Tesoureira<br>CPF: 039.304.243-57 |
|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|

**PREFEITURA MUNICIPAL DE DEMERVAL LOBÃO**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota

000000040

Data e Hora de Emissão

06/05/2015 10:18

Código de Verificação

fb675994

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **PAX PIAUÍ LTDA - EPP**CPF/CNPJ: **13.369.929/0001-34**Inscrição Municipal: **0208**Endereço: **AVENIDA PADRE JOAQUIM NONATO, 821 - CENTRO - CEP: 64390-000**Município: **Demerval Lobão**UF: **PI****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO**CPF/CNPJ: **06.716.906/0001-93**Endereço: **PRAÇA CEL. MANOEL EVARISTO DE PAIVA, 92 - CENTRO - CEP: 64330-000**Município: **São Miguel do Tapuio**UF: **PI**Email: **juciarasouzaa@hotmail.com****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****Descrição:** Serviço Funerário para Pessoa Carente do Município, Ocorrido em 30 - 03 - 2015.

| Tributável<br>SIM | Item                                               | Qtde<br>1 | Unitário R\$<br>2.050,0000 | Total R\$<br>2.050,00 |
|-------------------|----------------------------------------------------|-----------|----------------------------|-----------------------|
|                   | SERVIÇO FUNERÁRIO PARA PESSOA CARENTE DO MUNICÍPIO |           |                            |                       |

PIS (0,00%):  
R\$ 0,00INSS (0,00%):  
R\$ 0,00CSLL (0,00%):  
R\$ 0,00COFINS (0,00%):  
R\$ 0,00IR (0,00%):  
R\$ 0,00**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.050,00**

Valor Total das Deduções:

R\$ 0,00

Base de Cálculo:

R\$ 2.050,00

Alíquota:

2,00 %

Valor do ISS:

R\$ 41,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Data de Emissão da Nota Fiscal: 05/2015

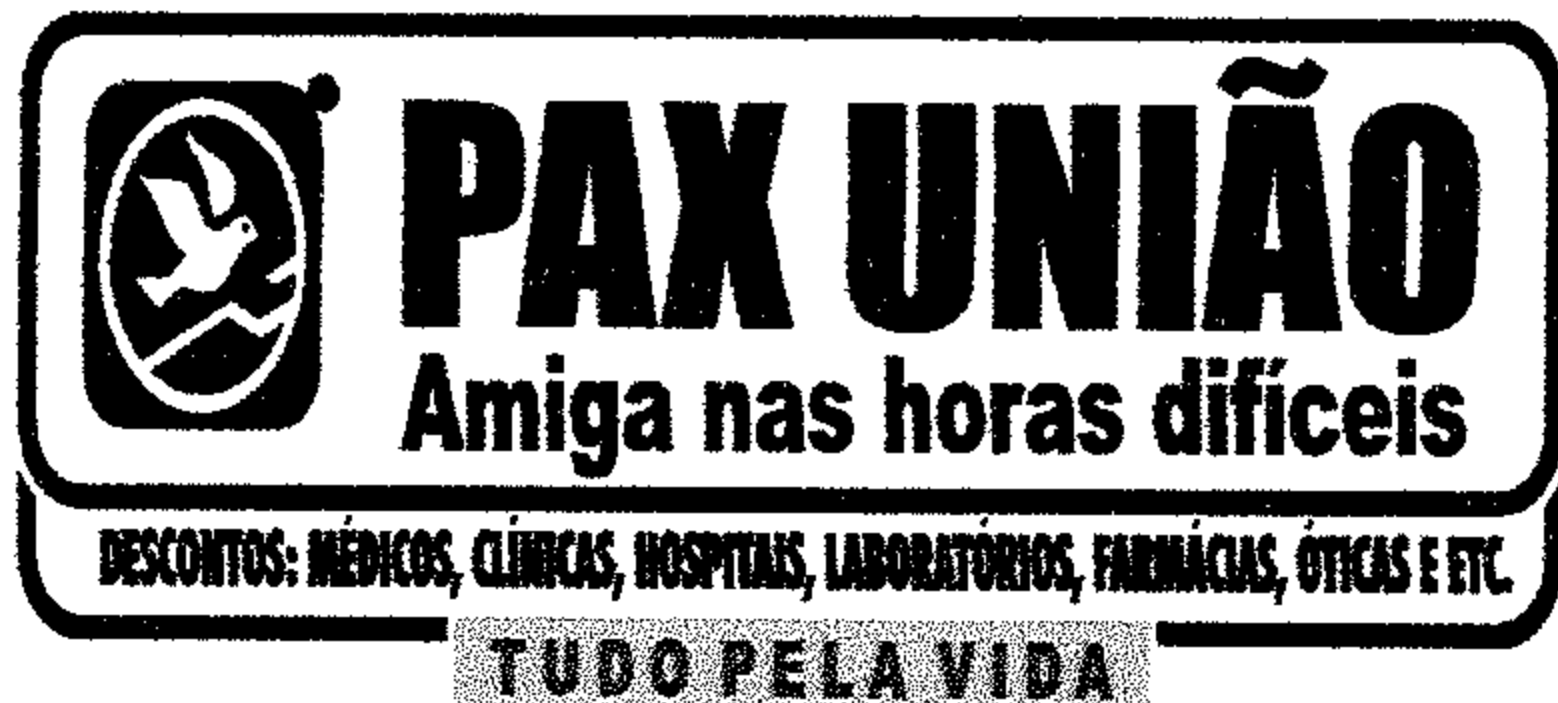
Recolhimento: ISS a Recolher Pelo Prestador

Data: 06/05/2015

Local da Prestação do Serviço: São Miguel do Tapuio/PI

Tributação: Tributável

Descrição da Atividade: Serviços de funerarias



- SÃO M TAPUIO - CEP  
FONE - FAX:  
C.G.C. - I.E.

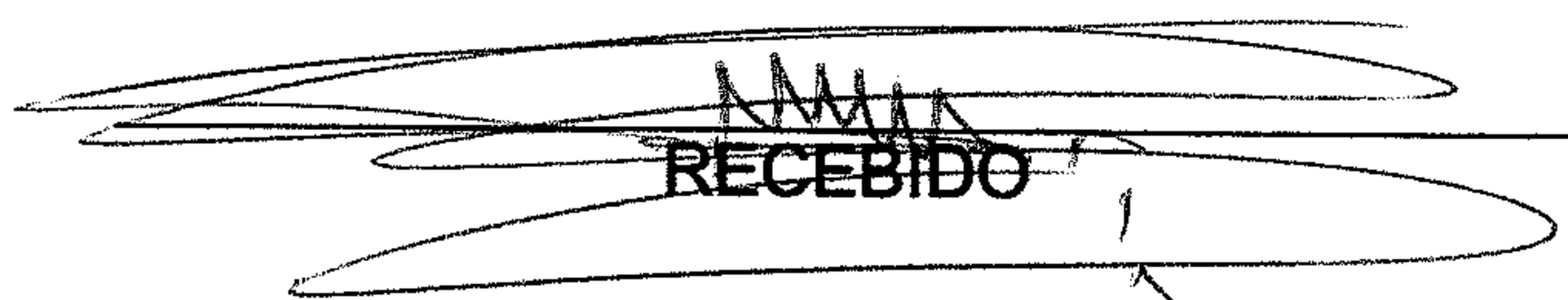
Nº 00002

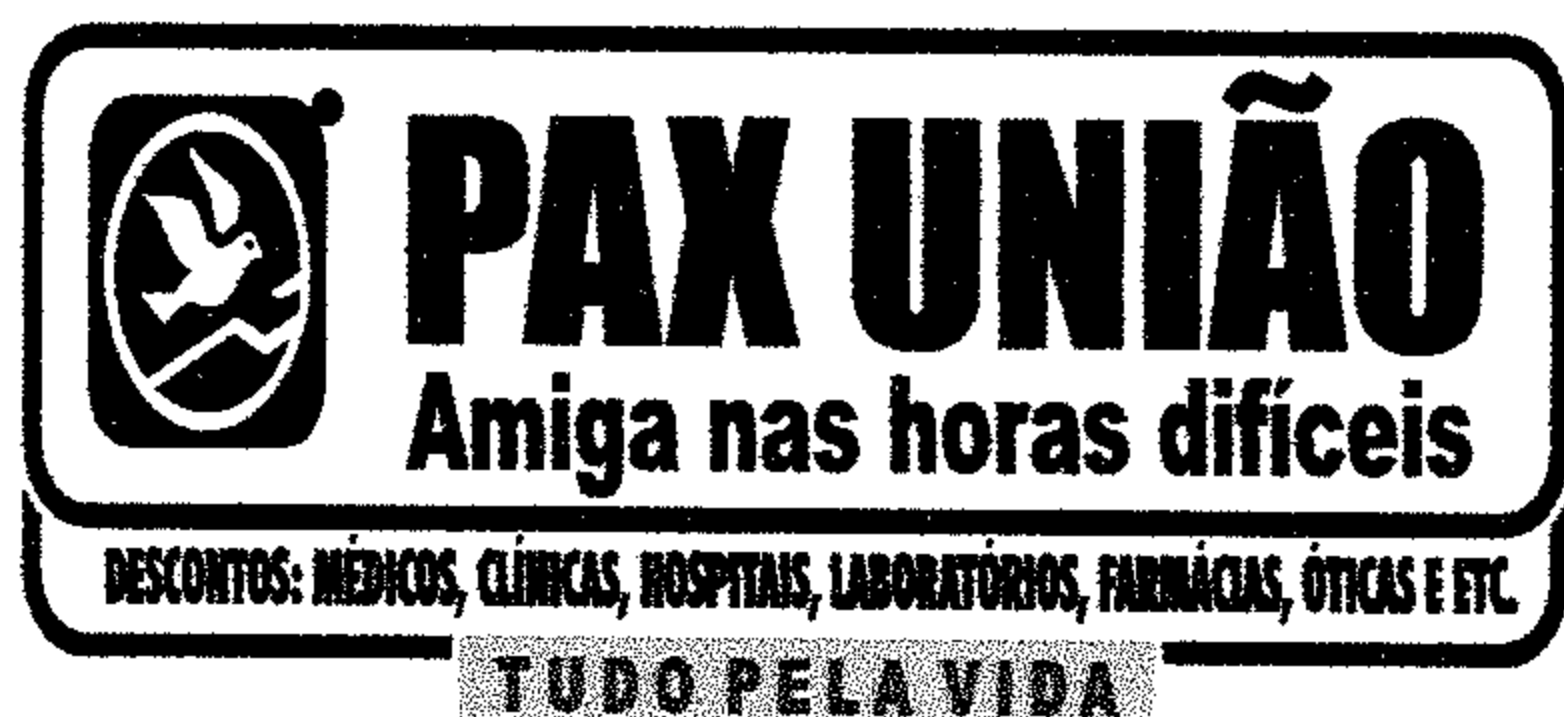
**RECIBO**

R\$ 2.050,00

Recebi PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI, situada PRAÇA:CORONEL MANOEL EVARISTO,92 BAIRRO:CENTRO a importância de R\$ 2.050,00(Dois mil Cinquenta reais)referente PAGAMENTO DE:01(UM) SERVIÇO FUNERÁRIO PESSOA CARENTE DO MUNICIPIO.NF:000000040.

Teresina/PI, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2015

  
RECEBIDO



- SÃO M TAPUIO - CEP  
FONE - FAX:  
C.G.C. - I.E.

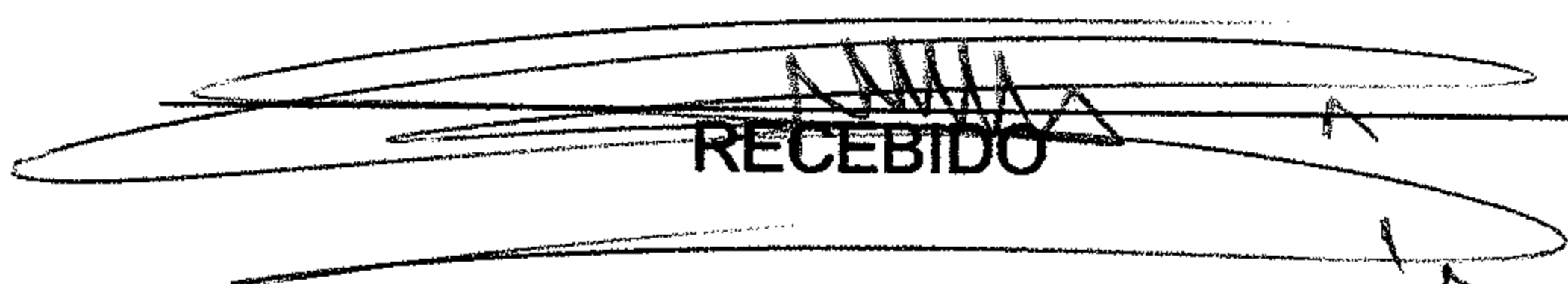
Nº 00002

**RECIBO**

R\$ 2.050,00

Recebi PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI, situada PRAÇA:CORONEL MANOEL EVARISTO,92 BAIRRO:CENTRO a importância de R\$ 2.050,00(Dois mil Cinquenta reais)referente PAGAMENTO DE:01(UM) SERVIÇO FUNERÁRIO PESSOA CARENTE DO MUNICIPIO.NF:000000040.

Teresina/PI, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2015

  
RECEBIDO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO**

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO

**GUIA DE RECOLHIMENTO**

MARIAJOSE

08/05/2015

VISTO

Código: 001466  
Nome: PAX PIAUI LTDA - EPP  
CPF/CNPJ: 13369929000134 RG/Inscriçã  
Endereço: RUA RUA MIGUEL ROSA, 3472  
Bairro: CENTRO CEP: 64390000  
Cidade: TERESINA - PI

REFERENTE A SERVIÇOS FUNERÁRIOS PARA  
PESSOA CARENTE DO MUNICÍPIO, OCORRIDO EM  
30-03-2015.

| Código | Descrição    | Valor | Acréscimo | Desconto até o Vencimento |
|--------|--------------|-------|-----------|---------------------------|
| 2      | ISS VARIABEL | 41,00 | 0,00      | 0,00                      |
|        | Total:       | 41,00 | 0,00      | 0,00                      |

ISS VARIABEL

Maria da Cruz Pereira da Silva  
Teresina - PI  
CPF: 133.699.290-01

Código de Baixa  
2-12335-1-1

Vencimento  
08/05/2015

Total de Parcelas  
1

Valor da Parcelas  
41,00

Número da Guia  
237 / 237

Autenticação Mecânica no Verso

VIA Contribuinte

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO**

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO TAPUIO

**GUIA DE RECOLHIMENTO**

MARIAJOSE

08/05/2015

VISTO

Código: 001466  
Nome: PAX PAX PIAUI LTDA - EPP  
CPF/CNPJ: 13369929000134 RG/Inscriçã  
Endereço: RUA RUA MIGUEL ROSA, 3472  
Bairro: CENTRO CEP: 64390000  
Cidade: TERESINA - PI

REFERENTE A SERVIÇOS FUNERÁRIOS PARA  
PESSOA CARENTE DO MUNICÍPIO, OCORRIDO EM  
30-03-2015.

| Código | Descrição    | Valor | Acréscimo | Desconto até o Vencimento |
|--------|--------------|-------|-----------|---------------------------|
| 2      | ISS VARIABEL | 41,00 | 0,00      | 0,00                      |
|        | Total:       | 41,00 | 0,00      | 0,00                      |

ISS VARIABEL

Maria da Cruz Pereira da Silva  
Teresina - PI  
CPF: 133.699.290-01

Código de Baixa  
2-12335-1-1

Vencimento  
08/05/2015

Total de Parcelas  
1

Valor da Parcelas  
41,00

Número da Guia  
237 / 237

Autenticação Mecânica no Verso

VIA PROTOCOLO

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Agência 4249-8  
Conta corrente 15037-1 PAX PIAUI LTDA  
Valor 2.009,00  
Data Nesta data

Assinada por J8126879 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA 14/05/2015 15:39:38  
J8126936 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS 14/05/2015 16:11:28

Transação efetuada com sucesso.

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

Atendente: PATRICIA

Amiga nas horas difíceis  
RESERVAS: MORTUÓRIOS, CEMITÉRIOS, SEPULTURAS, FUNERAIS, ÚTIAS ETC.  
TUDO À VENDA

Dados do Falecido

Mortuário: DONARIO ALVES ARAGAO Nascimento: Idade: 0  
Natural: SÃO MIGUEL DO TAPUIO Religião: CATOLICO Sexo: M  
Profissão: PEDREIRO Estado Civil: CASADO  
Residência: RUA ALEGRETE S/N Bairro: SANTA RITA  
Pai: OSMAR VASCONCELOS ARAGÃO  
Mãe: FRANCISCA ALVES ARAGÃO

Dados do Serviço

Endereço do Velório: RUA ALEGRETE S/N Bairro: SANTA RITA  
Ponto de Ref. Velório:  
Local do Óbito: SÃO MARCOS Hora do Óbito: 16:40 Hora do Enterro: 17:00  
Cemitério: DISTRIT. DE SÃO MIGUEL  
Motorista Remoção: GERSON Motorista Entrega: Motorista Enterro:  
Causa Mortis: LEUCEMIA  
Responsável: ROBERTO OLIVEIRA NEPOMUCENO E-mail:  
RG.: 340122 CPF: 304.803.533-87 Fone: (86)8109-6782/(86)8102-7052

Produtos / Serviços

| Seq.  | Descrição                                | Valor    |
|-------|------------------------------------------|----------|
| 001   | Urna S9506-3 - (JR06) - 1,90 C/V E VISOR | 1.200,00 |
| 002   | Mortalha Masculina                       | 50,00    |
| 003   | Tanato                                   | 800,00   |
| 004   | Edredon                                  | 0,00     |
| TOTAL |                                          | 2.050,00 |

Autorização

Autorização

Autorizo a PAX UNIÃO, a providenciar o enterro do(a) Falecido(a) DONARIO ALVES ARAGAO, pelo valor de R\$ 2.050,00.

ROBERTO OLIVEIRA NEPOMUCENO  
CPF: 304.803.533-87  
RG: 340122

Funcionário: PATRICIA

PAX UNIÃO SERVIÇOS PÓSTUMOS - CNPJ:07.079.502/0001-07

AV. MIGUEL ROSA, 3405 - CENTRO SUL - PIÇARRA

Senhor administrador solicito o sepultamento do cadáver de:

Nome: DONARIO ALVES ARAGAO Sexo: M Prof: PEDREIRO Estado Civil: CASADO

Pai: OSMAR VASCONCELOS ARAGÃO Mãe: FRANCISCA ALVES ARAGÃO

Nascido em: Falecido em: 30/03/15 Idade: 0

Local do óbito: SÃO MARCOS Causa mortis: LEUCEMIA

Responsável: ROBERTO OLIVEIRA NEPOMUCENO Cpf: 304.803.533-87

Endereço: RUA ALEGRETE S/N Bairro: SANTA RITA

Cemitério: DISTRIT. DE SÃO MIGUEL

**ATENÇÃO**

O óbito deve ser registrado antes de 15 (quinze) dias. Informação (86) 3222-3880

**PAX UNIÃO  
FIQUE SÓCIO**



ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO  
PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA  
06716906/0001-93

NOTA DE EMPENHO

506003

|                     |           |                |                        |                 |
|---------------------|-----------|----------------|------------------------|-----------------|
| Tipo Empenho: OR -  | Ordinário | FICHA: 460     | DATA: 06/05/2015       | SOLICITAÇÃO Nº: |
| LICITAÇÃO: DISPENSA |           | PROCESSO: 2450 | VENCIMENTO: 14/05/2015 |                 |

NOME: PAX PIAUI LTDA  
ENDEREÇO: RUA: MIGUEL ROSA

13.369.929/0001-34

CÓDIGO: 1524

TERESINA

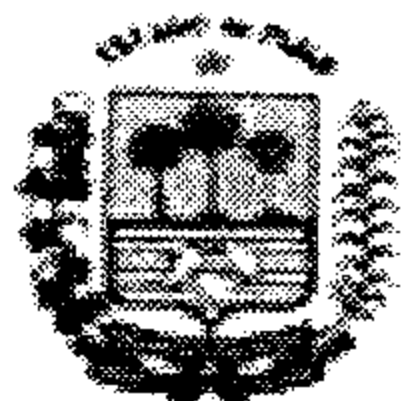
UF: PI

| CÓDIGO                                                |  | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA                                                                                                                             |                     |
|-------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| 02<br>020502<br>08.244.0016.2150.0000<br>3.3.90.32.00 |  | PREFEITURA MUNICIPAL<br>ASSISTENCIA - OUTROS PROGRAMAS<br>Manutenção dos serviços de assistencia social<br>Material, Bem ou Serviço para Distribuição Gratuita |                     |
| SALDO ANTERIOR DOTAÇÃO                                |  | VALOR DESTE EMPENHO                                                                                                                                            | SALDO ATUAL DOTAÇÃO |
| 70.585,00                                             |  | 2.050,00                                                                                                                                                       | 48.474,02           |
| VALOR EM R\$                                          |  |                                                                                                                                                                |                     |
| 2.050,00                                              |  | dois mil e cinquenta reais *****<br>****                                                                                                                       |                     |

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR CORRESPONDENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS PARA PESSOA CARENTE DO MUNICIPIO.

| ITEM                                                                                                     | CÓDIGO | DESCR. | QTD                                                                                                      | UNID | VLR UNIT R\$ | TOTAL                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|--------------------------------------|
|                                                                                                          |        |        |                                                                                                          |      |              |                                      |
| FONTE DE RECURSOS: 001 TESOURO<br>CODIGO DE APLICAÇÃO: 400 ASSISTÊNCIA SOCIAL<br>ASSISTÊNCIA SOCIAL      |        |        |                                                                                                          |      |              | VALOR TOTAL<br>DOS ITENS<br>2.050,00 |
| Autorizo o empenho dessa despesa.<br>Data: 06/05/2015<br>JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS<br>PREFEITO MUNICIPAL |        |        | Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio<br>Data: 06/05/2015<br>MARIA DA CRUZ PEREIRA<br>TESOUREIRA |      |              |                                      |



**PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO**

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA

06716906/0001-93

Exercício: 2015

**ORDEM DE PAGAMENTO**

Página 4

ORDEM DE PAGAMENTO 03929

DATA: 14/05/2015 VENCTO: 14/05/2015 PAGTO: 14/05/2015

Credor...: PAX PIAUI LTDA CNPJ/CPF: 13.369.929/0001-34 Cod: 1524

Endereço: RUA: MIGUEL ROSA

Cidade...: TERESINA

CEP:

**Discriminação...:**

VALOR CORRESPONDENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS PARA PESSOA CARENTE DO MUNICIPIO.

Valor 2.050,00

(dois mil e cinquenta reais) \* \* \* \* \*

**DESCONTOS**

| Ficha | Codigo        | Descrição                                                | Valor     |
|-------|---------------|----------------------------------------------------------|-----------|
| 6     | 1113.05.02.00 | Imposto sobre Servicos Qualquer Natureza-Pessoa Juridica | R\$ 41,00 |

Despesa Bruta: . . . . . R\$ 2.050,00

| EMP/SUB         | N. | LOCAL  | FUNCIONAL             | NATUREZA     | VALOR        | DESCONTO  | LÍQUIDO      |
|-----------------|----|--------|-----------------------|--------------|--------------|-----------|--------------|
| 506003/1        |    | 020502 | 08.244.0016.2150.0000 | 3.3.90.32.00 | R\$ 2.050,00 | R\$ 41,00 | R\$ 2.009,00 |
| TOTAL . . . . . |    |        |                       |              | R\$ 2.050,00 | R\$ 41,00 | R\$ 2.009,00 |

Despesa Líquida: . . . . . R\$ 2.009,00

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 | 15.037 | R\$ 2.009,00 |
| TOTAL. . . |       |        | R\$ 2.009,00 |

Despesa paga em 14/05/2015 Com os recursos acima discriminados

\_\_\_\_\_  
MARIA DA CRUZ PEREIRA  
TESOUREIRA

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

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